

КОРРЕКЦИОННО-РАЗВИВАЮЩЕЕ ОБУЧЕНИЕ

Сборник нормативных документов и методических рекомендаций

**ПРИЛОЖЕНИЕ К ИНФОРМАЦИОННО-СПРАВОЧНОМУ И АНАЛИТИЧЕСКОМУ
ИЗДАНИЮ**

специальный выпуск №

Томск 2008

Коррекционно-развивающее обучение (Сборник нормативных документов и методических рекомендаций) / Под общей редакцией В.В. Пустоваловой. -Томск, 2008.- с.

Сборник подготовлен по заказу департамента образования администрации города Томска.

В сборник включены нормативные правовые документы и методические рекомендации, утверждённые и действительные до 2007 года.

Нормативные документы регламентируют деятельность образовательных учреждений по организации коррекционно-развивающей работы на уровне группы, класса.

Содержание методических рекомендаций направлено на организацию и создание комфортной развивающей среды в школьных и дошкольных образовательных учреждениях.

Сборник подготовлен для руководителей и педагогических работников, участвующих в коррекционно-образовательном процессе в условиях специальных и общеобразовательных учреждений.

Ответственный за издания

В.А. Кашпур, заместитель начальника департамента образования администрации города Томска

Ответственный за выпуск

А.Н. Атрашенко, кандидат педагогических наук

Содержание

Введение

Артюшенко Н.П. Психолого-педагогическая характеристика детей с задержкой психического развития.....

Раздел I. Документы, регламентирующие коррекционно-развивающую работу в специальных (коррекционных) классах, группах в условиях общеобразовательного учреждения

Постановление Правительства РФ от 12 марта 1997 г. № 288 «Об утверждении Типового положения о специальном (коррекционном) образовательном учреждении для обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии (с изменениями от 10 марта 2000 г., 23 декабря 2002 г.).....

Постановление Правительства РФ от 01.07.95 №677 (в редакции Постановления Правительства РФ от 14.02.97 №179) «Типовое положение о дошкольном образовательном учреждении».....

Приказ департамента образования администрации г.Томска от 31.08.06 №665 «Об утверждении Положения о логопедическом пункте ДОУ».....

Письмо управления специального образования Минобразования РФ от 30 мая 2003 г. № 27/2881-6 «О единых требованиях к наименованию и организации деятельности классов компенсирующего обучения и классов для детей с задержкой психического развития».....

Федеральный закон «О внесении изменений в отдельные законодательные Акты РФ по вопросу о гражданах с ограниченными возможностями здоровья» от 30 июня 2007 г. № 120-ФЗ.....

Инструктивно-методическое письмо Министерства общего и профессионального образования РФ от 4 сентября 1997 г. №48 «О специфике деятельности специальных (коррекционных) образовательных учреждений I - VIII видов».....

Приложение к приказу МО РФ от 8 февраля 1992г. №333 «Примерное положение о классах компенсирующего обучения в общеобразовательных учреждениях».....

Приказ МО РФ от 10.04 .02 №29/2065-п «Об утверждении учебных планов специальных (коррекционных) образовательных учреждений для обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии».....

Приказ Министерства просвещения СССР от 3.07.81 №103 «О введении в действие нормативных документов, регламентирующих деятельность специальных общеобразовательных школ-интернатов (школ с продленным днем) для детей с задержкой психического развития».....

Инструктивное письмо Министерства здравоохранения от 23.01.90 №22-02-08/11 «О медико-профилактической работе в классах выравнивания для детей с задержкой психического развития».....

Письмо Министерства образования Российской Федерации от 14 декабря 2000 г. №2 «Об организации работы логопедического пункта общеобразовательного учреждения».....

Приказ департамента образования администрации г.Томска от 28.08.06 №647 «Об утверждении Положения об организации работы учителя – дефектолога в образовательных учреждениях г.Томска».....

Письмо Министерства общего и профессионального образования РФ от 22.01.98 №20-58-07ин/20-4 «Об учителях-логопедах и педагогах-психологах учреждений образования».....

Приложение к письму Министерства образования РФ от 12.01.93 №10/32-т «Извлечения из перечня компенсационных доплат и повышения ставок заработной платы (должностных окладов) работников образовательных учреждений»

Положение о городской психолого-медико-педагогической комиссии (Утверждено департаментом образованием администрации г.Томска 26.06.2000 г.).....

Письмо Министерства образования Российской Федерации от 27.03.2000 № 27/901-6 «Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме образовательного учреждения».....

Положение о психолого-медико–педагогическом консилиуме образовательного учреждения (Утверждено департаментом образования администрации г.Томска 26.06.2000 г.).....

Инструктивно-методическое письмо «О едином подходе к обучению детей с нарушениями письменной речи и оцениванию их работ по русскому языку» (Приказ департамента образования администрации г.Томска от 11.07.07 №01-20/1254).....

Раздел II. Методические рекомендации для организации коррекционно-развивающей работы учителей логопедов, дефектологов образовательных учреждений

Из проекта концепции специального обучения и воспитания детей с нарушением умственного и физического развития.....

Инструктивное письмо Министерства народного образования РСФСР от 30.06.89 № 17-154-6 «О направлении рекомендаций об индивидуальных и групповых коррекционных занятиях с учащимися специальных школ и классов выравнивания для детей с задержкой психического развития».....

Дефектологическое сопровождение учащихся с задержкой психического развития в общеобразовательной школе.....

Рекомендации по приему детей с задержкой психического развития в дошкольные учреждения и группы специального назначения, утвержденные Гособразованием СССР и Минздравом СССР от 26.11.90 №37-14/2.....

Модель коррекционно-речевой работы дошкольного педагога в ДОУ (группах) общеразвивающего вида.....

Методические рекомендации для учителей-логопедов ДОУ по речевой диагностике детей с тяжелыми нарушениями речи.....

Словарь психологических терминов.....

Введение

Уважаемые коллеги!

На современном этапе пространство коррекционно-развивающего образования должно найти своё место во всех звеньях системы дошкольного и общего образования. Необходимо в каждом образовательном учреждении создать адаптивную среду, которая бы сама приспосабливалась к ребёнку, требующему повышенного внимания и заботы. Для создания условий формирования комфортной среды в образовательных учреждениях необходимо знать нормативно-правовые документы, регламентирующие работу по данному направлению на уровне Российской Федерации, областного, городского департаментов образования.

Сборник нормативных, методических документов по коррекционно-развивающему образованию позволит грамотно планировать работу в образовательных учреждениях по оказанию комплексной психолого-медико-педагогической помощи детям, испытывающим трудности в обучении. Состав детей с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся и воспитывающихся в дошкольном образовательном учреждении и общеобразовательной школе, очень разный. В условиях общеобразовательного класса, дошкольной группы обучаются дети с задержкой психического развития, с нарушением зрения, слуха, с тяжёлым нарушением речи, с нарушением работоспособности.

В сборник включены приказы, инструктивно-методические письма и рекомендации, учебные планы и другие действующие документы, утверждённые до 2007 года.

Содержание сборника состоит из двух разделов:

- документы, регламентирующие работу в специальных (коррекционных) классах, группах образовательных учреждений;
- методические рекомендации для организации коррекционно-развивающей работы учителей-логопедов, дефектологов образовательных учреждений.

Сборник подготовлен в помощь руководителям образовательных учреждений, педагогам, учителям-логопедам, дефектологам, работающим с детьми с ограниченными возможностями здоровья в условиях общеобразовательного учреждения.

Психолого-педагогическая характеристика детей с задержкой психического развития

Артюшенко Н.П., председатель ГПМПК

Понятие «задержки психического развития» и ее классификация

Проблема неуспеваемости определенной части учащихся начальной массовой общеобразовательной школы давно привлекла к себе внимание педагогов, психологов, медиков и социологов. Ими была выделена определенная группа детей, которые не могут быть отнесены к умственно отсталым, так как в пределах имеющихся знаний они обнаруживали достаточную способность к обобщению, широкую "зону ближайшего развития". Эти дети были отнесены к особой категории — *детей с задержкой психического развития (ЗПР)*.

Под термином "*задержка психического развития*" понимаются синдромы временного отставания развития психики в целом или отдельных ее функций: моторных (воспринимающих), речевых, эмоционально-волевых, замедленного темпа реализации заложенных природой свойств организма (закодированных в генотипе свойств организма).

В результате научно-исследовательской работы К. С. Лебединской была предложена этиопатогенетическая систематика задержки психического развития. (Этиология – учение о причинах возникновения болезни). Основные клинические типы ее дифференцируются по этиопатогенетическому принципу:

- 1) конституционного происхождения,
- 2) соматогенного происхождения,
- 3) психогенного происхождения,
- 4) церебрально-органического происхождения.

Каждый из этих типов может быть осложнен рядом болезненных признаков — соматических, энцефалопатических, неврологических и имеет свою клинко-психологическую структуру, свои особенности эмоциональной незрелости и нарушений познавательной деятельности, свою этиологию.

Представленные клинические типы наиболее стойких форм задержки психического развития в основном отличаются друг от друга именно особенностью структуры и характером соотношения двух основных компонентов этой аномалии: структурой инфантилизма и характером нейродинамических расстройств. В замедленном темпе формирования познавательной деятельности с инфантилизмом связана недостаточность интеллектуальной мотивации и производительности, а с нейродинамическими расстройствами—тонус и подвижность психических процессов. Рассмотрим каждый тип задержки развития подробнее.

1) *Задержка психического развития конституционного происхождения* — так называемый гармонический инфантилизм (не осложненный психический и психофизический инфантилизм, по классификации М. С. Певзнер и Т. А. Власовой), при котором эмоционально-волевая сфера находится как бы на более ранней ступени развития, во многом напоминая нормальную структуру эмоционального склада детей более младшего возраста. Характерны преобладание эмоциональной мотивации поведения, повышенный фон настроения, непосредственность и яркость эмоций при их поверхностности и нестойкости, легкая внушаемость. Затруднения в обучении, нередко наблюдаемые у этих детей в младших классах, М. С. Певзнер и Т. А. Власова связывают с незрелостью мотивационной сферы и личности в целом, преобладанием игровых интересов. Гармонический инфантилизм является как бы ядерной формой психического инфантилизма, в котором черты эмоционально-волевой незрелости выступают в наиболее чистом виде и часто сочетаются с инфантильным типом телосложения. Такая гармоничность психофизического облика, наличие семейных случаев, непатологичность психических

особенностей позволяют предположить преимущественно врожденно-конституционную этиологию этого типа инфантилизма. Однако нередко происхождение гармонического инфантилизма может быть связано с негрубыми обменно-трофическими расстройствами, внутриутробными или первых лет жизни.

2) Задержка психического развития *соматогенного происхождения*. Этот тип аномалии развития обусловлен длительной соматической недостаточностью различного происхождения: хроническими инфекциями и аллергическими состояниями, врожденными приобретенными пороками развития соматической сферы, в первую очередь сердца. В замедлении темпа психического развития детей значительная роль принадлежит стойкой астении, снижающей не только общий, но и психический тонус. *Астения* - нервно-психическая слабость, истощаемость организма, снижение всех форм психической активности. Нередко имеет место и задержка эмоционального развития — соматогенный инфантилизм, обусловленный рядом невротических наслоений — неуверенностью, боязливостью, связанными с ощущением своей физической неполноценности, а иногда вызванными режимом запретов и ограничений, в котором находится соматически ослабленный или больной ребенок.

3) Задержка психического развития *психогенного происхождения* связана с неблагоприятными условиями воспитания, препятствующими правильному формированию личности ребенка. Как известно, неблагоприятные условия среды, рано возникшие, длительно действующие и оказывающие травмирующее влияние на психику ребенка, могут привести к стойким сдвигам его нервно-психической сферы, нарушению сначала вегетативных функций, а затем и психического, в первую очередь эмоционального развития. В таких случаях речь идет о патологическом (аномальном) развитии личности.

Задержка психического развития психогенного происхождения наблюдается, прежде всего, при аномальном развитии личности по типу психической неустойчивости чаще всего обусловленной явлением гипопеки — условиями безнадзорности, при которых у ребенка не воспитываются чувства долга и ответственности, формы поведения, связанные с активным торможением аффекта. Не стимулируется развитие познавательной деятельности, интеллектуальных интересов и установок. Поэтому черты патологической незрелости эмоционально-волевой сферы в виде аффективной лабильности, импульсивности, повышенной внушаемости у этих детей часто сочетаются с недостаточным уровнем званий и представлений, необходимых для усвоения школьных предметов.

Вариант аномального развития личности по типу «кумира семьи» обусловлен, наоборот, гиперопекой - изнеживающим воспитанием, при котором ребенку не прививаются черты самостоятельности, инициативности, ответственности. Для этого психогенного инфантилизма, наряду с малой способностью к волевому усилию, характерны черты эгоцентризма и эгоизма, нелюбовь к труду, установка на постоянную помощь и опеку.

Вариант патологического развития личности по невротическому типу чаще наблюдается у детей, родители которых проявляют грубость, жестокость, деспотичность, агрессию к ребенку и другим членам семьи. В такой обстановке нередко формируется личность робкая, боязливая, эмоциональная незрелость которой проявляется в недостаточной самостоятельности, нерешительности, малой активности и инициативе.

4) Задержка психического развития *церебрально-органического происхождения* встречается чаще других описанных типов и нередко обладает большой стойкостью и выраженностью нарушений как в эмоционально-волевой сфере, так и в познавательной деятельности и занимает основное место в данной аномалии развития. Изучение анамнеза детей с этим типом задержки психического развития в большинстве случаев показывает наличие негрубой органической недостаточности нервной системы, чаще остаточного характера вследствие патологии беременности (тяжелые токсикозы, инфекции, интоксикации и травмы, несовместимость крови матери и плода по резус-фактору), недоношенности, асфиксии и травмы при родах, постнатальных нейроинфекций, токсикодистрофирующих заболеваний первых лет жизни.

Рассмотрим причины задержки психического развития. В ее основе лежат нарушения нервной системы, в результате которых возникает нетипичная (атипичная) деятельность организма. Отклонения возникают в процессе внутриутробного, послеродового развития или в результате действия наследственных факторов. В зависимости от причин возникновения аномалий их подразделяют на две группы: *врожденные и приобретенные*. Рассмотрим подробнее каждую из них.

Причины возникновения *врожденных аномалий* разнообразны.

1. *Патогенные* (вызывающие отклонения) агенты, действующие на развивающийся плод во внутриутробном развитии. Это:

а) *Инфекции (39%)*. Возбудителями внутриутробной инфекции могут быть вирусы различных болезней (краснухи, гриппа, кори и др.). Инфицирование плода происходит во время беременности, а источником инфекции является больная мать. К последствиям внутриутробных инфекции нервной системы относят микроцефалию, гидроцефалию, спастические параличи и парезы, непроизвольные навязчивые движения (гиперкинезы).

б) *Физические, и психические травмы (14%)*. Наиболее тяжелые поражения нервной системы, органов слуха, зрения, нарушения в физическом и психическом развитии и пр. бывают при токсоплазмозе. Возбудитель проникает из организма матери в плод через плаценту. Заражение человека происходит от домашних животных и птиц. При врожденной краснухе, отмечаются разнообразные поражения зрения, например катаракта (помутнение хрусталика), а также двигательные нарушения.

в) *Токсикозы беременности*.

г) *Интоксикации* (отравление организма ядовитыми веществами). Обычно от интоксикации страдает весь организм, но отдельные вещества особенно активно действуют на нервную систему (алкоголь, наркотики, соли свинца, ртути и др.). Из лекарственных средств особо токсичны большие дозы антибиотика стрептомицина: они могут привести к поражению слухового нерва.

д) *Температурные влияния* (охлаждения).

е) *Различные болезни беременной женщины* (болезни сердца, легких, эндокринных желез). Под влиянием различных вредностей может нарушиться деятельность желез внутренней секреции (эндокринных желез), и в этом случае некоторые гормональные нарушения у беременной отрицательно сказываются на развитии плода.

ж) Голодание матери, дистрофия, неправильное питание могут вызвать у плода дефицит питательных веществ: белков, жиров, углеводов, витаминов.

з) В ряде случаев самолечение, бесконтрольный прием лекарственных препаратов, безуспешные попытки прервать беременность, заболевания жизненно важных органов и пр. тяжело отражаются на внутриутробном развитии плода.

и) Возможны различные эмбриональные мозговые поражения вследствие резус-несовместимости крови матери и плода. В этом случае часто страдают подкорковые образования, височные области коры и слухов и нервов. Существует прямая связь между временем воздействия патогенных агентов на развивающийся плод и негативными последствиями. Чем раньше во внутриутробном развитии повреждается эмбрион, тем более тяжелыми оказываются последствия этих вредоносных явлений.

Обратимся к причинам возникновения *приобретенных аномалий*.

1) Приобретенные аномалии включают разнообразные отклонения в развитии, вызванные природовыми и послеродовыми поражениями организма ребенка. К природовым нарушениям (33%), как правило, относятся механические повреждения плода (природовые травмы), связанные с неблагоприятным течением родов: длительных, затяжных или быстрых, стремительных. Распространенным осложнением является кровоизлияние в вещество мозга. Сдавливание, деформация головки при наложении щипцов в случае затяжных родов может быть причиной разрыва сосудов. Результатом стремительных родов также бывает кровоизлияние из-за быстрой смены внутриматочного давления атмосферным.

2) К расстройствам кровообращения с тяжелыми последствиями приводит асфиксия (остановка дыхания, кислородное голодание у ребенка во время родов). При длительных

родах, вызванных неправильным положением плода вероятно .травматическое повреждение плечевого нервного сплетения, в результате которого наступает периферический паралич руки.

3) Послеродовые приобретенные аномалии развития в основном являются последствиями перенесенных в раннем детском возрасте заболеваний. К этим заболеваниям относятся инфекционные болезни нервной системы, известные под названием нейроинфекций. Среди них воспалительные заболевания, вызванные, как правило, бактериями или вирусами.

а) Заболевание *менингитом* (воспаление мозговых оболочек) может привести к развитию гидроцефалии, к глухоте, двигательным нарушениям, задержке психического развития.

б) Последствия перенесенного *энцефалита* (воспаление головного мозга) во многом зависят от возраста больного. В раннем детском возрасте он может стать причиной глубоких задержек психического и моторного развития, аффективных вспышек, неустойчивого настроения.

в) *Менингоэнцефалит* – вторичный энцефалит, возникает в результате перенесения инфекционных заболеваний. Болезненный процесс в этих случаях захватывает области спинного и головного мозга. К последствиям менингоэнцефалита относятся многочисленные патологические симптомы. Это могут быть двигательные расстройства, речевые нарушения.

г) *Полиомиелит* - (острое инфекционное заболевание нервной системы) приводит к резкому ограничению двигательных возможностей ребенка. Болезнь характеризуется стойкими параличами отдельных групп мышц.

д) К поражениям нервной системы приводят такие инфекционные заболевания, как *корь и грипп*. В остром периоде этих заболеваний возможно развитие энцефалита, поражение вещества и оболочки головного и спинного мозга со всеми вытекающими аномальными последствиями.

е) К реже встречающимся причинам приобретенных аномалий относятся различные травматические повреждения головного мозга. Вследствие патологических изменений нервной системы черепно-мозговые травмы могут сопровождаться выраженными изменениями психических функций.

Анамнестические данные часто указывают и на замедление смены возрастных фаз развития: запаздывание формирования статических функций, ходьбы, речи, навыков опрятности, этапов игровой деятельности.

В соматическом состоянии наряду с частыми признаками задержки физического развития (недоразвитие мускулатуры, недостаточность мышечного и сосудистого тонуса, задержка роста) нередко наблюдается общая гипотрофия, что не позволяет исключить патогенетической роли нарушений вегетативной регуляции; могут наблюдаться и различные виды диспластичности телосложения.

В неврологическом состоянии часто встречаются гидроцефальные, а иногда и гипертензионные стигмы (локальные участки с повышенным внутричерепным давлением), явления вегетативно-сосудистой дистонии.

Церебрально-органическая недостаточность прежде всего накладывает типичный отпечаток на структуру самой задержки психического развития — как на особенности эмоционально-волевой незрелости, так и на характер нарушений познавательной деятельности.

Эмоционально-волевая незрелость представлена органическим инфантилизмом /6/. У детей отсутствует типичная для здорового ребенка живость и яркость эмоций; характерна слабая заинтересованность в оценке, низкий уровень притязаний. Внушаемость имеет грубый оттенок и нередко сопровождается отсутствием критики. Игровую деятельность характеризует бедность воображения и творчества, монотонность и однообразие. Само стремление к игре нередко выглядит как способ ухода от затруднений в занятиях. Зачастую

в игру превращается деятельность, требующая целенаправленной интеллектуальной деятельности, например приготовление уроков.

В зависимости от преобладания того или иного эмоционального фона можно выделить два основных вида органического инфантилизма: неустойчивый — с психомоторной расторможенностью, эйфорическим оттенком настроения и импульсивностью и тормозимый — с преобладанием пониженного фона настроения, нерешительностью, боязливостью.

Для задержки психического развития церебрально-органического происхождения характерны нарушения познавательной деятельности, обусловленные недостаточностью памяти, внимания, инертностью психических процессов, их медлительностью и пониженной переключаемостью, а также недостаточностью отдельных корковых функций.

Психолого-педагогические исследования констатируют у этих детей неустойчивость внимания, недостаточность развития фонематического слуха, зрительного и тактильного восприятия, оптико-пространственного синтеза, моторной и сенсорной стороны речи, долговременной и кратковременной памяти, Зрительно-моторной координации, автоматизации движений и действий.

Нередко обнаруживается плохая ориентировка в "правом- левом", явления зеркальности в письме. Детей с задержкой психического развития следует отличать от умственно отсталых детей.

Рассмотрим определение понятия *«умственная отсталость»*. *Умственно отсталым* называют такого ребенка, у которого стойко нарушена познавательная деятельность вследствие органического поражения головного мозга (наследуемого или приобретенного).

Отграничение детей с задержкой психического развития от умственно отсталых

На основании анализа полученных экспериментальных данных сделаны следующие выводы.

1) Дети с временной задержкой развития отличаются малым ростом и весом. Они напоминают по виду детей дошкольного возраста или младшего школьного возраста. Физическое же развитие умственно отсталых детей характеризуется диспластичностью, особенно в отношении формы черепа.

2) Дети с задержкой психического развития отличаются ловкостью, четкостью, движения их координированы. Эти дети хорошо выполняют движения в воображаемой игровой ситуации, у них недоразвиты лишь сложные произвольные движения. У умственно отсталых детей недоразвита моторика в целом. Движения их плохо координированы, замедленны, неловки, у них обнаруживается явно выраженное недоразвитие сложных форм движения, отмечается плохая переключаемость с одного движения на другое, неумение выполнять движения по словесной инструкции.

3) Явные различия выступают и в особенностях речевой деятельности при задержке психического развития и умственной отсталости. Умственно отсталые дети в процессе развития плохо усваивают значения слов, что затормаживает развитие речи. Этим детям свойственны фонематические нарушения, проявляющиеся в неточной слуховой дифференцировке близких по звучанию фонем и затрудненности звукового анализа слова. Это приводит к дефектам произношения. Умственно отсталые дети отличаются бедностью словаря, испытывают большие затруднения при необходимости сформулировать свои мысли, недостаточно пользуются речью в процессе игры и общения. При выполнении конструктивных задач умственно отсталые дети плохо ориентируются в задаче, теряются; встречаясь с трудностями, не проверяют результаты своих действий, не соотносят их с образцами. Вместо предложенной им задачи они часто решают более простую задачу.

Выполняя какую-либо работу, умственно отсталые дети руководствуются ближайшими мотивами; руководствоваться отдаленными мотивами, они могут лишь с

трудом. Поэтому действия, которые направлены на выполнение конкретного изделия, выполняются ими охотнее и лучше, чем познавательные.

В противоположность этому у основной массы детей с задержкой психического развития не отмечалось недоразвитие речевой функции. При тех формах задержки развития, где имелось недоразвитие речи, оно характеризовалось косноязычием или же некоторым недоразвитием фонематического слуха. Однако эти симптомы сравнительно легко и быстро преодолевались.

У детей с задержкой психического развития на первоначальных этапах обучения есть много сходного с умственно отсталыми детьми. Как те, так и другие не понимают школьных требований, не подчиняются правилами школьной жизни, не заинтересованы школьными занятиями. Но дети с задержкой психического развития, в противоположность умственно отсталым, могут быть продуктивными при игровых формах деятельности. Для них характерно значительно лучше понимание сказок и рассказов. Особенно отчетливая разница между умственно отсталыми детьми и детьми с задержкой психического развития обнаруживается при исследовании их познавательной деятельности.

У умственно отсталых детей недоразвитие познавательной деятельности выявляется при решении любой задачи, которая требует известного уровня развития способностей к отвлечению и обобщению. Дети с временной задержкой развития, оставаясь неуспевающими учениками в школе, могут выполнять ряд заданий, выявляя при этом достаточный уровень развития способностей к обобщению и отвлечению. Дети с временной задержкой развития отличаются от умственно отсталых детей двумя особенностями:

- 1) Трудности в овладении элементарными навыками сочетаются у них с относительно сохранной познавательной деятельностью.
- 2) Они всегда обнаруживают способность быстрее и лучше использовать оказанную им в процессе работы помощь, усваивают принцип решения задания и используют этот принцип при выполнении исходных задач. Такое сочетание для умственно отсталых детей совершенно нехарактерно.

Динамика развития детей этих двух групп различна. У ребенка с нарушением темпа развития при правильно организованной педагогической работе отмечается значительный скачок в развитии, что не характерно для детей с умственной отсталостью. То, что они сегодня делают с помощью учителя в условиях специального экспериментального обучения, они завтра начнут делать самостоятельно.

Итак, дети с задержкой психического развития, в отличие от умственно отсталых детей, характеризуются иными психопатологическими особенностями и выявляют иную динамику. Изучение детей с задержкой психического развития показывает, что в дальнейшем эти дети кончают массовую школу, учатся в техникумах, а в отдельных случаях даже в вузах.

Все выше сказанное можно кратко обобщить в следующей таблице.

ЗПР	У/О
1.ЗПР приводит к нарушению темпа развития, симптомы недоразвития обратимы.	1. У/о приводит к необратимым процессам в развитии ребенка.
2. Отличаются малым ростом и весом.	2. Отличаются диспластичностью (неправильный рост отдельных частей тела).
3. Достаточный уровень моторики в игровой ситуации.	3. Недоразвитие моторики в целом.
4.Продуктивны в игровой деятельности.	4. Пассивны в любых видах деятельности.
5. Хорошо понимают смысл сказок и рассказов.	5.Смысл сказок и рассказов малодоступен.
6. Хорошо принимают помощь.	6. Помощь не эффективна.

Раздел I.

Документы, регламентирующие коррекционно-развивающую работу в специальных (коррекционных) классах, группах в условиях общеобразовательного учреждения

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

Правительства РФ от 12 марта 1997 г. № 288

**«ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ТИПОВОГО ПОЛОЖЕНИЯ
О СПЕЦИАЛЬНОМ (КОРРЕКЦИОННОМ) ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ
ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ, ВОСПИТАННИКОВ С ОТКЛОНЕНИЯМИ В РАЗВИТИИ»
(с изменениями от 10 марта 2000 г., 23 декабря 2002 г.)**

Правительство Российской Федерации постановляет:

Утвердить прилагаемое Типовое положение о специальном (коррекционном) образовательном учреждении для обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии.

Председатель Правительства
Российской Федерации

В. Черномырдин

Приложение

**ТИПОВОЕ ПОЛОЖЕНИЕ О СПЕЦИАЛЬНОМ (КОРРЕКЦИОННОМ)
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ
ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ, ВОСПИТАННИКОВ
С ОТКЛОНЕНИЯМИ В РАЗВИТИИ**

**(утв. постановлением Правительства РФ от 12 марта 1997 г. № 288)
(с изменениями от 10 марта 2000 г., 23 декабря 2002 г.)**

I. Общие положения

Постановлением Правительства РФ от 10 марта 2000 г. № 212 пункт 1 настоящего Положения изложен в новой редакции. (Здесь и далее курсивом выделены примечания редактора.)

1. Настоящее Типовое положение регулирует деятельность государственных, муниципальных специальных (коррекционных) образовательных учреждений для обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии.

Для обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии создаются следующие специальные (коррекционные) образовательные учреждения:

специальная (коррекционная) начальная школа - детский сад;

специальная (коррекционная) общеобразовательная школа;

специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат.

Специальные (коррекционные) образовательные учреждения создаются для глухих, слабослышащих и позднооглохших, слепых, слабовидящих и поздноослепших детей, детей с тяжелыми нарушениями речи, с нарушением опорно-двигательного аппарата, с задержкой психического развития, для умственно отсталых и других детей с отклонениями в развитии.

Настоящее Типовое положение распространяется также на специальные классы, группы (в том числе для детей со сложными дефектами) и группы продленного дня, создаваемые в установленном порядке в образовательном учреждении.

Об организации работы с обучающимися, имеющими сложный дефект, см. письмо Минобразования РФ от 3 апреля 2003 г. № 27/2722-6 — см. с. 59 настоящего сборника.

Специфика образовательного процесса, направление деятельности по реабилитации обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии, а также уровень реализуемых образовательных программ определяются Министерством образования Российской Федерации по согласованию с Министерством здравоохранения Российской Федерации в зависимости от вида специального (коррекционного) образовательного учреждения.

О специфике деятельности специальных (коррекционных) образовательных учреждений I—VIII видов см. письмо Минобразования РФ от 4 сентября 1997 г. № 48 — см. с. 62 настоящего сборника.

См. Методические рекомендации о деятельности 10—12 классов в специальных (коррекционных) образовательных учреждениях VIII вида с углубленной трудовой подготовкой — см. с. 75 настоящего сборника.

2. Государственное, муниципальное специальное (коррекционное) образовательное учреждение (далее именуется — коррекционное учреждение) для обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии (далее именуются — воспитанники) реализует в зависимости от вида коррекционного учреждения образовательные программы дошкольного, начального общего, основного общего, среднего (полного) общего и начального профессионального образования.

3. Коррекционное учреждение несет ответственность за жизнь воспитанника, реализацию конституционного права граждан на получение бесплатного образования в пределах специального государственного образовательного стандарта.

4. Коррекционное учреждение обеспечивает воспитанникам условия для обучения, воспитания, лечения, социальной адаптации и интеграции в общество.

5. Коррекционное учреждение в своей деятельности руководствуется федеральными законами, указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации, международными актами в области защиты прав ребенка, решениями соответствующего органа управления образованием, типовыми положениями о дошкольном,

общеобразовательных учреждениях, учреждении начального профессионального образования, настоящим Типовым положением.

6. Для негосударственных коррекционных учреждений настоящее Типовое положение выполняет функцию примерного.

II. Организация деятельности коррекционного учреждения

7. Коррекционное учреждение создается учредителем (учредителями) и регистрируется уполномоченным органом в заявительном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

8. Учредителем (учредителями) государственного коррекционного учреждения могут быть федеральные органы исполнительной власти и органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации.

Учредителями муниципального коррекционного учреждения являются органы местного самоуправления.

9. Передача государственного коррекционного учреждения в ведение органов местного самоуправления допускается только с согласия последних.

10. Реорганизация и ликвидация коррекционного учреждения осуществляются в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

11. Право на ведение образовательной деятельности и льготы, установленные законодательством Российской Федерации, возникают у коррекционного учреждения с момента выдачи ему лицензии (разрешения).

12. Коррекционное учреждение с момента регистрации приобретает права юридического лица, имеет самостоятельный баланс, расчетный счет, текущий и иные счета в банковских и других кредитных учреждениях.

13. Коррекционное учреждение проходит аттестацию в соответствии с Законом Российской Федерации «Об образовании».

Аттестация коррекционного учреждения проводится по его заявлению соответствующим государственным органом управления образованием один раз в пять лет.

Целью и содержанием аттестации коррекционного учреждения является установление соответствия содержания, уровня и качества обучения и воспитания требованиям специального государственного образовательного стандарта.

Постановлением Правительства РФ от 10 марта 2000 г. № 212 в абзац четвертый пункта 13 настоящего Положения внесены изменения.

Для проведения аттестации коррекционное учреждение представляет в соответствующий государственный орган управления образованием перечень документов, определяемых Министерством образования Российской Федерации.

Состав аттестационной комиссии, ее председатель утверждаются приказом органа, осуществляющего аттестацию. В состав комиссии не могут входить работники коррекционного учреждения, проходящего аттестацию.

Заключение аттестационной комиссии является основанием для принятия органом, проводившим аттестацию, решения о признании коррекционного учреждения аттестованным или неаттестованным.

14. Коррекционное учреждение проходит государственную аккредитацию в порядке, установленном Законом Российской Федерации «Об образовании».

15. В соответствии со своими уставными целями и задачами коррекционное учреждение может реализовывать дополнительные образовательные программы и оказывать дополнительные образовательные услуги (на договорной основе) за пределами определяющих его статус образовательных программ.

16. Количество классов (групп) и их наполняемость в коррекционном учреждении определяются уставом учреждения в зависимости от санитарных норм и условий, необходимых для осуществления образовательного процесса.

Предельная наполняемость класса (группы), группы продленного дня зависит от вида коррекционного учреждения.

Постановлением Правительства РФ от 10 марта 2000 г. № 212 пункт 16 настоящего Положения дополнен текстом следующего содержания:

В коррекционном учреждении устанавливается следующая предельная наполняемость классов, групп (в том числе специальных классов (групп) для детей со сложными дефектами) и групп продленного дня:

для глухих — 6 человек;

для слабослышащих и позднооглохших с легким недоразвитием речи, обусловленным нарушением слуха, — 10 человек;

для слабослышащих и позднооглохших с глубоким недоразвитием речи, обусловленным нарушением слуха, — 6 человек;

для слепых — 8 человек;

для слабовидящих и поздноослепших — 12 человек;

для имеющих тяжелые нарушения речи — 12 человек;

для имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата — 10 человек;

для имеющих задержку психического развития — 12 человек;

для умственно отсталых — 12 человек;

для глубоко умственно отсталых — 10 человек;

для имеющих сложные дефекты — 5 человек.

17. При проведении занятий по трудовому обучению, социально-бытовой ориентировке, факультативных занятий класс (группа) делится на две подгруппы. При делении класса (группы) на подгруппы учитывается профиль трудового обучения для девочек и мальчиков, а также вид коррекционного учреждения.

III. Образовательный процесс

18. Содержание образования в коррекционном учреждении определяется образовательной программой (образовательными программами), разрабатываемой исходя из особенностей психофизического развития и индивидуальных возможностей воспитанников, принимаемой и реализуемой коррекционным учреждением самостоятельно.

19. Трудовое обучение в коррекционном учреждении осуществляется исходя из региональных, местных, этнонациональных условий, ориентированных на потребность в рабочих кадрах, и с учетом индивидуальных особенностей психофизического развития, здоровья, возможностей, а также интересов воспитанников и их родителей (законных представителей) на основе выбора профиля труда, включающего в себя подготовку воспитанника для индивидуальной трудовой деятельности.

20. Для организации трудового обучения мастерские коррекционного учреждения обеспечиваются необходимым оборудованием и инструментом со специальными приспособлениями, предупреждающими травматизм и позволяющими преодолевать сенсорные и двигательные нарушения, имеющиеся у воспитанников.

21. Организация образовательного процесса в коррекционном учреждении регламентируется учебным планом, годовым календарным графиком и расписанием занятий, разрабатываемыми и утверждаемыми коррекционным учреждением самостоятельно.

22. В целях преодоления отклонений в развитии воспитанников в коррекционном учреждении проводятся групповые и индивидуальные коррекционные занятия.

23. Выпускникам коррекционных учреждений, имеющих государственную аккредитацию, выдается в установленном порядке документ государственного образца об уровне образования и (или) квалификации или свидетельство об окончании этого коррекционного учреждения.

См. формы свидетельств государственного образца об окончании специальной (коррекционной) общеобразовательной школы VIII вида и специального (коррекционного) класса общеобразовательного учреждения, утвержденные приказом Минобразования РФ от 5 февраля 2002 г. № 334 — см. с. 83 настоящего сборника.

IV. Участники образовательного процесса

Постановлением Правительства РФ от 10 марта 2000 г. № 212 в пункт 24 настоящего Положения внесены изменения.

24. Участниками образовательного процесса являются педагогические, инженерно-педагогические и медицинские работники коррекционного учреждения, воспитанники и их родители (законные представители).

25. Направление детей в коррекционное учреждение осуществляется органами управления образованием только с согласия родителей (законных представителей) и по заключению психолого-педагогической и медико-педагогической комиссий.

Постановлением Правительства РФ от 10 марта 2000 г. № 212 в пункт 26 настоящего Положения внесены изменения.

26. В специальный класс (группу) коррекционного учреждения воспитанники переводятся с согласия родителей (законных представителей) на основании заключения психолого-педагогической и медико-педагогической комиссий только после первого года обучения в коррекционном учреждении.

Постановлением Правительства РФ от 10 марта 2000 г. № 212 пункт 27 настоящего Положения изложен в новой редакции.

27. Специальные классы (группы) коррекционного учреждения комплектуются из воспитанников со сложными дефектами по мере выявления таких воспитанников в ходе психолого-медико-педагогического наблюдения в условиях образовательного процесса.

См. Инструктивное письмо Минобразования РФ от 21 февраля 2001 г. № 1 «О классах охраны зрения в общеобразовательных и специальных (коррекционных) образовательных учреждениях» — см. с. 80 настоящего сборника.

28. Перевод воспитанника из коррекционного учреждения в другое образовательное учреждение осуществляется органами управления образованием с согласия родителей (законных представителей) и на основании заключения психолого-педагогической и медико-педагогической комиссий.

29. Образовательный процесс в коррекционном учреждении осуществляется специалистами в области коррекционной педагогики, а также учителями, воспитателями, прошедшими соответствующую переподготовку по профилю деятельности коррекционного учреждения.

Психологическое обеспечение образовательного процесса в коррекционном учреждении осуществляет психолог, входящий в штат учреждения.

30. Медицинское обеспечение в коррекционном учреждении осуществляют штатные медицинские работники, которые совместно с администрацией коррекционного учреждения отвечают за охрану здоровья воспитанников и укрепление их психофизического состояния, диспансеризацию, проведение профилактических мероприятий и контролируют соблюдение санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима, организацию физического воспитания и закаливания, питания, в том числе диетического.

31. Медицинские работники оказывают помощь педагогам в организации индивидуального и дифференцированного подхода к воспитанникам с учетом здоровья и особенностей их развития, дают им рекомендации по медико-педагогической коррекции, подбору профиля трудового обучения, профессиональной ориентации, трудоустройству воспитанников, а также родителям (законным представителям) о необходимости соблюдения охранительного режима в домашних условиях в целях профилактики заболеваний.

32. В коррекционных учреждениях всех видов проводятся медикаментозное и физиотерапевтическое лечение, климатолечение и закаливание, лечебная физкультура, массаж и психотерапия.

V. Управление коррекционным учреждением

33. Управление коррекционным учреждением осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации и уставом коррекционного учреждения.

34. Управление коррекционным учреждением строится на принципах единоначалия и самоуправления. Формами самоуправления коррекционного учреждения являются совет коррекционного учреждения, попечительский совет, общее собрание, педагогический совет и другие формы. Порядок выборов органов самоуправления коррекционного учреждения и их компетенция определяются уставом коррекционного учреждения.

35. Непосредственное управление коррекционным учреждением осуществляет директор (заведующий), прошедший соответствующую аттестацию и имеющий опыт работы в учреждении данного вида.

36. Директор (заведующий) коррекционного учреждения несет ответственность перед родителями (законными представителями), государством, обществом и учредителем за свою деятельность в соответствии с функциональными обязанностями, предусмотренными квалификационными требованиями, трудовым договором (контрактом) и уставом коррекционного учреждения.

VI. Имущество и средства коррекционного учреждения

37. Собственник имущества (уполномоченный им орган) в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, закрепляет его за коррекционным учреждением.

Постановлением Правительства РФ от 23 декабря 2002 г. № 919 в абзац второй пункта 37 Типового положения, утвержденного настоящим постановлением, внесены изменения.

Земельные участки закрепляются за государственным и муниципальным коррекционным учреждением в постоянное (бессрочное) пользование.

Объекты собственности, закрепленные за коррекционным учреждением, находятся в оперативном управлении этого учреждения.

Коррекционное учреждение владеет, пользуется и распоряжается закрепленным за ним имуществом в соответствии с назначением этого имущества, своими уставными целями и законодательством Российской Федерации.

38. Изъятие и (или) отчуждение собственности, закрепленной за коррекционным учреждением, допускается только в случаях и в порядке, установленных законодательством Российской Федерации.

39. Коррекционное учреждение несет ответственность перед собственником и (или) органом, уполномоченным собственником, за сохранность и эффективное использование принадлежащей ему собственности. Контроль деятельности коррекционного учреждения в этой части осуществляется собственником и (или) органом, уполномоченным собственником.

40. Коррекционное учреждение вправе сдавать в аренду закрепленное за ним имущество в соответствии с законодательством Российской Федерации.

41. Деятельность коррекционного учреждения финансируется его учредителем (учредителями) в соответствии с договором между ними.

42. Источниками формирования имущества и финансовых ресурсов коррекционного учреждения являются:

собственные средства учредителя (учредителей);

бюджетные и внебюджетные средства;

имущество, закрепленное за учреждением собственником (уполномоченным им органом);

кредиты банков и других кредиторов;

средства спонсоров, добровольные пожертвования физических и юридических лиц;

другие источники в соответствии с законодательством Российской Федерации.

43. Коррекционное учреждение имеет право устанавливать прямые связи с иностранными предприятиями, учреждениями и организациями, самостоятельно осуществлять внешнеэкономическую деятельность и иметь валютные счета в банковских и других кредитных организациях в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

44. Коррекционное учреждение отвечает по своим обязательствам в пределах находящихся в его распоряжении денежных средств и принадлежащей ему собственности. При недостаточности этих средств по обязательствам коррекционного учреждения отвечает его учредитель (учредители) в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

45. Финансирование коррекционного учреждения осуществляется на основе государственных и местных нормативов финансирования, определяемых в расчете на одного воспитанника по каждому виду коррекционного учреждения.

46. Воспитанники, проживающие в коррекционном учреждении и находящиеся на полном государственном обеспечении, в соответствии с установленными нормативами обеспечиваются питанием, одеждой, обувью, мягким и жестким инвентарем.

Постановлением Правительства РФ от 10 марта 2000 г. № 212 пункт 46 настоящего Положения дополнен абзацем следующего содержания:

Воспитанники, не проживающие в коррекционном учреждении, обеспечиваются бесплатным двухразовым питанием.

47. Коррекционное учреждение в соответствии с установленными нормативами должно иметь необходимые помещения, сооружения для организации образовательного процесса, коррекционных занятий, лечебно-восстановительной работы, трудового обучения, производительного труда, быта и отдыха воспитанников.

48. Коррекционное учреждение вправе вести предпринимательскую деятельность, предусмотренную его уставом.

49.Коррекционное учреждение устанавливает работникам ставки заработной платы (должностные оклады) на основе Единой тарифной сетки по оплате труда работников бюджетной сферы в соответствии с тарифно-квалификационными требованиями и на основании решения аттестационной комиссии; определяет виды и размеры надбавок, доплат и других выплат стимулирующего характера в пределах средств, направляемых на оплату труда, а также структуру управления деятельностью коррекционного учреждения, штатное расписание, распределение должностных обязанностей.

См. Рекомендации по формированию штатной численности работников специальных (коррекционных) образовательных учреждений для обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии, направленные письмом Минобразования РФ от 30 марта 2000 г. № 27/909-6 — см. с. 47 настоящего сборника.

50.При ликвидации коррекционного учреждения денежные средства и иные объекты собственности, принадлежащие ему на праве собственности, за вычетом платежей по покрытию своих обязательств, направляются на цели развития образования в соответствии с уставом коррекционного учреждения.

**Типовое положение
о дошкольном образовательном учреждении
(Утверждено Постановлением Правительства РФ
от 01.07.1995 № 677, в редакции Постановления
Правительства РФ от 14.02.1997 № 179)**

I. Общие положения

1. Настоящее Типовое положение регулирует деятельность государственных, муниципальных дошкольных образовательных учреждений всех видов.

2. Для негосударственных дошкольных образовательных учреждений настоящее Типовое положение выполняет функцию примерного.

3. Дошкольное образовательное учреждение — тип образовательного учреждения, реализующего общеобразовательные программы дошкольного образования различной направленности.

4. Дошкольное образовательное учреждение обеспечивает воспитание, обучение, присмотр, уход и оздоровление детей в возрасте от 2-х месяцев до 7 лет.

5. Основными задачами дошкольного образовательного учреждения являются:

охрана жизни и укрепление здоровья детей;

обеспечение интеллектуального, личностного и физического развития ребенка;

осуществление необходимой коррекции отклонений в развитии ребенка;

приобщение детей к общечеловеческим ценностям;

взаимодействие с семьей для обеспечения полноценного развития ребенка.

5. Дошкольные образовательные учреждения в соответствии с их направленностью делятся на следующие виды:

детский сад;

детский сад общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением одного или нескольких направлений развития воспитанников (интеллектуального, художественно-эстетического, физического и др.);

детский сад компенсирующего вида с приоритетным осуществлением квалифицированной коррекции отклонений в физическом и психическом развитии воспитанников;

детский сад присмотра и оздоровления с приоритетным осуществлением санитарно-гигиенических, профилактических и оздоровительных мероприятий и процедур;

детский сад комбинированного вида (в состав комбинированного детского сада могут входить общеобразовательные, компенсирующие и оздоровительные группы в разном сочетании);

центр развития ребенка — детский сад с осуществлением физического и психического развития, коррекции и оздоровления всех воспитанников.

6. Дошкольное образовательное учреждение в своей деятельности руководствуется федеральными законами, указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации, решениями соответствующего органа управления образованием, настоящим Типовым положением, своим уставом, договором между учреждением и родителями (законными представителями).

7. Язык (языки), на котором (которых) ведется обучение и воспитание в дошкольном образовательном учреждении, определяется учредителем.

8. Дошкольное образовательное учреждение в целях выполнения стоящих перед ним задач имеет право устанавливать прямые связи с предприятиями, учреждениями и организациями, в том числе и иностранными.

9. Дошкольное образовательное учреждение несет в установленном законодательством Российской Федерации порядке ответственность за невыполнение функций, определенных его уставом; реализацию не в полном объеме образовательных программ; качество реализуемых образовательных программ; соответствие применяемых форм, методов и средств организации образовательного процесса возрастным, психофизиологическим особенностям, склонностям, способностям, интересам и потребностям детей; жизнь и здоровье детей и работников учреждения во время образовательного процесса.

10. В дошкольном образовательном учреждении не допускаются создание и деятельность организационных структур политических партий, общественно-политических и религиозных движений и организаций. В государственном, муниципальном дошкольном образовательном учреждении образование носит светский характер.

II. Организация деятельности дошкольного образовательного учреждения

11. Дошкольное образовательное учреждение создается учредителем (учредителями) и регистрируется в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

12. Статус учредителя (учредителей) определяет организационно-правовую форму дошкольного образовательного учреждения.

Учредителем (учредителями) государственного дошкольного учреждения могут быть федеральные органы исполнительной власти и органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации.

Учредителем (учредителями) муниципального дошкольного образовательного учреждения являются органы местного самоуправления.

Допускается совместное учредительство дошкольного образовательного учреждения.

13. Отношения между учредителем (учредителями) и дошкольным образовательным учреждением определяются договором, заключенным между ними в соответствии с законодательством Российской Федерации.

14. Права юридического лица у дошкольного образовательного учреждения в части ведения уставной финансово-хозяйственной деятельности возникают с момента его регистрации. Дошкольное образовательное учреждение как юридическое лицо имеет

устав, расчетный и другие счета в банковских учреждениях, печать установленного образца, штамп, бланки со своим наименованием.

15. Право на ведение образовательной деятельности и на получение льгот, предусмотренных законодательством Российской Федерации, возникает у дошкольного образовательного учреждения с момента выдачи ему лицензии (разрешения).

15.1. Дошкольное образовательное учреждение проходит аттестацию в соответствии с Законом Российской Федерации «Об образовании».

Аттестация дошкольного образовательного учреждения проводится по его заявлению соответствующим государственным органом управления образованием один раз в пять лет.

Целью и содержанием аттестации дошкольного образовательного учреждения является установление соответствия содержания, уровня и качества обучения и воспитания требованиям государственного образовательного стандарта дошкольного образования.

Для проведения аттестации дошкольное образовательное учреждение представляет в соответствующий государственный орган управления образованием перечень документов, определяемых Министерством общего и профессионального образования Российской Федерации.

Состав аттестационной комиссии, ее председатель утверждаются приказом проводящего аттестацию органа.

В состав комиссии не могут входить работники дошкольного образовательного учреждения, проходящего аттестацию.

Заключение аттестационной комиссии является основанием для принятия органом, осуществляющим аттестацию, решения о признании дошкольного образовательного учреждения аттестованным или неаттестованным.

Координация и контроль по проведению аттестации дошкольного образовательного учреждения возлагаются на Министерство общего и профессионального образования Российской Федерации.

16. Дошкольное образовательное учреждение проходит государственную аккредитацию в порядке, установленном Законом Российской Федерации «Об образовании».

Свидетельство о государственной аккредитации, выдаваемое дошкольному образовательному учреждению, подтверждает его государственный статус, уровень реализуемых им образовательных программ, категорию дошкольного образовательного учреждения. Требования, предъявляемые к дошкольному образовательному учреждению, и критерии их отнесения к соответствующему виду, категории устанавливаются Министерством общего и профессионального образования Российской Федерации.

17. Дошкольное образовательное учреждение может быть реорганизовано, ликвидировано в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

При реорганизации дошкольного образовательного учреждения его устав, лицензия, свидетельство о государственной аккредитации утрачивают силу.

18. Передача государственного дошкольного образовательного учреждения в ведение органа местного самоуправления допускается только с согласия последнего.

19. Содержание образовательного процесса в дошкольном образовательном учреждении определяется программой дошкольного образования. Дошкольное образовательное учреждение самостоятельно в выборе программы из комплекса вариативных программ, рекомендованных государственными органами управления образованием, внесении изменений в них, а также разработке собственных

(авторских) программ в соответствии с требованиями государственного образовательного стандарта.

20. В соответствии со своими уставными целями и задачами дошкольное образовательное учреждение может реализовывать дополнительные образовательные программы и оказывать дополнительные платные образовательные услуги за пределами определяющих его статус образовательных программ с учетом потребностей семьи на основе договора с родителями (законными представителями).

Платные образовательные услуги не могут быть оказаны взамен и в рамках основной образовательной деятельности, финансируемой учредителем.

21. Режим работы дошкольного образовательного учреждения и длительность пребывания в нем детей определяются уставом дошкольного образовательного учреждения, договором между дошкольным образовательным учреждением и учредителем.

Допускается функционирование дошкольного образовательного учреждения (группы) в дневное, ночное время, круглосуточно, в выходные и праздничные дни, а также свободное посещение детьми дошкольного образовательного учреждения.

22. Организация питания в дошкольном образовательном учреждении возлагается органами местного самоуправления на дошкольное образовательное учреждение и организации общественного питания. В дошкольном образовательном учреждении должно быть предусмотрено помещение для питания воспитанников.

23. Медицинское обслуживание детей обеспечивается штатным или специально закрепленным органами здравоохранения за дошкольным образовательным учреждением медицинским персоналом, который наряду с администрацией несет ответственность за здоровье и физическое развитие детей, проведение лечебно-профилактических мероприятий, соблюдение санитарно-гигиенических норм, режим и качество питания.

Педагогические работники дошкольных образовательных учреждений проходят периодическое бесплатное медицинское обследование, которое проводится за счет средств учредителя.

24. Дошкольное образовательное учреждение предоставляет помещение и соответствующие условия для работы медицинского персонала.

III. Комплектование дошкольного образовательного учреждения

25. Порядок комплектования дошкольного образовательного учреждения определяется учредителем. В дошкольное образовательное учреждение в первую очередь принимаются дети работающих одиноких родителей, учащихся матерей, инвалидов I и II групп; дети из многодетных семей; дети, находящиеся под опекой; дети, родители (один из родителей) которых находятся на военной службе; дети безработных и вынужденных переселенцев, студентов.

26. В дошкольное образовательное учреждение принимаются дети в возрасте от 2-х месяцев до 7 лет на основании медицинского заключения.

27. Дети с отклонениями в развитии принимаются в дошкольные образовательные учреждения любого вида при наличии условий для коррекционной работы только с согласия родителей (законных представителей) по заключению психолого-педагогической и медико-педагогической комиссий.

IV. Участники образовательного процесса

28. Участниками образовательного процесса дошкольного образовательного учреждения являются воспитанники, родители (законные представители), педагогические работники.

29. При приеме детей дошкольное образовательное учреждение обязано ознакомить родителей (законных представителей) с уставом учреждения и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса.

30. Взаимоотношения между дошкольным образовательным учреждением и родителями (законными представителями) регулируются договором, включающим в себя взаимные права, обязанности и ответственность сторон, возникающие в процессе обучения, воспитания, присмотра и ухода.

31. Взимание платы с родителей за содержание детей в дошкольном образовательном учреждении производится в соответствии с законодательством Российской Федерации.

32. Отношения воспитанника и персонала дошкольного образовательного учреждения строятся на основе сотрудничества, уважения личности ребенка и предоставления ему свободы развития в соответствии с индивидуальными особенностями.

33. Порядок комплектования дошкольного образовательного учреждения регламентируется его уставом.

34. На педагогическую работу принимаются лица, имеющие не обходимую профессионально-педагогическую квалификацию, со ответствующую требованиям квалификационной характеристики по должности и полученной специальности и подтвержденную документами об образовании.

К педагогической деятельности не допускаются лица, лишенные права этой деятельности приговором суда или по медицинским показаниям, а также лица, имевшие судимость за определенные преступления.

35. Права, социальные гарантии и льготы работников дошкольного образовательного учреждения определяются законодательством Российской Федерации, уставом дошкольного образовательного учреждения, трудовым договором (контрактом).

36. Работники дошкольного образовательного учреждения имеют право: на участие в управлении дошкольным образовательным учреждением в порядке, определяемом уставом учреждения; на защиту профессиональной чести и достоинства.

37. Дошкольное образовательное учреждение устанавливает: ставки заработной платы (должностные оклады) работникам на основе Единой тарифной сетки по оплате труда работников бюджетной сферы в соответствии с тарифно-квалификационными требованиями и на основании решения аттестационной комиссии, а также определяет виды и размеры надбавок, доплат и других выплат стимулирующего характера в пределах имеющихся средств, направляемых на оплату труда; структуру управления дошкольным образовательным учреждением; штатное расписание и должностные обязанности.

V. Управление дошкольным образовательным учреждением

38. Управление дошкольным образовательным учреждением осуществляется в соответствии с Законом Российской Федерации «Об образовании», настоящим Типовым положением и его уставом.

39. Управление дошкольным образовательным учреждением строится на принципах единоначалия и самоуправления. Формами самоуправления дошкольного образовательного учреждения являются: попечительский совет, общее собрание, педагогический совет и другие формы. Порядок выборов органов самоуправления и их компетенция определяются уставом дошкольного образовательного учреждения.

40. Непосредственное руководство дошкольным образовательным учреждением осуществляет заведующий.

Наем (прием) на работу заведующего государственным дошкольным образовательным учреждением осуществляется в порядке, определяемом его уставом, и в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Заведующий муниципальным дошкольным образовательным учреждением назначается решением органа местного самоуправления, если этим органом не предусмотрен иной порядок.

41. Заведующий дошкольным образовательным учреждением:

- действует от имени дошкольного образовательного учреждения, представляет его во всех учреждениях и организациях;
- распоряжается имуществом дошкольного образовательного учреждения в пределах прав, предоставленных ему договором между дошкольным образовательным учреждением и учредителем;
- выдает доверенности;
- открывает счета в банках и других кредитных учреждениях;
- в соответствии с законодательством о труде осуществляет прием на работу и расстановку кадров, поощряет работников дошкольного образовательного учреждения, налагает взыскания и увольняет с работы;
- несет ответственность за деятельность дошкольного образовательного учреждения перед учредителем.

VI. Имущество и средства учреждения

42. Собственник имущества (уполномоченный им орган) в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, закрепляет за дошкольным образовательным учреждением в целях обеспечения образовательной деятельности в соответствии с его уставом объекты права собственности (землю, здания, сооружения, оборудование, а также другое необходимое имущество потребительского, социального, культурного и иного назначения).

Земельные участки закрепляются за государственным или муниципальным дошкольным образовательным учреждением в бессрочное бесплатное пользование.

Объекты собственности, закрепленные за дошкольным образовательным учреждением, находятся в его оперативном управлении. Дошкольное образовательное учреждение владеет, пользуется и распоряжается закрепленным за ним на праве оперативного управления имуществом в соответствии с его назначением, своими уставными целями, законодательством Российской Федерации.

Дошкольное образовательное учреждение несет ответственность за сохранность и эффективное использование закрепленного за ним имущества.

43. Изъятие и (или) отчуждение имущества, закрепленного за дошкольным образовательным учреждением, допускается только в случаях и порядке, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

44. Дошкольное образовательное учреждение отвечает по своим обязательствам в пределах находящихся в его распоряжении денежных средств и принадлежащей ему собственности.

45. Деятельность дошкольного образовательного учреждения финансируется его учредителем в соответствии с договором между ними.

Источниками формирования имущества и финансовых ресурсов дошкольного образовательного учреждения являются:

собственные средства учредителя (учредителей);

бюджетные и внебюджетные средства;

имущество, закрепленное за дошкольным образовательным учреждением собственником (уполномоченным им органом); средства родителей (законных

представителей), добровольные пожертвования и целевые взносы других физических и юридических лиц, в том числе и иностранных;

кредиты банков и других кредитов;

другие источники в соответствии с законодательством Российской Федерации.

46. Финансирование дошкольного образовательного учреждения осуществляется на основе государственных (в том числе ведомственных) и местных нормативов, определяемых из расчета на одного воспитанника в зависимости от вида и категории дошкольного образовательного учреждения.

47. Количество групп в дошкольном образовательном учреждении определяется учредителем исходя из их предельной наполняемости, принятой при расчете норматива бюджетного финансирования. В группах:

от 2 месяцев до 1 года — 10 детей;

от 1 года до 3 лет — 15 детей;

от 3 лет до 7 лет — 20 детей.

В разновозрастных группах:

при наличии в группе детей двух возрастов (от 2 месяцев до 3 лет) - 8 детей;

при наличии в группе детей любых трех возрастов (от 3 до 7 лет) - 10 детей;

при наличии в группе детей любых двух возрастов (от 3 до 7 лет) - 20 детей.

48. В дошкольных образовательных учреждениях компенсирующего вида наполняемость групп устанавливается в зависимости от категории детей и их возраста (до 3-х лет и старше 3-х лет) и составляет соответственно:

для детей с тяжелыми нарушениями речи — до 6 и до 10 детей;

для детей с фонетико-фонематическими нарушениями речи только в возрасте старше 3-х лет — до 12 детей;

для глухих детей — до 6 детей для обеих возрастных групп;

для слабослышащих детей — до 6 и до 8 детей;

для слепых детей — до 6 детей для обеих возрастных групп;

для слабовидящих детей, для детей с амблиопией, косоглазием — до 6 и до 10 детей;

для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата — до 6 и до 8 детей;

для детей с нарушением интеллекта (умственной отсталостью) — до 6 и до 10 детей;

для детей с задержкой психического развития — до 6 и до 10 детей;

для детей с глубокой умственной отсталостью только в возрасте старше 3-х лет — до 8 детей;

для детей с туберкулезной инфекцией — до 10 и до 15 детей;

для детей, часто болеющих — до 10 и до 15 детей;

для детей со сложными дефектами (2 и более дефекта) — до 6 и до 10 детей для обеих возрастных групп;

для детей с иными отклонениями в развитии — до 10 и до 15 детей.

49. Для малокомплектных сельских дошкольных образовательных учреждений норматив финансирования должен учитывать затраты, независящие от количества воспитанников.

50. Привлечение дошкольным образовательным учреждением дополнительных средств не влечет за собой снижения нормативов и (или) абсолютных размеров его финансирования из бюджета учредителя.

51. Дошкольное образовательное учреждение имеет самостоятельный баланс и осуществляет финансово-хозяйственную деятельность в пределах бюджетных и внебюджетных средств.

52. Финансовые и материальные средства, закрепленные за дошкольным образовательным учреждением или являющиеся его собственностью, используются им в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

53. При ликвидации дошкольного образовательного учреждения денежные средства и иное имущество дошкольного образовательного учреждения, за вычетом платежей по покрытию его обязательств, используются в соответствии с законодательством Российской Федерации и его уставом.



**АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА ТОМСКА
ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ
ПРИКАЗ**

от 31.08.2006

№ 665

Томск

Об утверждении Положения
о логопедическом пункте ДОУ

В целях создания в дошкольных образовательных учреждениях условий для оказания логопедической помощи детям, имеющим нарушения речи,

приказываю:

1. Утвердить Положение о логопедическом пункте дошкольного образовательного учреждения (приложение № 1).
2. Руководителям ДОУ руководствоваться данным Положением при организации логопедической помощи детям, имеющим нарушения речи.
3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на Кашпура В.А., первого заместителя директора департамента образования.

Приложение № 1

УТВЕРЖДЕНО

приказом департамента образования
администрации г.Томска
от 31.08.06 № 665

**Положение
о логопедическом пункте
дошкольного образовательного учреждения**

Настоящее положение определяет порядок организации деятельности логопедического пункта дошкольного образовательного учреждения (далее ДООУ) в условиях современных подходов к коррекционно-образовательному процессу в г. Томске. Положение разработано на основе Закона РФ «Об образовании», Типового положения о специальном (коррекционном) образовательном учреждении для обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии (Постановление Правительства РФ от 10.03.2000 №212), Типового положения о дошкольном образовательном учреждении (Постановление Правительства РФ от 14.02.1997 №179), Программы воспитания и обучения детей с общим недоразвитием речи, фонетико-фонематическим недоразвитием под ред. Г.А.Каше, Т.Б.Филичевой, Г.В.Чиркиной.

Логопедический пункт создаётся в целях оказания помощи детям в возрасте от 3 до 7 лет, имеющим тяжёлые и нерезко выраженные нарушения в развитии устной речи, познавательных процессов, сенсорных нарушений.

Данное **положение** состоит из двух разделов, учитывая неоднородный состав детей с речевыми нарушениями.

Раздел 1

**Рекомендации для зачисления в логопедический пункт ДООУ детей
с нерезко выраженными нарушениями речи**

К негрубым нарушениям относятся:

- **нерезко выраженное общее недоразвитие речи.** Дети владеют фразовой речью, адекватно отвечают на вопросы, могут составить несложный рассказ по картине, пересказать простой текст. Объём обиходного словаря приближается к возрастной норме. Ошибки встречаются при выполнении специально подобранных усложнённых заданий. Нарушения встречаются в воспроизведении наиболее трудных или мало известных слов: саморубка (мясорубка), селепед (велосипед), фотирует (фотографирует). Словарный запас недостаточно точен по способу употребления.

В нём мало слов, обозначающих отвлечённые и обобщённые понятия. Метафоры, сравнения, переносное значение бывает затруднено. Характерны лексические замены: фонтан - водичка льётся, брызгает, скворечник - птички живут, галстук - ленточка, подоконник - окошко с цветами. Значительные трудности испытывают при самостоятельном образовании слов. Например, профессий от названий действий (строить-строитель), существительных от названий признаков (красный-краснеть); антонимов (густой-редкий, мягкий-чёрствый, храбрый-трусливый). Остаются ошибки в употреблении форм множественного числа (деревы, гнёзды). В активной речи правильно употребляются простые и хорошо отработанные предлоги (в, на, под). Затруднения вызывают сложные предлоги (из-под, из-за, между). Например: Мячик выкатился из шкафа. Лампа висит на столе. Нарушение согласования прилагательных с существительными проявляется в предложениях типа: Мальчик рисует красной ручкой и синей карандашей.

На фоне развёрнутой речи преобладают простые предложения, недостаточен лексический запас прилагательных, числительных, наречий, причастий, деепричастий.

-Фонетико-фонематическое недоразвитие. В устной речи выявляются следующие недостатки произношения:

- а) замена звуков, одинаковых по способу образования, но разных по месту артикуляции (дудок—гудок, тулак-кулак);
- б) замена звуков, одинаковых по месту артикуляции, но разных по способу образования (танки-санки);
- в) замена звуков, одинаковых по способу образования, но различных по участию органов артикуляции (фумка-сумка);
- г) замена звуков по месту и способу образования, но различающихся по участию голоса (пулка-булка, субы-зубы);
- д) замена звуков, одинаковых по способу образования, но различающихся по признаку твёрдости, мягкости.

-Фонетическое недоразвитие. Проявляется в отсутствии звука, либо в их искажениях (ыба-рыба, паоход-пароход).

Зачисление детей с негрубыми речевыми расстройствами осуществляется ПМПконсилиумом ДОУ с 1-15 сентября на основании заключения врача-психиатра и комплексного первичного обследования учителя-логопеда. На каждого ребёнка заполняется речевая карта, общий протокол обследования на момент зачисления и выпуска, подписанный членами ПМПконсилиума. Индивидуальный протокол первичного обследования, дневник динамического наблюдения заполняется в случае необходимости уточнения речевого и клинического заключения для направления воспитанника в лечебно-профилактическое учреждение или в ГППМК.

Выпуск из логопедического пункта производится ПМПконсилиумом в течение всего учебного года после коррекции нарушений в развитии устной речи.

Продолжительность коррекционной работы в логопедическом пункте определяется структурой речевого дефекта.

Нерезко выраженное общее недоразвитие речи - от 1 до 2 лет.

Фонетико-фонематическое недоразвитие - от 6 месяцев до 1 года.

Фонетическое недоразвитие - от 3 месяцев до 6 месяцев.

Предельная наполняемость группы детей с негрубыми речевыми нарушениями не более 25 чел.

Занятия проводятся в часы, предусмотренные для занятий согласно санитарно-гигиеническим нормам и режиму работы ДОУ. Занятия проводятся в индивидуальной и групповой форме. Периодичность групповых занятий определяется структурой речевого расстройства:

- нерезко выраженное общее недоразвитие речи - не менее 3 раз в неделю

- фонетико-фонематическое недоразвитие - не менее 2 раз в неделю
- фонетическое недоразвитие - не менее 2 раз в неделю

Индивидуальные занятия с каждым воспитанником проводятся не менее 3 раз в неделю. Структура занятий носит комбинированный, комплексный характер, включающий все структурные компоненты речи: фонетико-фонематические процессы, лексику, грамматику, связную речь.

Продолжительность групповых занятий - 30-35 минут, индивидуальных, подгрупповых - 15-20 минут.

Учебная нагрузка учителя-логопеда составляет 20 часов в неделю.

Содержание деятельности на современном этапе должно быть направлено на решение следующих задач:

- комплексное своевременное выявление детей с нарушениями в развитии на раннем этапе формирования речевых и познавательных процессов (до 3 лет);
- определение причин и механизмов нарушений совместно со всеми участниками образовательного процесса ДОУ;
- разработку комплексных программ в условиях взаимодействия педагогов ПМПконсилиума ДОУ (учитель-логопед, педагог психолог, воспитатель, муз. руководитель, инструктор по физ. культуре, мед. работник) с активным участием родителей (законных представителей ребёнка);
- проведение индивидуальных, групповых коррекционных занятий с детьми;
- консультирование родителей и педагогов по проблемам речевого и общего развития ребёнка в соответствии с его индивидуальными особенностями;
- сотрудничество с общеобразовательными учреждениями, со специальными (коррекционными) ОУ, логопедами и врачами детских поликлиник, областным медико-педагогическим центром, ГПМПК;
- участвует в работе методических объединений, семинаров, творческих групп;
- представляет руководителю ДОУ ежегодный отчёт с кратким анализом результатов коррекционно-развивающей работы.

Для логопедического пункта выделяется кабинет площадью не менее 15 м, отвечающего педагогическим и санитарно-гигиеническим требованиям, правилам пожарной безопасности и приспособленного для проведения индивидуальных и подгрупповых занятий с детьми, консультаций для родителей.

Учитель-логопед ведёт следующую отчётную документацию:

- журнал первичного обследования речевого развития;
- протокол зачисленных в логопункт детей, утверждённый ПМПК ДОУ (приложение №1);
- речевые карты с планом индивидуальной работы и расписанием занятий (приложение №3);
- планы индивидуальных и подгрупповых занятий;
- годовой план консультативно-методической работы с педагогическим коллективом и родителями (Приложение №2);
- расписание и сетка занятий с детьми - отчёт о работе за год (приложение №5).

Раздел 2

Рекомендации к зачислению дошкольников на логопункт для детей с тяжелыми нарушениями речи

Организация обучения детей с тяжелыми нарушениями речи в ДОУ

Отбор детей на логопедический пункт для детей с тяжелыми нарушениями речи проводит городская психолого-медико-педагогическая комиссия по представлению психолого-медико-педагогического консилиума ДОУ на **основании** **следующих документов:**

- протокола первичного обследования психолого-медико-педагогического консилиума ДОУ;

- **характеристики воспитателя;**
- **заключения врача-психиатра;**
- **медицинской карты ребенка.**

В ГПМПК для зачисления на логопункт для детей с тяжелыми нарушениями речи родители могут обратиться самостоятельно.

Зачисление на логопедический пункт осуществляется на основе обследования речи детей **при следующих заключениях ГПМПК:**

I. Общее недоразвитие речи, обусловленное алалией, ринолалией, афазией, дизартрией.

1. Общее недоразвитие 1 уровня: отсутствие общеупотребительной речи. У детей крайне ограничен словарь, характерна многозначность употребляемых слов, употребление «корневых слов», отсутствие их грамматического оформления. Снижено понимание речи: дети не могут показать название части предметов, оттенки действий, качества предметов, плохо различают грамматические формы. Данные обследования показывают неустойчивость употребления звуков, смазанность артикуляции, использование в речи 1-2 сложными словами. У них нет связной речи.

Дети с 1 уровнем общего недоразвития речи зачисляются на логопункт для детей с тяжелыми нарушениями речи с 3 лет на 4 года обучения.

2. Общее недоразвитие речи II уровня. У детей имеется простая фразовая речь, но она грубо аграмматична: отсутствует согласование прилагательных с существительными (асинь ета - красная лента); опускаются предлоги - существительное остается в исходной форме (Паток изит аман. - Платок лежит в кармане.); смешиваются падежные окончания (Каита танкам - Катается на санках.). Эти дети не владеют навыком словообразования, смешивают слова, близкие по лексическому значению. Воспроизведение звуковой и слоговой структуры, звуконаполняемость слов резко нарушена: дети имеют по 10-15 дефектно произносимых звуков, сокращают количество слогов, имеют низкий уровень восприятия фонем (танита-воспитательница, тупил сима - наступила зима, ипа сек - выпал снег).

Детей со II уровнем общего недоразвития речи следует зачислять на логопункт на 3 года обучения.

3. Общее недоразвитие речи III вида. Дети с III уровнем имеют развернутую фразовую речь с пробелами в лексико-грамматическом и фонетико-фонематическом развитии. Ими допускается неточное употребление названий частей предмета, оттенков действий, качеств предметов; недостаточная сформированность наиболее сложных грамматических форм приводит к пропускам предметов (Мамои кадили макадин - С мамои ходили в магазин); к ошибкам в согласовании прилагательных с существительными при изменении их по числам и падежам (Я лисувую синим каладасом и касым кисоськом - Я рисую синим карандашом и красной кисточкой); к ошибкам в употреблении падежных конструкций (Ниги лизат столех - Книги лежат на столах). Отмечаются затруднения в пользовании сложносочиненными и сложноподчиненными конструкциями предложений (Вова плякаль тому упаль - Вова плакал, потому что упал).

У большинства детей остаются ошибки в произношении основных групп звуков, а также нарушения слоговой структуры, особенно в правильном воспроизведении звуконаполняемости слов (Битекаль видает нидетьки - Библиотекарь выдает книжечки).

Для зачисления на логопедический пункт необходимо, чтобы у детей было нарушено не менее 2 групп звуков, например: свистящие и сонорные, сонорные и шипящие, что в целом составляет не менее 6 звуков.

Детей с III уровнем общего недоразвития следует зачислять на логопункт для детей с тяжелыми нарушениями речи с 4 лет на 3 года обучения.

3. Фонетико-фонематическое недоразвитие, обусловленное дизартрией, ринологией. Для детей с ФФН характерно незаконченность формирования фонематического восприятия и нарушение произношения звуков. У таких детей отмечаются элементы отставания в лексико-грамматическом развитии.

Для зачисления на логопункт необходимо, чтобы у ребенка было нарушено не менее 2 групп звуков, например: свистящие и сонорные, сонорные и шипящие, что в целом составляет не менее 6 звуков.

Дети с ФФН зачисляются на логопункт для детей с тяжелыми нарушениями речи с 5 лет на 2 года обучения.

4. Недостаточная сформированность речевых средств обусловленная задержкой психического развития. Дети с ЗПР зачисляются на логопункт с 3 лет на 4 года обучения.

5. Заикание. Дети с заиканием принимаются на логопедический пункт с 3 лет на 1 год обучения.

6. В порядке исключения на логопедический пункт принимаются дети с недостаточной сформированностью речевых средств, обусловленной нарушением слуха легкой и средней степени тяжести, ранним детским аутизмом. Дети с нарушением слуха и ранним детским аутизмом зачисляются на логопункт с 3 лет на 4 года обучения.

7. Дети, имеющие противопоказания для пребывания в ДОУ, могут быть зачислены на логопункт и заниматься по индивидуальному, щадящему графику, составленному ПМПк ДОУ и утвержденному ГППМК.

Количество воспитанников, одновременно занимающихся на логопункте, не должно превышать 12 детей с тяжелыми нарушениями речи. Для оптимизации логопедической работы рекомендуется объединять детей одной возрастной группы, имеющих сходные по характеру и степени выраженности речевые нарушения на один логопункт. По возможности дети должны находиться в одной детской группе. В случае необходимости на логопункт зачисляются дети более младшего или старшего возраста. При этом дети могут быть воспитанниками других групп и посещать логопункт в соответствии с расписанием. Решение вопроса о детской группе находится в компетенции заведующей ДОУ.

Продолжительность групповых логопедических занятий составляет 20-35 минут, индивидуальных - 10-20 минут.

В 1 периоде обучения групповые занятия по формированию лексико-грамматических средств языка и связной речи проводятся 2 раза в неделю. Работа по формированию звуковых средств языка только индивидуально 4- 5 раз в неделю.

Во втором периоде обучения групповые занятия по формированию лексико-грамматических средств языка и связной речи проводятся 3 раза в неделю. Работа по формированию звуковых средств языка только индивидуально 4- 5 раз в неделю.

В третьем периоде обучения групповые занятия по формированию лексико-грамматических средств языка и связной речи проводятся 5 раз в неделю. Работа по формированию звуковых средств языка фронтально 2 раза в неделю. Индивидуальные занятия проводятся только с детьми, речевое нарушение которых требует значительных коррекционных усилий.

Выпуск из логопедического пункта осуществляет ГППМК.

Документация на логопедическом пункте для детей с тяжелыми нарушениями речи

1. Протокол городской психолого-медико-педагогической комиссии.
2. Речевая карта с планом индивидуальной работы и расписанием занятий.
3. Список детей по группам в соответствии с диагнозом.
4. Протокол первичного обследования.
5. Дневник динамического наблюдения.

6. Характеристика.
7. Заключение врача-психиатра.
8. Сетка занятий.
9. Перспективные планы работы в соответствии со структурой дефекта.
10. Конспекты занятий.
11. Журнал учета посещаемости занятий.
12. Перспективный годовой план работы.
13. Годовой отчет о работе.

Приложение.

1. Речевая карта.
2. Наполняемость групп.
3. Список рекомендуемого оборудования.
4. Организация обучения детей с тяжелыми нарушениями речи.
5. Перспективный годовой план работы

Приложение №1

Протокол о зачислении детей с нерезко выраженными нарушениями речи ДОУ в логопункт

№п\п	группа	Ф.И.О. ребёнка	Дата рождения	Логопед. заключение	Клинич. заключение	Дата зачисления	Рез-тат коррекц. работы	Дата выпуска

Приложение №2

Перспективный годовой план работы учителя-логопеда

Направления работы	Группа	Тематика проводимых мероприятий	Сроки	Ответственный
1. Организационное: а) комплектование подгрупп б) составление расписания занятий	Младшая-подготовит.	Организация заботы с учётом структуры речевого дефекта Организация коррекционной работы с учётом режима работы ДОУ	Сентябрь сентябрь	Учитель-логопед

2. Диагностическое: а) обследование детей врачом-психоневрологом б) обследование речевого развития детей	По запросу родителей, воспитателей, учителя-логопеда средняя, старшая, подготовит. гр.	Уточнение клинического заключения для зачисления в логопункт планирование коррекционной работы	Май-август сентябрь	Воспитатели. учитель-логопед учитель-логопед
3. Коррекционно-развивающее	Ясли, 1,2.младшие группы средняя-подготовит.	Пед. наблюдение за общим развитием в системе единого речевого режима Подгрупповые, индивид, занятия	Период адаптации. Систематич. 2 раза в месяц согласно сетке занятий	Учитель-логопед, Воспитатель, Педагог-психолог Учитель-логопед
4. Методическое	Средняя-подгот. Ясли, 1,2 младшая группы	Семинар-практикум для воспитателей по особенностям речевого развития Совещание по формированию единого речевого режима в ДОУ	Октябрь декабрь	Учитель-логопед Учитель-логопед, члены ПМПК, воспитатели
5. Лечебно-профилактическое	Ясли, 1,2 младшие гр.	Анализ адаптационного периода, индивидуальные консультации для родителей и педагогов	Ноябрь Еженедельно в часы консультаций	Учитель-логопед, члены ПМПК

Приложение №3

Речевая карта с планом индивидуальной работы и расписанием занятий

1. Дата поступления ребенка в группу
2. Фамилия, имя.
3. Число, месяц, год рождения
4. Домашний адрес
5. Жалобы родителей
6. Слух
7. Общее развитие ребёнка (концентрация внимания, память, восприятие)
8. Состояние просодической стороны речи (темп, ритм, вынятность, мелодико-интонационная окраска)
9. Состояние общей, мелкой моторики
10. Состояние зрительно-моторных координации
11. Данные о ходе речевого развития

Гуление лепет первые слова
Предложения
Прерывалось ли речевое развитие ребенка,
По какой причине, как длительно

12. Связная речь:

- А) беседа
- Б) составление рассказа по сюжетной картинке
- В) составление рассказа по серии картинок
- Г) пересказ
- Д) составление рассказа - описания предмета.

13. Словарь (активный и пассивный)

14. Грамматический строй (понимание грамматических форм и употребление их в активной речи)

15. Состояние артикуляционного аппарата

16. Произношение и различие звуков

17. Готовность к звуковому анализу и синтезу слов

18. Произношение слов сложного слогового состава

19. Логопедическое заключение с клиническим обоснованием врача-психиатра.
(Речевая карта должна содержать образцы высказываний обследуемого ребёнка).

План индивидуальной работы

№ п/п	Период обучения	Основные направления	Содержание работы

Расписание занятий

Форма занятий (индивидуальная, групповая)	Дни недели	Время

Приложение №4

**Наполняемость групп в логопедическом пункте ДОУ
(нерезко выраженные нарушения речи)**

Группы воспитанников	Наполняемость (чел.)
С нерезко выраженным общим недоразвитием речи (НВ ОНР)	До 5-ти
С фонетико-фонематическим недоразвитием речи (ФФН) и фонематическим недоразвитием речи - (ФН)	До 6-ти
С недостатками произношения отдельных звуков	До 7-ми

Примечание: минимальная наполняемость группы - 3 воспитанника.

**Наполняемость групп в логопедическом пункте ДОУ
(тяжелые нарушения речи)**

Группы воспитанников	Наполняемость (человек)
С общим недоразвитием речи 1 речевого уровня	До 3

С общим недоразвитием речи 2 речевого уровня	До3
С общим недоразвитием речи 3 речевого уровня	До 4
С фонетико-фонематическим недоразвитием	До 5
С недостаточной сформированностью речевых средств, обусловленной ЗПР	До3
С недостаточной сформированностью речевых средств, обусловленной нарушением слуха	До3

Приложение №5

Отчет о результатах коррекционной работы с воспитанниками, посещающими логопедический пункт за _____ учебный год

	Кол-во детей	Нарушение устной речи		
		ОНР	ФФН	ФН
Зачислено в логопедический пункт				
Выпуск из логопедического пункта				
Оставлено в логопедическом пункте				

К статистическому отчёту прилагается краткая аналитическая справка о результатах коррекционно-развивающей работы за год по алгоритму:

- тема приоритетного направления в учебном году
- описание форм взаимодействия в работе с детьми, педагогами, родителями
- перечень проблем, возникших в работе
- причины неудач
- постановка целей и задач на следующий учебный год.

Приложение №6

Список рекомендуемого оборудования логопедического пункта

- | | |
|--|---------|
| 1. Настенное зеркало для логопедических занятий (50x100) | 1 шт. |
| 2. Зеркало для индивидуальной работы (9x12) | 8 шт. |
| 3. Логопедические зонды, шпатели | |
| 4. Разрезная азбука (настенная) | 1 шт. |
| 5. Кассы букв (индивидуальные) | 8 шт. |
| 6. Учебно-методические пособия | |
| 7. Настольные игры, игрушки, конструкторы | |
| 8. Умывальник | 1 шт. |
| 9. Настенная доска | 1 шт. |
| 10. Шкафы для пособий | 2-3 шт. |
| 11. Стол канцелярский | 1 шт. |
| 12. Комплект стол-стул | 8 шт. |
| 13. Стулья | 3 шт. |
| 14. Песочные часы | 1 шт. |
| 15. Секундомер | 1 шт. |
| 16. Магнитофон | 1 шт. |
| 17. Проигрыватель | 1 шт. |
| 18. Набор пластинок | |
| 19. Диапроектор (или фильмоскоп) | 1 шт. |
| 20. Компьютер | 1 шт. |

Примечание: разработанные приложения носят рекомендательный характер.

Письмо Управления специального образования Минобразования РФ от 30 мая 2003 г. N 27/2881-6

"О единых требованиях к наименованию и организации деятельности классов компенсирующего обучения и классов для детей с задержкой психического развития"

Мониторинговое исследование, проведенное Министерством образования Российской Федерации в 2002/03 учебном году выявило наличие в общеобразовательных учреждениях Российской Федерации классов различных наименований (коррекционно-развивающего обучения, адаптации, здоровья, педагогической поддержки, выравнивания, интенсивного развития, повышенного внимания и др.). Данный факт был подтвержден мнением участников Всероссийской конференции по проблеме "Компенсирующее и коррекционно-развивающее обучение: задачи и перспективы развития" (февраль, 2003 год), зафиксированным в резолюции конференции, которая была доведена до сведения органов управления образованием субъектов Российской Федерации информационным письмом от 18 апреля 2003 г. N 27/2756-6.

В связи с поступающими запросами об организации деятельности этих классов Министерство считает необходимым разъяснить следующее.

Типовым положением об общеобразовательном учреждении, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 19 марта 2001 г. N 196, предусмотрено открытие в общеобразовательных учреждениях Российской Федерации классов компенсирующего обучения и специальных (коррекционных) классов для обучающихся с отклонениями в развитии. Функционирование в общеобразовательных учреждениях классов иных наименований Типовым положением не предусмотрено.

Одновременно, разъясняем, что деятельность классов компенсирующего обучения в настоящее время регламентируется Положением о классах компенсирующего обучения, утвержденным приказом Минобразования России от 8 сентября 1992 г. N 333.

При организации работы специальных (коррекционных) классов общеобразовательное учреждение должно руководствоваться Типовым положением о специальном (коррекционном) образовательном учреждении для обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии в редакциях постановлений Правительства Российской Федерации от 12 марта 1997 г. № 288 и от 10 марта 2000 г. N 212.

В указанном Типовом положении перечисляются категории детей, для которых могут создаваться специальные (коррекционные) учреждения и, соответственно, специальные (коррекционные) классы общеобразовательных учреждений, а именно глухих, слабослышащих и позднооглохших, слепых, слабовидящих и поздноослепших детей, детей с тяжелыми нарушениями речи, с нарушениями опорно-двигательного аппарата, с задержкой психического развития, для умственно отсталых и других детей с отклонениями в развитии.

Разъясняем, что наименование этих классов должно соответствовать пункту 30 Типового положения об общеобразовательном учреждении. При этом в наименовании специального (коррекционного) класса может указываться его вид в зависимости от отклонений в развитии обучающихся, воспитанников, обозначаемый следующим образом:

"I вид" - для глухих,

"II вид" - для слабослышащих,

"III вид" - для слепых,

"IV вид" для слабовидящих,

"V вид" - для детей с тяжелыми нарушениями речи,

"VI вид" - для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата,

"VII вид" - для детей с задержкой психического развития,

"VIII вид" - для умственно отсталых.

Считаем целесообразным при организации деятельности этих классов использовать **ИНСТРУКТИВНОЕ ПИСЬМО** Министерства общего и профессионального образования Российской Федерации от 4 сентября 1997 г. N 48 "О специфике деятельности специальных (коррекционных) образовательных учреждений I - VIII видов и приказ Минобразования России от 10 апреля 2002 г. N 29/2065-п "Об утверждении учебных планов специальных (коррекционных) образовательных учреждений для Обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии".

Наиболее часто в общеобразовательных учреждениях открываются классы для обучающихся с задержкой психического развития, в которых обучается более 195 тысяч детей. При организации работы специальных (коррекционных) классов VII вида можно использовать пакет документов об обучении в общеобразовательном учреждении детей с задержкой психического развития, разработанный Московским департаментом образования, одобренный III Всероссийской конференцией "Компенсирующее и коррекционно-развивающее обучение: опыт, проблемы, пути решения" (февраль, 2000 год) и доведенный до сведения органов управления образованием субъектов Российской Федерации информационным письмом Минобразования России от 28 июня 2000 г. N 27/1012-6, и письмо Министерства просвещения РСФСР от 3 июня 1988 г. N 10-136-6 "О специальных классах выравнивания для детей с задержкой психического развития" в части, не противоречащей действующим типовым положениям об общеобразовательном и специальном (коррекционном) общеобразовательном учреждениях, **ИНСТРУКТИВНОМУ ПИСЬМУ** Министерства общего и профессионального образования Российской Федерации от 4 сентября 1997 г. N 48 "О специфике деятельности специальных (коррекционных) образовательных учреждений I - VIII видов" и приказу Минобразования России от 10 апреля 2002 г. N 29/2065-п "Об утверждении учебных планов специальных (коррекционных) образовательных учреждений для обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии".

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН
О ВНЕСЕНИИ ИЗМЕНЕНИЙ В ОТДЕЛЬНЫЕ ЗАКОНОДАТЕЛЬНЫЕ
АКТЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ВОПРОСУ О ГРАЖДАНАХ С
ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Принят
Государственной Думой
8 июня 2007 года
Одобен
Советом Федерации 22
июня 2007 года

Статья 1

Внести в Закон Российской Федерации от 10 июля 1992 года N 3266-1 "Об образовании" (в редакции Федерального закона от 13 января 1996 года N 12-ФЗ) (Ведомости Съезда народных депутатов Российской Федерации и Верховного Совета Российской Федерации, 1992, N 30, ст. 1797; Собрание законодательства Российской Федерации, 1996, N 3, ст. 150; 2000, N 30, ст. 3120; 2002, N 7, ст. 631; N 26, ст. 2517; 2003, N 2, ст. 163; N 28, ст. 2892; 2004, N 10, ст. 835; N 35, ст. 3607; 2005, N 30, ст. 3103; 2006, N 1, ст. 10; N 29, ст. 3122; N 50, ст. 5285; 2007, N 1, ст. 21; N 2, ст. 360; N 7, ст. 838; N 17, ст. 1932) следующие изменения:

1) в пункте 6 статьи 5 слова "с отклонениями в развитии" заменить словами "с ограниченными возможностями здоровья, то есть имеющим недостатки в физическом и (или) психическом развитии (далее - с ограниченными возможностями здоровья)";

2) в пункте 2 статьи 7 слова "с отклонениями в развитии" заменить словами "с ограниченными возможностями здоровья";

3) в подпункте 5 пункта 4 статьи 12 слова "с отклонениями в развитии" заменить словами "с ограниченными возможностями здоровья";

4) в абзаце третьем пункта 4 статьи 15 слова "с отклонениями в развитии" заменить словами "с ограниченными возможностями здоровья";

5) в абзаце втором пункта 1 статьи 16 слова "с отклонениями в развитии" заменить словами "с ограниченными возможностями здоровья";

6) в статье 17:

а) в абзаце первом пункта 1 слова "с отклонениями в развитии" заменить словами "с ограниченными возможностями здоровья";

б) в пункте 2 слова "с отклонениями в развитии" заменить словами "с ограниченными возможностями здоровья";

7) в пункте 1 статьи 20 слова "с отклонениями в развитии" заменить словами "с ограниченными возможностями здоровья";

8) в подпункте 6.2 статьи 29 слова "с отклонениями в развитии" заменить словами "с ограниченными возможностями здоровья";

9) в пункте 10 статьи 50:

а) в абзаце первом слова "и подростков с отклонениями в развитии" заменить словами "с ограниченными возможностями здоровья";

б) в абзаце четвертом слова "Дети и подростки с отклонениями в развитии" заменить словами "Дети с ограниченными возможностями здоровья", дополнить словами ", положение о которой утверждается в порядке, определяемом Правительством Российской Федерации";

10) в пункте 2 статьи 52.1 слова "с отклонениями в развитии" заменить словами "с ограниченными возможностями здоровья".

Статья 2

В абзаце третьем статьи 1 Федерального закона от 24 июля 1998 года N 124-ФЗ "Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, N 31, ст. 3802; 2004, N 52, ст. 5274) слова ", имеющие недостатки в психическом и (или) физическом развитии" заменить словами "с ограниченными возможностями здоровья, то есть имеющие недостатки в физическом и (или) психическом развитии".

Статья 3

Внести в Федеральный закон от 29 апреля 1999 года N 80-ФЗ "О физической культуре и спорте в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 1999, N 18, ст. 2206) следующие изменения:

1) в пункте 4 статьи 14 слова "С обучающимися в образовательных учреждениях, имеющими отклонения в физическом развитии, занятия" заменить словами "В образовательных учреждениях занятия с обучающимися с ограниченными возможностями здоровья";

2) в пункте 2 статьи 18 слова "с отклонениями в физическом развитии" заменить словами "с ограниченными возможностями здоровья".

Статья 4

Внести в Федеральный закон от 24 июня 1999 года N 120-ФЗ "Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних" (Собрание законодательства Российской Федерации, 1999, N 26, ст. 3177; 2001, N 3, ст. 216; 2003, N 28, ст. 2880; 2004, N 35, ст. 3607; N 49, ст. 4849; 2005, N 17, ст. 1485) следующие изменения:

1) в статье 14:

а) в пункте 1:

в подпункте 2 слова ", имеющим отклонения в развитии или поведении" заменить словами "с ограниченными возможностями здоровья и (или) отклонениями в поведении";

в подпункте 6 слова ", имеющих отклонения в развитии или поведении" заменить словами "с ограниченными возможностями здоровья и (или) отклонениями в поведении";

б) в подпункте 1 пункта 2 слова ", имеющим отклонения в развитии или поведении либо" заменить словами "с ограниченными возможностями здоровья и (или) отклонениями в поведении либо несовершеннолетним, имеющим";

2) в пункте 6 статьи 15 слова ", имеющие отклонения в развитии и (или) заболевания" заменить словами "с ограниченными возможностями здоровья или несовершеннолетние, имеющие заболевания";

3) в подпункте 8 пункта 1 статьи 18 слова ", имеющим отклонения в поведении" заменить словами "с отклонениями в поведении".

Президент
Российской Федерации
В.ПУТИН

Москва, Кремль
30 июня 2007 года

№ 120-ФЗ
МИНИСТЕРСТВО ОБЩЕГО И
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ИНСТРУКТИВНОЕ ПИСЬМО
образованием

Органы управления
субъектов Российской Федерации

Министерство общего и
профессионального образования РФ
от 4 сентября 1997 г. №48

О специфике деятельности специальных (коррекционных) образовательных учреждений I - VIII видов

В соответствии с Типовым положением о специальном (коррекционном) образовательном учреждении для обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 12 марта 1997 года №288, направляю для использования в работе методические разъяснения специфики образовательного процесса, направлений деятельности по реабилитации обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии, а также уровней реализуемых образовательных программ в каждом виде специального (коррекционного) образовательного учреждения.

Специальное (коррекционное) образовательное учреждение I вида

1. Специальное (коррекционное) образовательное учреждение (далее – коррекционное учреждение) I вида создается для обучения и воспитания незлышащих детей, их всестороннего развития в тесной связи с формированием словесной речи как средства общения и мышления на слухо-зрительной основе, коррекции и компенсации отклонения в их психофизическом развитии, для получения. Общеобразовательной, трудовой и социальной подготовки к самостоятельной жизни.
2. Коррекционное учреждение I вида осуществляет образовательный процесс в соответствии с уровнем общеобразовательных программ трех ступеней общего образования:
1 ступень – начальное общее образование (нормативный срок освоения – 5 – 6 лет в зависимости от учебных предметов) или 6-7 лет (с учетом подготовительного класса);
2 ступень – основное общее образование (нормативный срок освоения – 5-6 лет);
3 ступень – среднее (полное) общее образование (нормативный срок освоения – 2 года).
3. На первой ступени общего образования в начальных классах (1-3 классы) проводится работа по становлению личности ребенка, выявлению и целостному развитию его способностей, формированию у школьников умения и желания учиться. В начальных классах у учащихся формируется речевая деятельность (умение вступать в общение с окружающими, воспринимать речь окружающих на слухо-зрительной основе и и обмениваться информацией). В средних классах (4-6 классы) продолжается работа по формированию личности незлышащего ребенка, его учебной деятельности, развитию устной и письменной речи, совершенствованию умения пользоваться языком как средством общения, по развитию познавательных способностей и языков самостоятельной умственной деятельности.

На второй ступени общего образования (7-10 классы) продолжается работа по формированию личности неслышащего воспитанника, закладывается фундамент общеобразовательной и трудовой подготовки, необходимой для продолжения образования, полноценного включения обучающегося, воспитанника в жизнь общества. Продолжается систематическая работа по развитию устной и письменной речи обучающихся, коррекции их произношения и развитию слухового восприятия.

На третьей ступени общего образования у обучающихся совершенствуется устная и письменная речь, продолжается коррекционная работа по формированию произношения и развитию остаточного слуха. Проводится специальная работа по социально-трудовой адаптации.

4. В 1 класс коррекционного учреждения 1 вида принимаются, как правило, дети с 7-летнего возраста.

5. Для детей, не получивших полной дошкольной подготовки, организуется подготовительный класс.

6. Специфика образовательного процесса в коррекционном учреждении 1 вида состоит в преодолении недостатков психического и речевого развития воспитанников, затрудняющих усвоение основ наук, с использованием специальных средств обучения (звукоусиливающая аппаратура), методов обучения и определенным образом структурированного содержания обучения.

Проводятся фронтальные и индивидуальные занятия по развитию слухового восприятия и совершенствованию навыков произношения в ходе всего образовательного процесса. На занятиях по ознакомлению с окружающим миром и музыкально-ритмических, а также по всем общеобразовательным предметам обеспечиваются активная речевая практика, развитие нарушенной звуковой функции, создание слухоречевой среды на основе использования звукоусиливающей аппаратуры, формирование на слуховой основе речи воспитанников, по своему звучанию приближенной к естественной. Широко используется предметно-практическое обучение как основа общего и речевого развития, формирования познавательной активности, осознанности в приобретении знаний. Коррекционная работа проводится с широким использованием специализированных технических средств (электроакустическая аппаратура, компьютерная техника и другие технические средства).

7. По желанию воспитанников, их родителей (законных представителей) возможно введение в учебный план факультативного курса обучения жестовой речи. Сроки введения курса и его продолжительность определяются коррекционным учреждением.

8. В составе образовательного учреждения 1 вида организуются классы для глухих детей со сложной структурой дефекта (умственной отсталостью, задержкой психического развития и др.), работа в которых организуется по специальным учебным планам и программам.

9. Наполняемость класса-группы до 6 человек, в классах для детей со сложной структурой дефекта – до 5 человек.

Специальное (коррекционное) образовательное учреждение II вида

1. Коррекционное учреждение II вида создается для обучения и воспитания слабослышащих детей (имеющих частичную потерю слуха и различную степень недоразвития речи) и позднооглохших детей (оглохших в дошкольном или школьном возрасте, но сохранивших самостоятельную речь), всестороннего их развития на основе формирования словесной речи, подготовки к свободному речевому общению на слуховой и слухо-зрительной основе.

2. Обучение слабослышащих детей имеет коррекционную направленность, способствующую преодолению отклонения в развитии. При этом в ходе всего

образовательного процесса особое внимание уделяется развитию слухового восприятия и работе над формированием устной речи. Воспитанникам обеспечивается активная речевая практика путем создания слухо-речевой среды (с использованием звукоусиливающей аппаратуры), позволяющей формировать на слуховой основе речь, приближенную к естественному звучанию.

3. Для обеспечения дифференцированного подхода в обучении слабослышащих и позднооглохших детей создаются два отделения:

1 отделение – для воспитанников с легким недоразвитием речи, обусловленным нарушением слуха;

2 отделение – для воспитанников с глубоким недоразвитием речи, обусловленным нарушением слуха.

4. Коррекционное учреждение II вида осуществляет образовательный процесс в соответствии с уровнями образовательных программ трех ступеней общего образования:

1 ступень – начальное общее образование (нормативный срок освоения в 1 отделении - 4–5 лет, во 2 отделении – 5 – 6 или 6 – 7 лет);

2 ступень – основное общее образование (нормативный срок освоения в 1 и 2 отделениях - 6 лет);

3 ступень – среднее (полное) общее образование (нормативный срок освоения в 1 отделении – 2 года).

5. На 1 ступени общего образования осуществляется коррекция словесной речи на основе использования развивающейся слуховой функции и навыков слухозрительного восприятия, накопление словарного запаса, практическое овладение грамматическими закономерностями языка, навыками связной речи, развитие внятной речи, приближенной к естественному звучанию.

На 2 ступени общего образования проводится коррекционная работа по дальнейшему развитию речи, слухового восприятия и навыков произношения.

На 3 ступени общего образования обеспечивается овладение воспитанниками устной и письменной речи до уровня необходимого для интеграции их в общество.

6. В соответствии с уровнем общего и речевого развития воспитанников, достигнутым в процессе обучения, согласия родителей (законных представителей) по заключению психолого-медико-педагогической комиссии воспитанники могут переводиться из одного отделения в другое.

7. В 1 класс (группу) 1 и 2 отделений зачисляются дети с 7-летнего возраста, посещавшие дошкольные образовательные учреждения.

Для детей 6-7 летнего возраста, не посещавших дошкольные общеобразовательные учреждения, во 2 отделении может быть организован подготовительный класс.

8. Наполняемость класса (группы), группы продленного дня в 1 отделении – до 10 человек.

Наполняемость класса (группы), группы продленного дня во 2 отделении – до 8 человек.

9. Для позднооглохших воспитанников (независимо от возраста) с целью восстановления их устной коммуникации со слышащими организуется специальная индивидуальная помощь по обучению восприятия устной речи на зрительной (чтение с губ), слухо-зрительной и зрительно-вибрационной основе.

10. Для развития слухового восприятия и формирования произношения проводятся индивидуальные и групповые занятия с использованием звукоусиливающей аппаратуры коллективного пользования и индивидуальных слуховых аппаратов.

11. Работа по развитию слухового восприятия и автоматизации навыков произношения с использованием фонетической ритмики и различных видов деятельности, связанных с музыкой, осуществляется на музыкально-ритмических занятиях.

12. По желанию воспитанников 2 отделения и их родителей (законных представителей) в учебный план возможно введение факультативных курсов обучения жестовой речи или иностранному языку. Сроки введения курса и его продолжительность определяются коррекционным учреждением.

**Специальное (коррекционное) образовательное учреждение
III и IV видов**

1. Коррекционное учреждение III и IV видов обеспечивает обучение, воспитание, коррекцию первичных и вторичных отклонений в развитии у воспитанников с нарушениями зрения, развитие сохраненных анализаторов, формирование коррекционно-компенсаторных навыков, способствующих социальной адаптации воспитанников в обществе.

При необходимости может быть организовано совместное (в одном коррекционном учреждении) обучение незрячих и слабовидящих детей, детей с косоглазием и амблиопией.

Для формирования у воспитанников компенсаторных процессов проводятся групповые и индивидуальные коррекционные занятия по развитию осязательного (II вид) и зрительного восприятия, речи, социально-бытовой и пространственной ориентировке, ритмике, лечебной физкультуре, формированию навыков общения.

2. В коррекционное учреждение III вида принимаются незрячие дети, а также дети с остаточным зрением (0,04 и ниже) и более высокой остротой зрения (0,08) при наличии сложных сочетаний нарушений зрительных функций, с прогрессирующими глазными заболеваниями, ведущими к слепоте.

3. В 1 класс (группу) коррекционного учреждения III вида принимаются дети 6-7 лет, допускается также прием детей свыше указанного возраста на 1-2 года.

4. Количество воспитанников в классе (группе), группе продленного дня в коррекционном учреждении III вида до 8 человек.

5. Коррекционное учреждение осуществляет образовательный процесс в соответствии с уровнями общеобразовательных программ трех ступеней общего образования:

1 ступень – начальное общее образование (нормативный срок освоения – 4-5 лет;

2 ступень – основное общее образование (нормативный срок освоения – 5-6 лет);

3 ступень – среднее (полное) общее образование (нормативный срок освоения – 2 года).

Общий срок обучения – 12 лет.

6. В коррекционное учреждение IV вида принимаются слабовидящие дети с остротой зрения от 0,05 до 0,4 на лучше видящем глазу с переносимой коррекцией. При этом учитывается состояние других зрительных функций (поле зрения, острота зрения для близи), форма и течение патологического процесса. Также могут быть приняты дети с более высокой остротой зрения при прогрессирующих или часто рецидивирующих заболеваниях, при наличии астенических явлений, возникающих при чтении и письме на близком расстоянии.

Кроме того, в коррекционное учреждение IV вида принимаются дети с косоглазием и амблиопией, имеющие более высокую остроту зрения (выше 0,04) для продолжения лечения зрения.

7. В 1 класс (группу) коррекционного учреждения IV вида, как правило, принимаются дети 6-7 летнего возраста.

8. Количество воспитанников в классе (группе), группе продленного дня в коррекционном учреждении IV вида – до 12 человек.

9. Коррекционное учреждение IV вида осуществляет образовательный процесс в соответствии с уровнями образовательных программ трех ступеней общего образования:

1 ступень – начальное общее образование (нормативный срок освоения – 4 года);

2 ступень – основное общее образование (нормативный срок освоения – 6 лет);

3 ступень – среднее (полное) общее образование (нормативный срок освоения – 2 года).

10. На 1 ступени общего образования выявляются индивидуальные возможности воспитанников. Коррекционная направленность образовательного процесса осуществляется на уроках по общеобразовательным предметам, а также занятиях по социально-бытовой ориентировке, развитию зрительного и осязательного восприятия, речи, по пространственной ориентировке, ритмике, лечебной физкультуре, логопедии по формированию навыков общения. Это способствует приобретению воспитанниками специфических умений и навыков, приемов самоконтроля и самопроверки, осуществляются занятия по элементарно-бытовой ориентировке. Восполняются пробелы дошкольного образования, расширяются знания об окружающем мире специфическими для данной категории воспитанников способами.

На 2 ступени общего образования проводится работа по дальнейшему формированию коррекционно-компенсаторных навыков в соответствии с возрастом воспитанников, продолжают коррекционные занятия, увеличивается объем занятий по развитию навыков общения, социально-бытовой ориентировке в пространстве, способствующих их социальной реабилитации, адаптации и интеграции в среду зрячих.

На 3 ступени общего образования завершается обучение по образовательным предметам (в соответствии с учебной программой), совершенствуются навыки воспитанников по ориентировке в пространстве и создаются условия для сознательного и активного включения их в жизнь общества.

11. Обучение воспитанников с нарушениями зрения осуществляется с широким использованием тифлоприборов и специального оборудования с учетом структуры зрительного дефекта, степени и характера нарушения зрения. При этом обучение незрячих базируется на использовании осязательного и зрительно-осязательного восприятия. Основой обучения является система Брайля.

Используются нестандартный дидактический материал и особые средства наглядности, позволяющие расширить рамки доступности учебной и другой информации.

12. Для детей 5-7 лет могут быть организованы дошкольные группы или подготовительные классы.

13. В штаты коррекционных учреждений III – IV видов вводится должность логопеда из расчета не менее 1 единицы на 20 воспитанников с нарушениями речи.

14. В штаты коррекционных учреждений III – IV видов вводится должность сестры-ортопедистки из расчета не менее на 20 воспитанников с глазными заболеваниями.

Специальное (коррекционное) образовательное учреждение

V вида

1. Коррекционное учреждение V вида создается для обучения и воспитания детей с тяжелой речевой патологией, оказания им специализированной помощи, способствующей преодолению нарушений речи и связанных с ними особенностей психологического развития.

2. Коррекционное учреждение V вида имеет в своем составе два отделения.

В зависимости от местных условий коррекционное учреждение V вида может иметь в своем составе одно отделение.

3. В 1 отделение принимаются дети, имеющие общее недоразвитие речи тяжелой степени (алалия, дизартрия, ринолалия, афазия), а также дети, страдающие общим недоразвитием речи, сопровождающимся заиканием.

4. Во 2 отделение принимаются дети с тяжелой формой заикания при нормальном развитии речи.

5. В составе 1 и 2 отделений могут комплектоваться классы (группы) из воспитанников, имеющих однородные дефекты речи, с обязательным учетом уровня их речевого развития.

6. В случае устранения речевого дефекта воспитанники коррекционного учреждения с согласия родителей (законных представителей) и на основании заключения психолого-медико-педагогической комиссии переводятся в образовательное учреждение общего типа.

7. Коррекционное учреждение V вида осуществляет образовательный процесс в соответствии с уровнями общеобразовательных программ двух ступеней общего образования.

В 1 отделении:

1 ступень - начальное общее образование (нормативный срок освоения - 4-5 лет);

2 ступень - основное общее образование (нормативный срок освоения - 6 лет);

во 2 отделении:

1 ступень - начальное общее образование (нормативный срок освоения - 4 года);

2 ступень - основное общее образование (нормативный срок освоения - 6 лет).

8. На 1 ступени общего образования обеспечиваются: коррекция различных проявлений речевого дефекта (нарушения звукопроизношения, голоса, темпа речи, фонематического слуха, аграмматизмы, дисграфия, дислексия) и обусловленных ими отклонений в психическом развитии воспитанника, первоначальное становление его личности, выявление и целостное развитие его способностей, формирование у воспитанника умения и желания учиться. Воспитанники приобретают навыки фонематически правильной разговорной речи, расширяют лексический запас, учатся грамматически правильно оформлять высказывания.

На 2 ступени общего образования развиваются полноценные навыки устной разговорной и письменной литературной речи, необходимые воспитанникам для их полноценного включения в жизнь общества.

9. Для воспитанников, имеющих общее недоразвитие речи (I - II уровень по классификации Р. Левиной), может быть организован подготовительный класс. Прием детей в подготовительный класс осуществляется с 6-8 - летнего возраста, в 1 класс - с 7-9 - летнего возраста.

10. Наполняемость класса (группы), группы продленного дня - до 12 человек.

11. Коррекция речевых нарушений и связанных с ними особенностей развития воспитанника осуществляется в процессе обучения и воспитания на всех уроках, внеклассных и других мероприятиях в условиях соблюдения речевого режима и обеспечивает формирование и полноценное развитие речи воспитанников, устранение у них дефектов устной речи, письма, чтения.

Специальное (коррекционное) образовательное учреждение VII вида

1. Коррекционное учреждение VII вида создается для обучения и воспитания детей с задержкой психического развития, у которых при потенциально сохранившихся возможностях интеллектуального развития наблюдается слабость памяти, внимания. Недостаточность темпа и подвижности психических процессов, повышенная истощаемость, несформированность произвольной регуляции деятельности, эмоциональная неустойчивость, для обеспечения коррекции их психического

развития и эмоционально-волевой сферы, активизации познавательной деятельности, формирования навыков и умений учебной деятельности.

2. Коррекционное учреждение VII вида осуществляет образовательный процесс в соответствии с уровнями общеобразовательных программ двух ступеней общего образования:

1 ступень - начальное общее образование (нормативный срок освоения - 3 - 5 лет);

2 ступень - основное общее образование (нормативный срок освоения - 5 лет).

3. Прием детей в коррекционное учреждение VII вида осуществляется только в подготовительный, 1 и 2 классы (группы) (в 3 класс - в порядке исключения).

Дети, начавшие обучение в общеобразовательном учреждении с 7-летнего возраста, принимаются во 2 класс (группу) коррекционного учреждения.

Дети, начавшие обучение в общеобразовательном учреждении с 6-летнего возраста, принимаются в 1 класс (группу) коррекционного учреждения.

Дети, ранее не обучавшиеся в общеобразовательном учреждении и показавшие недостаточную готовность к освоению общеобразовательных программ, принимаются с 7-летнего возраста в 1 класс (группу) коррекционного учреждения (нормативный срок освоения - 4 года); с 6-летнего возраста - в подготовительный класс (нормативный срок освоения - 5 лет).

4. Наполняемость класса (группы), группы продленного дня - до 12 человек.

5. Перевод воспитанников в общеобразовательное учреждение осуществляется по мере коррекции отклонений в их развитии после получения начального общего образования.

С целью уточнения диагноза воспитанник может находиться в коррекционном учреждении VII вида в течение одного года.

6. В целях коррекции отклонений в развитии воспитанников, ликвидации пробелов в знаниях проводятся индивидуальные и групповые занятия (не более трех воспитанников), коррекционные занятия.

7. Воспитанники, имеющие речевые нарушения, получают логопедическую помощь на специально организуемых логопедических занятиях (индивидуально или в группе из 2-4 человек).

8. В штаты коррекционного учреждения вводится должность логопеда из расчета не менее 1 единицы на 15-20 воспитанников.

Специальное (коррекционное) образовательное учреждение VIII вида

1. Коррекционное учреждение вида VIII создается для обучения и воспитания детей с умственной отсталостью с целью коррекции отклонений в их развитии средствами образования и трудовой подготовки, а также социально-психологической реабилитации для последующей интеграции в общество.

2. Сроки обучения в коррекционное учреждение VIII вида могут быть девять-одиннадцать лет (с выдачей обучающимся свидетельств установленного образца).

В коррекционном учреждении VIII вида с 10, 11 –летним образованием трудовое обучение в 10-11 классах, при наличии производственной базы носит характер углубленной трудовой подготовки обучающихся.

3. Классы (группы) с углубленной трудовой подготовкой создаются в коррекционном учреждении VIII вида, имеющем необходимую материальную базу для углубленной трудовой подготовки проведения производственной практики. Продолжительность рабочего дня во время производственной практики определяется законодательством Российской Федерации о труде. Руководство производственной практикой осуществляет учитель трудового обучения.

4. В классы (группы) с углубленной трудовой подготовкой принимаются воспитанники, окончившие 9(10) класс. Квалифицированные разряды отдельным

хорошо усвоившим профессию выпускникам присваиваются только администрацией заинтересованного предприятия или учреждения начального профессионального образования. Обучающимся, не получившим квалификационного разряда, выдается документ об окончании и характеристика с перечнем работ, которые выпускники способны выполнять самостоятельно.

5. В коррекционном учреждении VIII вида организуется обучение разным по уровню сложности видам труда с учетом интересов воспитанников и в соответствии с их психофизическими возможностями, с учетом местных условий, потребности в рабочих кадрах, возможностей трудоустройства выпускников, продолжения их обучения в специальных группах учреждений начального профессионального образования.

6. Обучение в коррекционном учреждении VIII вида завершается аттестацией (экзаменом) по трудовому обучению, состоящему из двух этапов: практической работы и собеседования по вопросам материаловедения и технологии изготовления изделия. Воспитанники коррекционного учреждения VIII вида могут быть освобождены от аттестации по состоянию здоровья в порядке, определяемом Министерством общего и профессионального образования Российской Федерации и Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Указанные сроки обучения могут быть увеличены на 1 год за счет открытия подготовительного класса.

7. В подготовительный класс, 1 класс (группу) принимаются дети, как правило, в возрасте 7-8 лет.

8. В подготовительный класс принимаются дети с недостаточным уровнем подготовленности к обучению. Целью подготовленного класса является также уточнение диагноза ребенка в процессе образовательной и лечебной работы, определение адекватности форм организации его обучения и воспитания. Наполняемость подготовительного класса не должна превышать 6-8 человек.

9. В первые четыре года осуществляется всестороннее психолого-медико-педагогическое изучение личности умственно отсталого воспитанника, выявление его возможностей и индивидуальных особенностей с целью выработки форм и методов организации образовательного процесса. Воспитанникам прививается интерес к получению знаний, формируются навыки учебной деятельности, самостоятельности. Проводится работа по общему и речевому развитию воспитанников, коррекции нарушений моторики, отклонений в интеллектуальной и эмоционально-волевой сферах, поведении.

10. В старших классах (группах) воспитанники получают знания по общеобразовательным предметам, имеющие практическую направленность и соответствующие их психофизическим возможностям. Навыки по различным профилям труда.

Воспитанникам прививаются навыки самостоятельной работы, с этой целью они включаются в трудовую деятельность в учебных мастерских, подсобных хозяйствах, на предприятиях, в учреждениях и организациях.

11. Количество воспитанников в 1-9, 10 классах (группах), группах продленного дня – до 12 человек.

12. В коррекционном учреждении VIII вида организуется обучение разным по уровню сложности видам труда с учетом интересов воспитанников и в соответствии с их психофизическими возможностями, с учетом местных условий. Потребности в рабочих кадрах, возможностей трудоустройства выпускников, продолжения их обучения в специальных группах учреждений начального профессионального образования.

13. Для воспитанников, имеющих специфические речевые нарушения, организуются групповые (2-4 человека) и индивидуальные логопедические занятия.

В штаты коррекционного учреждения вводится должность логопеда из расчета не менее 1 единицы на 15-20 воспитанников.

14. В коррекционном образовательном учреждении VIII вида могут создаваться и функционировать классы для детей с глубокой умственной отсталостью, наполняемость которых не должна превышать 8 человек.

**Заместитель министра общего и
профессионального образования Российской
Федерации
Е Чепурных**

(Приложение к приказу МО РФ от 8 февраля 1992г. №333)

1. Общие положения

Класс (классы) компенсирующего обучения (далее "Компенсирующие классы") создаются в общеобразовательных учреждениях в соответствии с Законом РФ "Об образовании", принципами гуманизации образовательного процесса, дифференциации и гуманизации обучения.

Цель организации компенсирующих классов - создание для детей, испытывающих затруднение в освоении общеобразовательных программ, адекватных их особенностям условий воспитания и обучения, позволяющих предупредить дезадаптацию в условиях образовательного учреждения.

В компенсирующие классы принимаются дети, которые не имеют выраженных отклонений в развитии (задержки психического развития, умственной отсталости, недостатков физического развития, в том числе выраженных речевых нарушений и др.).

Основным показателем отбора детей в ККО является недостаточная степень готовности к обучению в образовательных учреждениях, выражающаяся в низком уровне сформированности психологических (включая общую личностную незрелость) и психофизических предпосылок образовательной деятельности, в основе которых определяются, прежде всего, признаки социально-педагогической запущенности, а также слабо выраженные симптомы органической недостаточности или соматической ослабленности (повышенная истощаемость, несформированность произвольных форм деятельности, негрубые нарушения внимания и целенаправленности и т.п.)

Работа компенсирующих классов направлена на компенсацию недостатков дошкольного образования, семейного воспитания детей, устранения нарушений их работоспособности и произвольной регуляции деятельности, охрану и укрепление физического и нервно-психического здоровья указанной категории обучающихся.

2. Организация и функционирование компенсирующих классов

2.1. Компенсирующие классы могут быть организованы во всех видах общеобразовательных учреждений, располагающих необходимыми для работы кадрами, и открываются общеобразовательными учреждениями по предложению Совета этого учреждения.

В компенсирующие классы направляются или переводятся с согласия родителей (или лиц их заменяющих) дети, не имеющие по результатам проводимой перед поступлением в общеобразовательное учреждение диспансеризации противопоказаний к обучению по основным общеобразовательным программам, но обнаружившие низкий уровень готовности к обучению или испытывающие затруднения в их усвоении.

Показания к отбору детей в указанные классы определены Рекомендациями по отбору детей в ККО (приложение к Примерному положению о классе (классах) компенсирующего обучения в общеобразовательных учреждениях).

2.3. Компенсирующие классы создаются, как правило, для обучающихся на ступени начального общего образования. Целесообразно, чтобы компенсирующие классы работали в режиме продленного дня. Сроки для освоения программ по общеобразовательным предметам в компенсирующих классах соответствуют срокам, предусмотренным для освоения начального общего образования.

2.4. Отбор детей в компенсирующие классы на основе психолого-педагогического диагностирования осуществляется психолого-педагогическим консилиумом и оформляется его решением. Психолого-педагогический консилиум создается в образовательном учреждении приказом директора. В состав психолого-педагогического консилиума входят заместитель директора по учебно-воспитательной работе, учителя компенсирующих классов, другие опытные педагоги, педиатр, учитель-логопед, психолог и другие специалисты. Специалисты, не являющиеся работниками данного учреждения, привлекаются для работы в психолого-педагогическом консилиуме на договорной основе.

Психолого-педагогический консилиум определяет направления компенсирующе-развивающей работы с обучающимися.

При наличии соответствующих условий функции психолого-педагогических консилиумов могут осуществляться районными (городскими) психологическими службами, реабилитационными центрами для детей и подростков, психолого-медико-педагогическими консультациями.

2.5. Психолого-медико-педагогическое диагностирование детей проводится в следующем порядке:

- а) организация сбора информации о поступающих в школу детях, анализ этой информации и выявление детей с низким уровнем готовности к обучению;
- б) специальное диагностирование детей с низким уровнем готовности к обучению, ориентированное на определение степени и структуры школьной незрелости и ее вероятных причин;
- в) проведение при необходимости сбора дополнительной диагностической информации о детях в период их первичной адаптации в образовательном учреждении (в течение первого полугодия) на основе углубленного экспериментально-психологического исследования, проводимого психологом.

2.6. Наполняемость классов компенсирующего обучения составляет 9-12 человек. Наполняемость ККО в малокомплектных и национальных общеобразовательных учреждениях устанавливается с учетом условий их работы.

2.7. Распорядок дня для обучающихся в компенсирующих классах устанавливается с учетом их повышенной утомляемости. Целесообразны организация дневного сна, двухразовое питание, необходимые лечебные и оздоровительные мероприятия.

2.8. Обучающиеся, освоившие программы общеобразовательных предметов в компенсирующих классах, по решению психолого-педагогического консилиума переводятся в соответствующий класс общеобразовательного учреждения, работающий по основным общеобразовательным программам.

2.9. При отсутствии положительной динамики развития в условиях компенсирующего обучения обучающиеся в установленном порядке направляются на медико-педагогическую комиссию (психолого-педагогическую консультацию) для решения вопроса о формах их дальнейшего обучения. Указанная дифференциация контингента обучающихся осуществляется в пределах первого года обучения.

2.10. Методическую помощь педагогам компенсирующих классов оказывают методисты районных (городских) методических кабинетов.

3. Организация образовательного процесса в компенсирующих классах

3.1. Программы по общеобразовательным предметам в компенсирующих классах разрабатываются на базе основных общеобразовательных программ с учетом особенностей обучающихся. Составной частью программы в компенсирующих классах является программа компенсирующе-развивающей работы, которая реализуется как в процессе учебных, так и вне учебных занятий с обучающимися.

3.2. Работу с обучающимися в компенсирующих классах проводят учитель, воспитатель, учитель-логопед, психолог.

В обязанности учителя-логопеда входит: всестороннее развитие речи обучающихся, проведение индивидуально-групповых и фронтальных занятий с теми из них, которые имеют нерезко выраженные отклонения в речевом развитии, оказание методической помощи учителям по преодолению трудностей при освоении обучающимися родного языка. Для логопедических занятий в учебном плане предусматривается 2 часа в неделю.

3.3. Психолог оказывает помощь на этапе углубленного обследования детей, отобранных в компенсирующие классы, выявляет особенности их интеллектуального развития, личностных и поведенческих реакций, проводит групповые и индивидуальные занятия, направленные на нормализацию эмоционально-волевой сферы, формирование продуктивных способов мыслительной деятельности, а также на исправление возможных нарушений общения и

поведения; оказывает методическую помощь учителям. Для проведения развивающих занятий, в том числе занятий с психологом, в учебном плане предусматривается 2 часа в неделю.

3.4. Текущие этапные результаты адаптации продвижения в развитии и личностном росте обучающихся, формирования навыков образовательной деятельности, освоения общеобразовательных программ, показатели функционального состояния их здоровья фиксируются в педагогической карте обучающегося и классном журнале.

4. Кадровое, материально-техническое и финансовое обеспечение компенсирующих классов

4.1. В компенсирующих классах работают учителя и воспитатели (при наличии групп продленного дня), имеющие опыт работы в образовательном учреждении и прошедшие, как правило, специальную подготовку для работы по соответствующим программам.

4.2. Для проведения самоподготовки и индивидуальной работы с обучающимися в режиме продленного дня, одновременно с воспитателями, могут привлекаться учителя на условиях дополнительной оплаты. Целесообразность таких занятий, их формы и продолжительность определяются психолого-педагогическим консилиумом.

4.3. В необходимом случае для работы с обучающимися в компенсирующем классе привлекаются специалисты, не работающие в данном образовательном учреждении, на договорной основе.

4.4. Для работы компенсирующих классов в режиме продленного дня оборудуется помещение, приспособленное для занятий, отдыха и дневного дня.

4.5. Дополнительные расходы, связанные с открытием и содержанием компенсирующих классов могут производиться в пределах фонда заработной платы (фонда оплаты труда).

5. Функции руководителей и учителей компенсирующих классов

5.1. Руководитель общеобразовательного учреждения обеспечивает создание необходимых условий для работы компенсирующих классов, осуществляет контроль за их работой, несет ответственность за комплектование.

5.2. Заместитель директора по учебно-воспитательной работе организует работу психолого-педагогического консилиума.

Рекомендации по отбору детей в классы компенсирующего обучения (разработано НИИ дефектологии РАО)

Приложение к "Примерному положению о классах компенсирующего обучения в общеобразовательных учреждениях"

В классы компенсирующего обучения принимаются или переводятся дети "группы риска", не имеющие выраженных отклонений в развитии (задержки психического развития церебрально-органического генеза, умственной отсталости, выраженных нарушений речи, слуха, зрения, двигательной сферы). При нормальном интеллектуальном развитии дети "группы риска" на начальных этапах обучения испытывают трудности в усвоении учебных знаний и умений из-за низкой работоспособности вследствие соматической ослабленности, частичных отставаний в развитии высших психических функций или педагогической запущенности, возникающей в неблагоприятных микросоциальных условиях воспитания и обучения. У этих детей не обнаруживаются нарушения памяти, перцептивных и мыслительных процессов, вместе с тем для них характерен низкий уровень выполнения учебных и внеучебных заданий, обусловленный сниженной учебной мотивацией и отсутствием познавательных интересов. При этом наблюдаются недостаточный самоконтроль, настойчивость и слабая целенаправленность деятельности, повышенная отвлекаемость, импульсивность, гиперактивность. Перечисленные особенности, но в сочетании с нарушениями

памяти, восприятия, мышления, характерны для детей с задержкой психического развития церебрально-органического генеза или детей с умственной отсталостью, что является важным критерием в дифференциально-диагностическом плане при решении вопроса о выборе образовательного учреждения для таких детей. Ведущим в характеристике детей "группы риска" является сниженная работоспособность различной природы: при повышенной утомляемости у соматически ослабленных детей и в связи с расстройствами поведения. Основными медицинскими показаниями к отбору детей в классы компенсирующего обучения являются:

1. Нарушение работоспособности в связи с повышенной утомляемостью:

а) астеническое состояние у соматически ослабленного ребенка (например, хронические заболевания внутренних органов, аллергия, хронический тонзиллит, постинфекционная астения и др.);

б) церебрастенические состояния (компенсированная и субкомпенсированная гидроцефалия, цереброэндокринные состояния, ностсоматическая и посттравматическая церебрастения) без нарушений интеллектуального развития;

в) астено-невротические состояния соматической и церебрально-органической природы (нарушение сна, аппетита, вегето-сосудистая дистония);

г) астенические состояния на фоне нерезко выраженных сенсорных дефектов.

2. Нарушение работоспособности в связи с расстройствами поведения:

а) ситуационные реакции с нарушением поведения (патохарактерологические реакции и патохарактерологическое развитие);

б) невротические и неврозоподобные состояния (страхи, тики, легкое заикание, энурез, энкопрез);

в) психогенное патологическое формирование личности;

г) СИНДРОМ истинной невропатии;

д) мутизм на этапе реабилитационных мероприятий;

е) синдром гармонического, психического (психофизического) инфантилизма;

ж) синдром раннего детского аутизма (негрубые проявления, нормальный уровень интеллектуального развития);

з) психопатические синдромы (по типу аффективной возбудимости, неустойчивости, истероидности, психастении);

и) некоторые психические заболевания в стадии ремиссии (шизофрения, эпилепсия);

к) легкие проявления двигательной патологии церебрально-органической природы (без нарушений интеллектуального развития), не требующие направления в специальную школу.

3. Показанием к приему в ККО является также педагогическая запущенность детей с нормальным интеллектом, обусловленная воспитанием неблагоприятной микросоциальной среде, трудностями адаптации в дошкольных учреждениях.

Противопоказанием для направления детей в ККО является наличие следующих клинических форм и состояний:

а) задержка психического развития церебрально-органического генеза;

б) олигофрения;

в) деменция органического, шизофренического и эпилептического генеза;

г) наличие выраженных нарушений функций слуха, речи, опорно-двигательного аппарата.

Дети, страдающие различными видами слабоумия, задержкой психического развития могут быть направлены в специальные образовательные учреждения (классы, группы) коррекционного характера.

Из письма Министерства образования Российской Федерации от 9.09.92 г. №30-95-6 «О примерном положении о классах компенсирующего обучения в общеобразовательных учреждениях»

Законом РФ "Об образовании" предусмотрено внедрение в практику работы общеобразовательных учреждений комплекса мер, направленных на дифференциацию обучения, действенных учет индивидуальных особенностей обучающихся.

Особую социальную и педагогическую значимость приобретает внедрение в образовательный процесс форм активной педагогической помощи наиболее трудной в воспитательном отношении категории детей - детям группы риска.

В школьной практике все большее распространение получают классы компенсирующего обучения (коррекционные классы, классы адаптации, классы педагогической поддержки).

Настоящее «Примерное положение о классах компенсирующего обучения» определяет основные формы и содержание коррекционной работы с детьми, испытывающими трудности при обучении в общеобразовательных учреждениях. По мере дальнейшего накопления практического опыта и получения новых данных специальных педагогических и психологических исследований, касающихся вопросов содержания обучения, вариативности и дифференциации его форм и методов, это положение может уточняться и дополняться.

ККО рекомендуется создавать, в основном, на этапе основного общего образования. При получении основного общего образования ККО могут сохраняться или создаваться вновь в порядке эксперимента. Обучающиеся, освоившие программу основного общего образования получают соответствующий документ. Материалы экзаменационных работ для ККО составляются образовательным учреждением и утверждаются органом управления образования. Для получения среднего (полного) общего образования учащиеся ККО принимаются на общих основаниях.

Учитывая специфику коррекционных классов, напряженность работы в них, особую сложность диагностики, в соответствии с распоряжением Правительства Российской Федерации от 9.07.92 г. №1037-р Министерству образования рекомендуется устанавливать надбавки в размере до 30% к ставкам заработной платы педагогическим работникам и должностным окладам руководителям школ, непосредственно занятым обучением и воспитанием детей указанного контингента.



**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНОБРАЗОВАНИЕ РОССИИ)**

ПРИКАЗ

10 апреля 2002 г.

Москва

№ 29/2065-п

**Об утверждении учебных планов специальных (коррекционных)
образовательных учреждений для обучающихся, воспитанников с
отклонениями в развитии**

В целях совершенствования образовательного процесса в специальных (коррекционных) образовательных учреждениях для обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии

ПРИКАЗЫВАЮ:

- 1. Утвердить прилагаемы учебные планы специальных (коррекционных) образовательных учреждений всех видов.**
- 2. Управлению специального образования (Т.В. Волосовец) направить данный приказ в органы управления образованием субъектов Российской Федерации до 23 апреля 2002 г.**
- 3. Контроль за выполнением настоящего приказа оставляю за собой.**

Заместитель Министра

Е.Е. Чепурных

**Приложение к приказу Министерства образования
Российской Федерации от 10.04.2002г. №29/2065-п**

**Базисный учебный план специальных (коррекционных) образовательных учреждений
V вида
(1 отделение)**

Образовательные области	Число учебных часов в неделю																
	Подготовительное и школьное обучение по классам																
	Начальная школа									Основная школа						Всего	
	вариант	I вариант				II вариант				III вариант						Федер. комп.	Нац. пер. комп.
	По дго то	I	II	III	IV	I	II	III	IV	V	VI	VI I	VI II	IX	X		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
1.Общеобразова- тельные курсы																	
Коррекционный лингвистический курс	9	10	12	12	12	11	12	12	12	11	11	9	9	8	8	-	III/103* **)
Математика и информатика	4	4	4	5	5	5	5	5	5	6	6	6	6	7	7	60/58	-
Физика												2	2	2	2	8	-

Химия										1	1	2	2	2	2	6	-
Биология")										1	1	2	2	2	2	8	2
География и экология										1	2	2	2	2	2	7	4
Общество (история и социальные дисциплины)										1	2	2	2	2	3	10	2
Изобразительное искусство	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				5/5	3/2
Музыка	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				5/5	3/2
Физкультура	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	18/16	4/4
II. Трудовая подготовка	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2		3	3	3	18/1 -3	7/7
III. Коррекционная подготовка **) Коррекционные курсы	1	1				1										2/1	
IV. Обязательные занятия по выбору	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	4	4	-	35/30
ИТОГО:	23	24	25	26	26	25	25	26	26	29	31	32	33	34	35	147/138	171/158
V. Факультативные занятия коррекционной направленности	-		1	1	1		1	1	1	3	2	3	2	2	3	18/18	-
ВСЕГО: Максимальная нагрузка обучающегося	23	24	26	27	27	25	26	27	27	32	33	35	35	36	38	165/156	171/158

*)Часы, отведенные на «Биологию» и «Географию» в V-VI классах могут быть использованы для учебных курсов «Природоведение», «Естествознание» и т.п.

**)На обязательные индивидуальные и групповые логопедические занятия отводится от15 до 40 минут учебного времени на одного ученика или группу (2--3 ученика), в том числе на класс:

Подгот.	I	II	III	IV	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	Федер. комп.	Нац. пер. комп.
2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
7	7	6	6	6	7	7	6	6	5	5	4	4	4	4	-	58/52

***) Над чертой дано общее количество часов при обучении обучающихся по варианту I (подготовительный, I-X классы), под чертой - при обучении обучающихся по варианту II (I-X классы).

Распределение часов внутри "Коррекционного лингвистического курса» в начальной школе (I отделение)

Учебные предметы	Количество часов в неделю в классах										
	Подготовительный		I	II	III	IV	I класс		II	III	IV
	добукварн ый период	букварн ый					добукварн ый период	букварны й период			
Развитие речи (окружающий мир)	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
Произношение	4	3	2	1	-	-	5	3	1	-	-
Обучение грамоте	1	3	5	-	-	-	3	5	*	-	-
Фонетика, грамматика, правописание	-			4	5	5			4	5	5
Чтение	=	-	-	4	4	4	-	=	4	4	4
Итого:	9	9	10	12	12	12	11	11	12	12	12

*) При необходимости обучение грамоте может быть продолжено в I четверти II класса по решению методического совета учреждения за счет часов, отводимых на «Фонетику, грамматику, орфографию» и «Чтение»

Распределение часов внутри коррекционного лингвистического курса в основной школе (I отделение)

Учебные предметы	Количество часов в неделю по классам					
	V	VI	VII	VIII	IX	X
Родной язык	5	5	4	4	4	4
Литература	4	4	3	3	3	3
Развитие речи	2	2	2	2	1	1
Итого:	11	11	9	9	8	8

**Базисный учебный план специальных (коррекционных) образовательных учреждений V
вида
(II отделение)**

Общеобразовательные области	Число учебных часов в неделю										
	Начальная школа				Основная школа					Всего	
		I	II	V	V	VI	VII	VIII	X	Федер.	Нац. пер.
1 Общеобразовательные курсы											
Язык и литература Родной язык и литература Русский язык как государственный Иностранный язык	7	7	8	8	11	11	10	9	9	27	53
Математика и информатика	4	4	5	5	5	6	6	6	6	47	-
Окружающий мир		1	2	2						3	2
Физика и астрономия							2	2	2	6	-
Химия								2	2	4	2
Биология")					1	1	2	2	2	6	2
География и экология*)					1	1	2	2	2	6	2
Общество (история и социальные дисциплины)					2	2	2	3	4	10	3
Изобразительное искусство	1	1	1	1	1	1	1			5	2
Музыка	1	1	1	1	1	1	1			5	2
Физкультура	2	2	2	2	2	2	2	2	2	15	3
II. Трудовая подготовка	2	2	2	2	2	2	2	2	2	11	7
III. Коррекционная подготовка (**))											
Развитие речи	1	1	1	1	1	1	1	1	1	-	9
Логоритмика	1	1	1	1	1					4	1
IV. Обязательные занятия по выбору	2	13	3	3	3	3	13	3	3		26
Итого. Обязательная нагрузка обучающегося	21	23	26	26	31	31	34	34	35	147	114
V. Факультативные занятия коррекционной направленности	-	2	1	1	1	2	1	1	1	10	
Всего: Максимальная нагрузка обучающегося	21	25	27	27	32	33	35	35	36	157	114

Пояснительная записка
К Базисному учебному плану специальных (коррекционных) образовательных
учреждений V вида

Базисный учебный план является нормативным документом для конструирования региональных учебных планов и учебных планов специальных (коррекционных) образовательных учреждений V вида.

Объем учебной нагрузки, трудности освоения программного материала обучающимися с тяжелыми нарушениями речи диктуют введение специальных предметов коррекционного лингвистического цикла, раздела коррекционной подготовки, увеличение количества часов на изучение трудных тем.

Нагрузка обучающихся в I отделении школы регулируется за счет увеличения количества лет обучения, по сравнению с общеобразовательными учреждениями, в зависимости от тяжести основного дефекта, использования специальных коррекционных методов обучения, организации учебного материала, жесткой этапности в формировании умений и навыков. Важным средством предупреждения перегрузок в I и II отделениях является пропедевтическая направленность всего процесса обучения, его индивидуализация, достигаемая за счет тщательного изучения структуры нарушения и осуществляемая как на специфических уроках и занятиях, так и в ходе изучения предметов общеобразовательного цикла.

Базисный план специальных (коррекционных) образовательных учреждений V вида дает интегральное представление о структуре и содержании образования в данных учреждениях, фиксирует комплекс основных нормативов, в соответствии с которыми разрабатываются конкретные учебные планы.

В структуре базисного учебного плана выявляются:

- инвариантная часть, обеспечивающая обязательный уровень учебных знаний, умений и навыков, приобщение к общекультурным и национальным ценностям, соответствующий уровень речевых умений и навыков: формирование личностных качеств, социализацию обучающихся;

- вариативная часть, обеспечивающая индивидуальный характер развития обучающихся с учетом тяжести речевого недоразвития, особенностей их эмоционально-психического развития, интересов и склонностей.

Эти две части в учебном плане учреждений V вида представлены следующими видами учебных занятий:

- обязательные занятия, составляющие базовое ядро основного образования,
- обязательные занятия по выбору обучающихся;
- факультативные занятия, в т.ч. коррекционной направленности;
- логопедические групповые и индивидуальные занятия.

Разделение компетенций в области образования отражается в базисных планах посредством выделения федерального, национально-регионального и школьного компонентов.

Федеральный компонент обеспечивает единство школьного образования в стране и соответствие уровня образованности обучающихся учреждений V вида по окончании каждой ступени уровню образованности обучающихся общеобразовательных учреждений. Федеральный компонент включает в себя ту часть содержания образования, которая обеспечивает обучающимся соответствующий учебным и социальным потребностям уровень владения языковыми и речевыми навыками родного языка, а также учебными курсами общекультурного и общегосударственного значения "Математика и информатика", "Физика", "Химия" и т.д.

Субъект федерации обеспечивает особые потребности и интересы в области образования жителей различных регионов страны и включает ту часть образования, в которой отражено национальное и региональное своеобразие. Ряд образовательных областей может быть представлен двумя компонентами (федеральным и национально-региональным): "Родной язык и литература", "История", "География", "Искусство", "Биология", "Физическая культура" и т.д.).

Раздел "Обязательные занятия по выбору" отражает специфику конкретного образовательного учреждения, позволяет ему самостоятельно разрабатывать и реализовывать образовательные программы и учебные планы. Учебное время, отведенное в базисном учебном плане на школьный компонент, может быть использовано для расширения и углубления знаний, относящихся как к федеральному, так и к национально-региональному компонентам.

Таким образом, базисный учебный план предоставляет субъектам Российской Федерации и образовательным учреждениям свободу осуществления собственных педагогических идей.

Базисный учебный план охватывает следующую часть нормативов:

- а) продолжительность обучения в учебных годах по отделениям и вариантам обучения (общая и по каждой из ступеней);
- б) минимальная и максимальная для каждого обучающегося недельная учебная нагрузка.

Пояснительная записка к Базисному учебному плану специальных (коррекционных) образовательных учреждений V вида (I отделение)

Специфика обучения в I отделении специальных (коррекционных) образовательных учреждений V вида обуславливает необходимость вычленения следующих курсов:

I. Общеобразовательный курс включает в себя набор основных учебных предметов общеобразовательного учреждения и призван обеспечить соответствующий стандартам начального и основного общего образования уровень знаний, умений, навыков и сведений об окружающем мире, его социальном, естественнонаучном устройстве, нравственных ценностях.

В области методики эти предметы адаптируются и преобразуются, приобретая коррекционно-развивающую направленность в связи с особенностями речевого и личностного развития обучающихся на разных этапах обучения.

Особо выделяется Коррекционный лингвистический курс, который включает в себя специальные предметы ("Произношение", "Развитие речи", и общеобразовательные, адаптированные для обучающихся с речевой патологией ("Обучение грамоте", "Чтение", "Родной язык" и т.п.). Целью этого курса является: формирование полноценной речевой деятельности как одной из важнейших предпосылок успешного обучения и средства успешной адаптации личности в обществе.

II. Трудовая подготовка включает в себя курсы: "Ручной труд", занятия в мастерских "Швейное дело", "Столярное дело" и т.д.; "Черчение", "Производительный труд". Конкретный выбор дисциплины зависит от материальной базы, которой располагает учреждение, и от потребностей региона. В V-X классах для уроков труда класс делится на две группы по 3—5 человек.

III. Коррекционная подготовка включает два раздела: "Коррекционные курсы" и "Индивидуальные логопедические занятия". "Коррекционные курсы" представлены уроками "Логоритмики" в подготовительном и первом классах.

"Индивидуальные логопедические занятия" проводятся вне сетки уроков. Их цель — преодоление речевых трудностей, препятствующих усвоению материала на уроках "Лингвистического" и "Общеобразовательного" курсов. Эти занятия проводятся:

- в подготовительном, I - IV классах, с одним обучающимся - в течение 15 минут, с группой (2--4 обучающихся) - в течение 20-25 минут;

- в V - X классах с одним обучающимся - 15 минут, с группой (2—5 обучающихся) - 30-- 40 минут.

Частота посещений индивидуальных занятий обучающимися — 2—3 раза в неделю. Поэтому и суммарная нагрузка на обучающегося, которая вошла в базисный план из раздела "Индивидуальные логопедические занятия", - 1 академический час.

В базисном учебном плане отводится время для организации факультативов коррекционной направленности, основными задачами которых являются коррекция речи и сопутствующих нарушений, двигательных функций, в том числе, мелкой моторики,

познавательной деятельности, памяти, внимания, логического мышления, межличностного общения и т.п.

Часы, отведенные на "Обязательные занятия по выбору", могут быть использованы:

а) для увеличения количества часов, отводимых на базовые предметы;

б) для организации обучения по дополнительным предметам, по выбору образовательного учреждения;

в) для организации групповой работы по базовым предметам;

г) в национальных учреждениях для изучения русского языка как государственного, а в русских учреждениях, расположенных в национальных образованиях, для изучения национального языка. Изучение более двух языков в I отделении специального (коррекционного) образовательного учреждения V вида не рекомендуется.

Единая основа учебных планов всех ступеней - осуществление принципа преемственности, во-первых, между начальным и основным общим образованием, во-вторых, между специальным и общеобразовательным учреждением. Вместе с тем, каждая из ступеней, решая общие задачи, имеет свои специфические функции, связанные с речевыми и возрастными особенностями обучающихся.

На ступени начального общего образования обеспечивается коррекция различных проявлений речевого дефекта (нарушения звукопроизношения, несформированности фонематического слуха, аграмматизма, нарушений чтения и письма и др.) и обусловленных ими отклонений в психическом развитии обучающегося, первоначальное становление его личности, выявление и целостное развитие его способностей, формирование у обучающегося умения и желания учиться.

На ступени начального общего образования обучающиеся приобретают навыки фонетически правильной разговорной речи, расширяют лексический запас, учатся грамматически правильно оформлять высказывания, обучаются чтению и письму, счету, овладевают элементами теоретического мышления, культурой поведения, основами здорового образа жизни.

Содержание начального общего образования ориентировано на преодоление речевого недоразвития, предупреждение нарушений письменной речи, на формирование полноценной речевой и учебной деятельности и развитие основных сторон личности. Центральное место занимает "Коррекционный лингвистический курс", обеспечивающий восполнение пробелов в речевом развитии обучающихся, формирование и совершенствование речемыслительных процессов, успешное освоение обучающимися закономерностей родного языка. В рамках этого курса выделяются предметы: "Произношение", "Грамота", "Развитие речи (Окружающие мир)", "Фонетика, грамматика, орфография", "Чтение". Каждый из этих предметов имеет специфические цели и задачи, их содержание и основные направления работы тесно взаимосвязаны между собой. В базисном учебном плане отражена гибкая система их взаимодействия на начальных этапах обучения (см. Таблицу). В рамках этого курса тесно переплетается формирование речи и познавательной культуры: расширенная тематика курсов "Окружающий мир - Природоведение" служит предметной базой для развития лексико-грамматической стороны речи, связного устного и письменного высказывания на уроках "Развитие речи (Окружающий мир)". В процессе обучения элементарной теории родного языка на уроках "Фонетики, грамматики, орфографии" обучающиеся осознанно выявляют закономерности функционирования языковых единиц и учатся применять их в рамках языковых упражнений. По мере накопления орфографических, грамматических, синтаксических знаний и умений и их автоматизации к концу начальной школы появляется реальная возможность их включения в речевую деятельность обучающихся на уровне письменной речи.

Тесно взаимодействует с "Коррекционным лингвистическим курсом" раздел "Индивидуальные логопедические занятия". На индивидуальных занятиях преодолеваются специфические для каждого обучающегося речевые дефекты, что обеспечивает успешность занятий обучающихся в условиях класса.

На ступени основного общего образования закладывается фундамент общеобразовательной подготовки, достаточной для продолжения образования, развиваются

полноценные навыки устной разговорной и письменной литературной форм речи, необходимых выпускнику для его полноценного включения в жизнь общества, обеспечивается развитие личности обучающегося, глубокое усвоение основ наук и формирование научного мировоззрения.

На ступени основного общего образования также продолжается работа по развитию и совершенствованию речевой деятельности. Основное внимание уделяется письменной литературной форме речи (чтение, письмо, пересказ литературного источника, ответы на вопросы с опорой на текст и т.п.) как основному средству обучения в школе и получению информации в дальнейшей жизни. Поэтому обучение родному языку носит коррекционный характер. Выделяются уроки "Развития речи", на которых языковые умения и навыки автоматизируются в условиях устной или письменной коммуникации. В качестве логопедической поддержки выступают "Индивидуальные логопедические занятия", в ходе которых основное внимание уделяется преодолению индивидуальных речевых трудностей, препятствующих успешному усвоению учебного материала (нарушения слоговой структуры, ограниченности словарного запаса, трудностей в грамматическом оформлении высказывания, недостатков в чтении, самостоятельной письменной речи и т.д.)

Перечень общеобразовательных курсов соответствует базисному учебному плану общеобразовательного учреждения.

В 5—6 классах блок "Биология" - "География и экология" может быть представлен систематическими курсами или интегрированным курсом - "Естествознание".

Введение курса ОБЖ может быть произведено за счет часов "Обязательные занятия по выбору" или включаться в курсы "Физкультура", "Трудовая подготовка", "Химия", "География" и т.п. Курс "Информатика" может быть введен за счет часов, выделенных на курс "Математика".

Пояснительная записка к Базисному учебному плану специальных (коррекционных) образовательных учреждений V вида (II отделение)

II отделение специального (коррекционного) образовательного учреждения V вида наряду с общеобразовательной подготовкой обучающихся в соответствии со стандартами общеобразовательного учреждения обеспечивает коррекцию их речевых нарушений и обусловленных ими отклонений в психическом развитии обучающегося, способствует первоначальному становлению его личности, выявлению и целостному развитию его способностей.

На ступени начального общего образования наряду с решением специфических целей и задач реализуются общеобразовательные цели и задачи: обучение чтению, письму, счету, овладение элементами теоретического мышления, культурой поведения.

На ступени основного общего образования также решаются коррекционные задачи, и закладывается фундамент общеобразовательной подготовки, достаточной для продолжения образования, совершенствуются навыки полноценного общения, обеспечивается дальнейшее развитие личности обучающегося, глубокое усвоение основ наук и формирование научного мировоззрения.

Структура базисного учебного плана полностью соответствует целям и задачам II отделения специального (коррекционного) образовательного учреждения V вида: дать общеобразовательную подготовку в полном объеме и в процессе обучения скорректировать недостатки речевой деятельности обучающегося через организацию речевого режима и специальных коррекционных классных и индивидуальных логопедических занятий. Выделяется специальный раздел "Логоритмика" и "Развитие речи". Одной из основных целей предмета "Развитие речи" является преодоление основного дефекта и совершенствование коммуникативной функции речи. В 1 классе для организации речевого общения на уроках "Развития речи" используется тематика курса "Окружающий мир", поэтому учебный предмет "Окружающий мир" в этом классе специально не выделяется.

На индивидуальных логопедических занятиях помимо коррекции ведущего дефекта в случае необходимости проводится работа по коррекции звукопроизношения, развитию фонематического

слуха. Индивидуальные занятия могут проводиться с одним обучающимся на протяжении 10-15 минут, с группой (2-6 человек) - 20-25 мин в подготовительном, I - IV классах и до 40 минут в V - X классах. Суммарная нагрузка на одного обучающегося в неделю не должна превышать 1 часа.

Приложение к приказу Министерства образования
Российской Федерации от 10.04.2002г. № 29/2065-п

[illegible]

III. Коррекционная подготовка а) Коррекционные курсы Ознакомление с окружающим миром и развитие речи	2	2	2	-	-	-	-	-	-	-	5	1
Ритмика	2	1	1	1	1						4	2
* *) б) Обязательные индивидуальные и групповые коррекционные занятия			1	1	2	2	2	2	2	2		14
IV. Обязательные занятия по выбору												
Итого: Обязательная нагрузка обучающегося	20	21	23	23	24	26	29	30	32	32	169	91
V. Факультативные занятия												
Всего: Максимальная нагрузка обучающегося												

*) Русский язык как государственный язык Российской Федерации в учреждениях с нерусским языком обучения.

**) На обязательные индивидуальные и групповые коррекционные занятия на одного обучающегося или группу отводится 15-25 мин учебного времени, в том числе на класс:

Подг.кл.	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX		
3	3	3	3	3	4	4	4	4	4		35

Часы, отведенные на обязательные занятия по выбору и факультативные занятия, относятся к школьному компоненту и дополняют образовательные области по усмотрению учреждения.

Пояснительная записка к базисному учебному плану специальных (коррекционных) образовательных учреждений VII вида.

1. Специальные (коррекционные) образовательные учреждения VII вида и специальные (коррекционные) классы VII вида в общеобразовательных учреждениях осуществляют образование обучающихся в объеме начального и основного общего образования.

2. Продолжительность обучения 9-10 лет: в начальной школе - 4 года (с подготовительным классом - 5 лет); в основной школе -- 5 лет.

3. Обучение в специальном (коррекционном) учреждении VII вида может ограничиваться начальными классами. В начальную школу этого типа могут переводиться обучающиеся из общеобразовательного учреждения.

4. По окончании начальных классов психолого-медико-педагогическая комиссия учреждения, учитывая индивидуальные особенности каждого обучающегося, рассматривает вопрос о его переводе в общеобразовательное учреждение по месту жительства. В случае выявления у обучающегося тяжелой формы задержки психического развития (например, задержки психического развития церебрально-органического генеза) рассматривается вопрос о продолжении обучения его в данном специальном (коррекционном) учреждении.

5. Открытие XI-XII классов в специальном (коррекционном) учреждении VII вида возможно по согласованию с органами управления образования преимущественно с целью профессиональной подготовки обучающихся.

6. Специфический коррекционный курс "Ознакомление с окружающим миром и развитие речи" вводится в подготовительном, I и II классах вместо курса "Окружающий мир".

7. В базисный учебный план начального общего образования (I-IV классы) в зависимости от состава обучающихся возможно включение часов на учебный предмет "Речь и культура общения", который может рассматриваться как специфический для данного вида специального (коррекционного) образовательного учреждения.

8. Введение в качестве обязательного учебного предмета "Ритмика" (2 часа в неделю в подготовительном классе и 1 час в неделю в I-IV классах) обусловлено необходимостью коррекции отклонений в развитии моторной и речемоторной деятельности обучающихся.

9. В целях более успешного продвижения в общем развитии отдельных обучающихся, коррекции недостатков их психического развития, а также ликвидации имеющихся или предупреждения возможных пробелов в знаниях вводятся коррекционные групповые и индивидуальные занятия.

10. В связи с наличием у некоторых обучающихся выраженных локальных недостатков (аграфия, акалькулия) предусматривается возможность их перевода в следующий класс при неполном овладении программой по предмету, освоение которого затрудняет локальный дефект.

11. Базисный учебный план начального общего образования обучающихся с задержкой психического развития составлен с учетом решения двух основных задач:

1) сформировать основы функциональной грамотности и основные умения и навыки учения и общения, дать обучающимся начальные представления об отечественной и мировой культуре;

2) как можно полнее скорректировать отставание в развитии обучающихся, ликвидируя пробелы в знаниях и представлениях об окружающем мире, характерные для этих обучающихся, и преодолеть недостатки, возникшие в результате нарушенного развития, включая недостатки мыслительной деятельности, речи, моторики, пространственной ориентировки, регуляции поведения и др. Соответственно, базисный план состоит из нескольких разделов. Поскольку неполноценность, фрагментарность представлений об окружающем мире и недостатки речевого развития являются характерными для обучающихся этой категории, вместо курса "Окружающий мир" в I и II классах вводится курс "Ознакомление с окружающим миром и развитие речи", имеющий коррекционное значение и направленный на формирование знаний и полноценных представлений об окружающем мире, развитие речи обучающихся на основе приобретаемых знаний, а также на формирование и развитие у них основных умственных операций и действий. При наличии подготовительного класса этот курс вводится в нем.

12. Количество часов, отводимое родному и русскому языкам, увеличено по сравнению с Базисным учебным планом общеобразовательных учреждений за счет введения раздела пропедевтики обучения грамоте.

13. То же самое относится к математике, поскольку у многих обучающихся с задержкой психического развития не сформированы элементарные математические представления, обычно складывающиеся у нормально развивающихся старших дошкольников даже без специального обучения.

14. Индивидуально-групповые коррекционные занятия оказываются за пределами максимальной нагрузки обучающихся. Однако указанное количество недельных часов (3 часа), отводимых на эти занятия в каждом классе, входит в нагрузку не каждого отдельно обучающегося соответствующего класса, а учителя. На долю же каждого обучающегося приходится в неделю от 15 до 30 минут, поскольку занятия ведутся индивидуально или в маленьких группах (из 2-3 обучающихся) укомплектованных на основе сходства корригируемых недостатков.

15. Все обучение в начальных классах имеет коррекционно-развивающий характер. Индивидуально-групповые коррекционные занятия дополняют эту коррекционно-развивающую работу, будучи направленными на преодоление некоторых специфических трудностей и недостатков, характерных для отдельных обучающихся.

16. Базисный учебный план V-IX классов специальных (коррекционных) учреждений VII вида предусматривает овладение знаниями в объеме базового ядра обязательных учебных курсов, единых для общеобразовательных учреждений Российской Федерации. Кроме того, предусматривается трудовая подготовка по разным видам деятельности, выбираемым учреждением в соответствии с региональными и местными условиями, а также коррекция недостатков в развитии и индивидуальная и групповая коррекционная работа, направленная на преодоление трудностей в овладении сделанными предметами.

17. В качестве обязательных занятий по выбору предпочтительно использовать курсы, способствующие социализации обучающихся (например, "Речь и общение", "Обеспечение безопасности жизнедеятельности"), а также такие занятия, которые, помимо своего прямого назначения, способствуют преодолению недостатков развития (например, "Изобразительная деятельность", "Прикладное искусство" или дополнительные занятия по трудовой подготовке).

18. При организации образовательного процесса в X-XII классах специального (коррекционного) учреждения VII вида используется Базисный учебный план общеобразовательных учреждений.

**ПРИКАЗ МИНИСТЕРСТВА ПРОСВЕЩЕНИЯ СССР ОТ 3.07. 1981 Г. №103 «О
ВВЕДЕНИИ В ДЕЙСТВИЕ НОРМАТИВНЫХ ДОКУМЕНТОВ,
РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИХ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ СПЕЦИАЛЬНЫХ
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ШКОЛ-ИНТЕРНАТОВ (ШКОЛ С ПРОДЛЕННЫМ
ДНЕМ) ДЛЯ ДЕТЕЙ С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ»**

Во исполнение постановления ЦК КПСС и Совета Министров СССР от 12.07.1987 г. №705

«О дальнейшем улучшении психоневрологической и наркологической помощи населения» и в целях совершенствования системы обучения и воспитания детей с психоневрологическими заболеваниями

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Ввести в действие:

- Инструкцию по приему в специальные общеобразовательные школы-интернаты (школы с продленным днем) для детей с задержкой психического развития (приложение 1);
- Типовое положение о специальной общеобразовательной школе-интернате (школе с продленным днем) для детей с задержкой психического развития (приложение 2);
- Типовой учебный план специальной общеобразовательной школы интерната (школы с продленным днем) для детей с задержкой психического развития (приложение №).

2. Министерством просвещения союзных республик открывать специальные общеобразовательные школы-интернаты (школы с продленным днем) для детей с задержкой психического развития в счет планов по контингентам специальных школ-интернатов для детей с поражением центральной нервной системы, предусмотренных п.9 указанного постановления.

3. Установить штаты общеобразовательных школ-интернатов для детей с задержкой психического развития в соответствии с Типовыми штатами специальных школ-интернатов для

детей с дефектами умственного или физического развития, утвержденными приказом Министерства просвещения СССР от 20.08.79 №165.

Установить штаты специальных общеобразовательных школ с продленным днем для детей с задержкой психического развития в соответствии с Типовыми штатами общеобразовательных школ, утвержденными Советом Министров союзных республик (с учетом дополнительных Типовых штатов, утвержденным постановлением ЦК КПСС и Совета Министров СССР от 15.02.60 №102)

4. Ввести в штаты указанных специальных общеобразовательных школ-интернатов и школ с продленным днем дополнительно должность учителя-логопеда из расчета на 25-30 детей с нарушением речи.

ИНСТРУКТИВНОЕ ПИСЬМО МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОТ 23.01.90 г. №22-02-08/11 «О МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЕ В КЛАССАХ ВЫРАВНИВАНИЯ ДЛЯ ДЕТЕЙ С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ»

Главное управление охраны здоровья матери и ребенка направляет рекомендации по медико-профилактической работе в классах выравнивания для детей с задержкой психического развития, подготовленные лабораторией педагогики и психологии детей с задержкой психического развития НИИ дефектологии АПН СССР и согласованные с Московским НИИ психиатрии.

О медико-профилактической работе в классах выравнивания для детей с задержкой психического развития

Известно, что в большинстве случаев причиной задержки психического развития является воздействие вредных факторов (инфекций, интоксикаций, травм) на ЦНС плода в период беременности, во время родов и в первые годы жизни ребенка. Эти факторы приводят к функциональной или слабо выраженной органической недостаточности ЦНС.

Такая недостаточность в школьном возрасте проявляется в нарушениях познавательной деятельности и в незрелости эмоционально-волевой сферы, что обнаруживается в несформированности умственных операций, в дефектах внимания, восприятия, речи, памяти, отставании в развитии тонкой моторики, слабости произвольной регуляции поведения.

Кроме того, затруднения в овладении школьными навыками связаны с повышенной истощаемостью ЦНС, недостаточной умственной работоспособностью, что является признаками повреждения ЦНС. К симптомам повреждения ЦНС также относится двигательная расторможенность, эффективная возбудимость, внутричерепная гипертензия с приступами головной боли, тошнотой, рвотой, головокружением, невротические и неврозоподобные расстройства и т.д.

Описанные нарушения психической деятельности часто сочетаются с обменно-графическими расстройствами и общей соматической ослабленностью.

Из сказанного следует, что дети с задержкой психического развития, зачисленные по направлению медико-педагогической комиссии в классы выравнивания, нуждаются не только в адекватных условиях обучения, но и в щадящем подходе при организации всего учебно-воспитательного процесса, обеспечении гигиенического режима, а нередко и в специальном лечении.

Важную роль в профилактике возникновения вторичных расстройств у таких детей играет своевременное выявление декомпенсации их психифизического состояния, проведение необходимого лечения общеукрепляющими и специальными средствами.

Обязанности по проведению санитарно-гигиенических и профилактических мероприятий, организации благоприятного психотерапевтического окружения возлагаются на медицинский персонал и администрацию общеобразовательной школы, в которой формируют классы выравнивания.

При ухудшении психофизического состояния и нарастания явлений школьной дезадаптации медицинский персонал школы совместно с учителями дают родителям направление в районную поликлинику на консультацию к детскому психиатру.

Назначенное районным психиатром лечение осуществляет медперсонал школы, контролируя при необходимости проведение повторных консультаций в диспансере.

ОБ ОРГАНИЗАЦИИ РАБОТЫ ЛОГОПЕДИЧЕСКОГО ПУНКТА ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ

*Письмо Министерства образования Российской Федерации
от 14 декабря 2000 г. № 2*

Настоящее инструктивное письмо определяет порядок организации деятельности логопедического пункта как структурного подразделения государственного, муниципального общеобразовательного учреждения.

Логопедический пункт создается в общеобразовательном учреждении в целях оказания помощи обучающимся, имеющим нарушения в развитии устной и письменной речи (первичного характера), в освоении ими общеобразовательных программ (особенно по родному языку).

Основными задачами логопедического пункта являются:

- коррекция нарушений в развитии устной и письменной речи обучающихся;
- своевременное предупреждение и преодоление трудностей в освоении обучающимися общеобразовательных программ;
- разъяснение специальных знаний по логопедии среди педагогов, родителей (законных представителей) обучающихся.

Логопедический пункт создается в общеобразовательном учреждении, находящемся в городской местности, при наличии пяти-десяти классов I ступени начального общего образования и трех-восьми классов I ступени начального общего образования в общеобразовательном учреждении, находящемся в сельской местности.

В логопедический пункт зачисляются обучающиеся общеобразовательного учреждения, имеющие нарушения в развитии устной и письменной речи на родном языке (общее недоразвитие речи разной степени выраженности; фонетико-фонематическое недоразвитие речи; фонематическое недоразвитие речи; заикание; недостатки произношения — фонетический дефект; дефекты речи; обусловленные нарушением строения и подвижности органов речевого аппарата (дизартрия, ринолалия); нарушения чтения и письма, обусловленные общим, фонетико-фонематическим, фонематическим недоразвитием речи).

В первую очередь в логопедический пункт зачисляются обучающиеся, имеющие нарушения в развитии устной и письменной речи, препятствующие их успешному освоению общеобразовательных программ (дети с общим фонетико-фонематическим и фонематическим недоразвитием речи).

Зачисление в логопедический пункт осуществляется на основе обследования речи обучающихся, которое проводится с 1 по 15 сентября и с 15 по 30 мая. Обследованные обучающиеся, имеющие нарушения в развитии устной и письменной речи, регистрируются по форме согласно приложению 1. Зачисление в логопедический пункт обучающихся из числа обследованных и зарегистрированных производится в течение всего учебного года.

Предельная наполняемость логопедического пункта городского общеобразовательного учреждения не более 25 человек, сельского общеобразовательного учреждения — не более 20 человек.

На каждого обучающегося, зачисленного в логопедический пункт, учитель-логопед заполняет речевую карту по форме согласно приложению 2.

Выпуск обучающихся из логопедического пункта производится в течение всего учебного года после устранения у них нарушений в развитии устной и письменной речи.

Занятия с обучающимися проводятся как индивидуально, так и в группе. Основной формой являются групповые занятия. Предельная наполняемость групп устанавливается в зависимости от характера нарушения в развитии устной и письменной речи обучающегося и местонахождения общеобразовательного учреждения (приложение 3).

Занятия с обучающимися в логопедическом пункте, как правило, проводятся во внеурочное время с учетом режима работы общеобразовательного учреждения.

Коррекция произношения у обучающихся первых классов с фонетическими дефектами, не влияющими на успеваемость, в виде исключения, может осуществляться во время уроков (кроме уроков русского языка и математики).

Периодичность групповых и индивидуальных занятий определяется тяжестью нарушения речевого развития. Групповые занятия проводятся:

- с обучающимися, имеющими общее недоразвитие речи; нарушения чтения и письма, обусловленные общим недоразвитием речи, — не менее трех раз в неделю;
- с обучающимися, имеющими фонетико-фонематическое или фонематическое недоразвитие речи; нарушения чтения и письма, обусловленные фонетико-фонематическим или фонематическим недоразвитием речи, — не менее двух-трех раз в неделю;
- с обучающимися, имеющими фонетический дефект, — не менее одного-двух раз в неделю;
- с заикающимися обучающимися — не менее трех раз в неделю.

Индивидуальные занятия проводятся не менее трех раз в неделю с обучающимися, имеющими общее недоразвитие речи второго уровня по Р.Е.Левиной, дефекты речи, обусловленные нарушением строения и подвижности органов речевого аппарата (дизартрия, ринолалия). По мере формирования произносительных навыков у этих обучающихся занятия с ними проводятся в группе. При этом занятия с указанными обучающимися не могут проводиться в одной группе с заикающимися обучающимися и обучающимися с недостатками произношения отдельных звуков.

Продолжительность группового занятия, составляет 40 минут, продолжительность индивидуального занятия — 20 минут.

Темы групповых и индивидуальных занятий с обучающимися и учет их посещаемости отражаются в журнале факультативных и логопедических занятий.

В случае необходимости уточнения диагноза обучающиеся с нарушениями речи с согласия родителей (законных представителей) направляются учителем-логопедом в соответствующее лечебно-профилактическое учреждение для обследования врачами-специалистами (невропатологом, детским психиатром, отоларингологом, офтальмологом и др.) или в психолого-медико-педагогическую комиссию.

Ответственность за обязательное посещение обучающимися занятий в логопедическом пункте несут учитель-логопед, классный руководитель и руководитель общеобразовательного учреждения.

Учитель-логопед оказывает консультативную помощь учителям общеобразовательного учреждения и родителям (законным представителям) обучающихся в определении причин неуспеваемости и дает рекомендации по их преодолению. Учитель-логопед несет ответственность за организацию и своевременное выявление обучающихся с первичной речевой патологией и за комплектование групп. **Учитель-логопед:**

а) проводит занятия с обучающимися по исправлению различных нарушений устной и письменной речи. В ходе занятий осуществляется работа по предупреждению и преодолению неуспеваемости по родному языку, обусловленной первичным речевым нарушением;

б) осуществляет взаимодействие с учителями по вопросам освоения обучающимися общеобразовательных программ (особенно по родному языку);

в) поддерживает связь с дошкольными образовательными учреждениями, со специальными (коррекционными) образовательными учреждениями для обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии, логопедами и врачами-специалистами детских поликлиник и психолого-медико-педагогических комиссий;

г) участвует в работе методических объединений учителей-логопедов;

д) представляет руководителю общеобразовательного учреждения ежегодный отчет о количестве обучающихся, имеющих нарушения в развитии устной и письменной речи, в общеобразовательном учреждении и результатах обучения в логопедическом пункте по форме (приложение 4).

Для логопедического пункта выделяется кабинет площадью, отвечающей санитарно-гигиеническим нормам. Логопедический пункт обеспечивается специальным оборудованием (приложение 5).

Заместитель министра Е.Е. ЧЕПУРНЫХ

Приложение 1

**СПИСОК ОБУЧАЮЩИХСЯ,
ИМЕЮЩИХ НАРУШЕНИЯ В РАЗВИТИИ УСТНОЙ
И ПИСЬМЕННОЙ РЕЧИ**

(заполняется учителем-логопедом после обследования обучающихся)

№ п/п	Фамилия, имя обучающегося, дата рождения	Класс	Дата обследования	Реальная успеваемость по родному языку	Заключение учителя-логопеда	Примечания

Приложение 2

РЕЧЕВАЯ КАРТА
(заполняется на каждого обучающегося,
зачисленного в логопедический пункт)

1. Фамилия, имя, возраст.
 2. Класс.
 3. Домашний адрес, телефон.
 4. Дата зачисления в логопедический пункт.
 5. Успеваемость по родному языку (к моменту обследования).
 6. Жалобы учителя или родителей (законных представителей).
 7. Заключение психиатра.
 8. Состояние слуха.
 9. Данные о ходе развития речи. Анамнез общего и речевого развития.
 10. Состояние артикуляционного аппарата (строение и подвижность).
- Общая характеристика речи (запись беседы, самостоятельных связных высказываний):
- а) словарный запас: словарь в пределах обихода, шире и пр.; какие части речи преимущественно употребляет; ошибки в употреблении слов: замены по смыслу и акустическому сходству (привести примеры);
- б) грамматический строй: типы употребляемых предложений, наличие аграмматизмов (привести примеры);

в) произношение и различение звуков: произношение звуков; отсутствие, искажение, замена и смешение отдельных звуков; различение оппозиционных звуков; воспроизведение слов с различным звуко-слоговым составом (привести примеры); темп и внятность речи.

12. Уровень сформированности навыков анализа и синтеза звукового состава слова.

13. Письмо: наличие и характер специфических ошибок (смешение и замена согласных букв, аграмматизмы и т.д.) в письменных работах обучающихся — диктантах, изложениях, сочинениях, выполняемых ими при первичном обследовании и на занятиях в логопедическом пункте (письменные работы прилагаются к речевой карте).

14. Чтение: уровень овладения техникой чтения (побуквенное, слоговое, словами); ошибки при чтении; понимание прочитанного.

15. Проявление заикания: а) предполагаемая причина; выраженность заикания; ситуации, усугубляющие его проявление (ответы у доски); б) сформированность языковых средств (произношение, словарь, грамматический строй); в) особенности общего и речевого поведения (организованность, общительность, замкнутость, импульсивность); г) адаптация к условиям общения.

16. Краткая характеристика ребенка по данным психолога и учителя (организованность, самостоятельность, устойчивость внимания, работоспособность, наблюдательность, отношение к имеющемуся нарушению речи).

17. Заключение учителя-логопеда.

18. Результаты исправления речи (отмечаются в карте к моменту отчисления обучающегося из логопедического пункта).

Приложение 3

ПРЕДЕЛЬНАЯ НАПОЛНЯЕМОСТЬ ГРУПП ОБУЧАЮЩИХСЯ, ИМЕЮЩИХ НАРУШЕНИЯ В РАЗВИТИИ УСТНОЙ И ПИСЬМЕННОЙ РЕЧИ

Группы обучающихся	Предельная наполняемость (чел.)	
	общеобразовательное учреждение, расположенное в городе	общеобразовательное учреждение, расположенное в сельской местности
с общим недоразвитием речи (ОНР)	до 4	до 3
с нерезко выраженным общим недоразвитием речи (НВОНР)	до 5	до 4
с фонетико-фонематическим недоразвитием речи (ФФН) и фонематическим недоразвитием речи (ФН)	до 6	до 5
с недостатками чтения и письма, обусловленными общим недоразвитием речи	до 5	до 4
с недостатками чтения и письма, обусловленными фонетико-фонематическим (фонематическим) недоразвитием речи	до 6	до 5
заикающиеся	до 4	до 3

с недостатками произношения отдельных звуков	до 7	до 6
--	------	------

Примечание. Минимальная наполняемость группы - 3 обучающихся.

Приложение 4

**ОТЧЕТ О КОЛИЧЕСТВЕ ОБУЧАЮЩИХСЯ, ИМЕЮЩИХ НАРУШЕНИЯ В РАЗВИТИИ
УСТНОЙ И ПИСЬМЕННОЙ РЕЧИ, В ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ И
РЕЗУЛЬТАТАХ ОБУЧЕНИЯ В ЛОГОПЕДИЧЕСКОМ ПУНКТЕ
ЗА _____ УЧЕБНЫЙ ГОД**

	Классы	Нарушения устной речи					Нарушения письменной речи		
		ОНР	ФФН	Фонематическое недоразвитие	Фонетический дефект	Заикание	Нарушения чтения и письма, обусловленные ОНР	Нарушения чтения и письма, обусловленные ФФН	Нарушения чтения и письма, обусловленные фонематическим недоразвитием
Выявлено обучающихся	1 класс 2-4 классы								
Зачислено в логопедический пункт	1 класс 2-4 классы								
Отчислено из логопедического пункта	1 класс 2-4 классы								
Оставлено в логопедическом пункте	1 класс 2-4 классы								
Выбыло	1 класс 2-4 классы								

Приложение 5

СПИСОК РЕКОМЕНДУЕМОГО ОБОРУДОВАНИЯ ЛОГОПЕДИЧЕСКОГО ПУНКТА

1. Настенное зеркало для логопедических занятий (50x100)	1 шт.
2. Зеркало для индивидуальной работы (9x12)	8 шт.
3. Логопедические зонды, шпатели	
4. Разрезная азбука (настенная)	1 шт.
5. Кассы букв (индивидуальные)	8 шт.
6. Учебно-методические пособия	
7. Настольные игры, игрушки, конструкторы	
8. Умывальник	1 шт.
9. Классная доска	1 шт.
10. Шкафы для пособий	2-3 шт.
11. Стол канцелярский	1 шт.
12. Стулья	5 шт.
13. Комплект «парта - стул»	8 шт.
14. Песочные часы	1 шт.
15. Секундомер	1 шт.
16. Метроном	1 шт.
17. Магнитофон	1 шт.
18. Проигрыватель	1 шт.
19. Набор пластинок	
20. Диапроектор (или фильмоскоп)	1 шт.
21. Кодоскоп	1 шт.
22. Экран	1 шт.
23. Видеомангнитофон	1 шт.
24. Компьютер	1 шт.
25. Дискеты	



**АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА ТОМСКА
ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ
ПРИКАЗ**

Об утверждении Положения
о работе учителя - дефектолога

В целях создания условий для обеспечения специальной (коррекционной) помощи детям, испытывающим трудности в обучении в условиях коррекционно-развивающего обучения, в том числе при наличии коррекционных групп и классов в образовательных учреждениях.

Приказываю:

1. Утвердить Положение об организации работы учителя - дефектолога, в образовательных учреждениях г. Томска. (Приложение 1).
2. Руководителям образовательных учреждений, в которых работают учителя - дефектологи, руководствоваться данным Положением при организации специальной (коррекционной) помощи детям, испытывающим трудности в обучении.
3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на Кашпура В.А., первого заместителя директора департамента образования.

Директор департамента

И.И. Хуторянский

**Положение об организации работы учителя – дефектолога
в образовательных учреждениях г.Томска**

Настоящее положение определяет организацию деятельности учителя-дефектолога дошкольных и школьных образовательных учреждений (далее ОУ).

На современном этапе должность учителя-дефектолога вводится в ОУ для обеспечения специальной (коррекционной) помощи детям, испытывающим трудности в обучении в условиях коррекционно-развивающего обучения, в том числе при наличии коррекционных групп и классов.

Целью работы учителя-дефектолога является:

- своевременная помощь детям с ограниченными возможностями при освоении программного минимума содержания образования в условиях ОУ;
- коррекция развития познавательной сферы ребёнка в динамике образовательного процесса.

Содержание деятельности учителя-дефектолога направлено на решение следующих задач:

- выявление неблагоприятных вариантов развития и квалификация трудностей ребёнка;
- определение причин и механизмов нарушений в развитии каждого ребёнка;
- разработка индивидуальных комплексных программ развития в условиях взаимодействия педагогов психолого-медико-педагогического консилиума ОУ (логопед, психолог, учитель, воспитатель);
- динамическое изучение психического развития ребёнка, контроль над соответствием программы обучения за реальными достижениями и уровнем развития ребёнка;
- проведение индивидуальных, групповых коррекционных занятий с детьми, испытывающими трудности в овладении программного материала;
- консультирование педагогов и родителей по проблемам развития, обучения и воспитания в соответствии с индивидуальными особенностями ребёнка.

Результативность работы учителя-дефектолога определяется успешностью усвоения и сроками прохождения программного материала и положительной динамикой в развитии личности ребёнка в целом.

В соответствии с целями и задачами определены основные **направления работы учителя-дефектолога:**

1. Диагностическое направление: выявление уровня актуального развития и зоны ближайшего развития с целью определения перспектив обучения и воспитания, динамическое наблюдение за его развитием; распределение детей на группы по ведущему дефекту; определение оптимальных условий индивидуального развития в процессе комплексного воздействия на ребёнка.

2. Коррекционное направление: преодоление и компенсация отклонений в развитии, преодоление разрыва между обучением и развитием в процессе реализации комплексных программ в условиях взаимодействия участников коррекционно-образовательного процесса.

3. Аналитическое направление: сравнение и обработка результатов успешности: программ коррекционных занятий с учётом анализа результатов.

4. Консультативно-просветительское и профилактическое направление: оказание помощи педагогам и родителям в вопросах воспитания и обучения ребёнка; разработка рекомендаций родителям и педагогам в соответствии с индивидуально-типологическими особенностями детей, состоянием их соматического и психического здоровья, подготовка и включение родителей в коррекционно-образовательный процесс.

5. Организационно-методическое направление: участие в подготовке и проведении ПМПк, методических объединениях, педагогических советах, оформлении документации учителя-дефектолога (формы прилагаются).

Учебная нагрузка учителя-дефектолога составляет 20 часов в неделю, которые направлены на:

- проведение коррекционно-развивающих занятий (индивидуальных, подгрупповых, групповых);
- изучение деятельности детей в процессе их взаимодействия со сверстниками, в ходе проведения уроков и занятий;
- консультативную работу с педагогами и родителями;
- участие и подготовку ПМПконсилиумов, методических объединений, педсоветов.

Продолжительность индивидуальных, подгрупповых занятий (1-2 чел.) -20-25 минут; продолжительность группового занятия (4 чел.) 35 - 40 минут. Периодичность занятий не менее 2- 3 раз в неделю.

В первую очередь для занятий с учителем-дефектологом рекомендуется зачислять детей, имеющих снижение или нарушение познавательной деятельности, обусловленное органическим поражением ЦНС, следствием которого являются трудности в овладении программным содержанием обучения. Классификация нарушений разнородна по структуре дефекта: задержка психического развития церебрально-органического генеза, умственная отсталость, тяжёлые нарушения речи, ранний детский аутизм. Данный перечень является открытым и обусловлен спецификой коррекционного учреждения.

Предельная наполняемость группы детей, занимающихся у учителя-дефектолога не более 20 человек.

Зачисление осуществляется на основе комплексной диагностики и изучения детей в индивидуальной и групповой деятельности с 1.09-15.09. Итоговое диагностическое обследование проводится с 10.05.-25.05. ежегодно. Выпуск производится в течение всего учебного года после результатов положительной динамики в освоении программы и общего развития ребёнка.

Учитель-дефектолог ведёт следующую документацию:

- индивидуальная карта развития (заполняется 2 раза в год) см. приложение №1;
- журнал учёта обследуемых детей, журнал движения ребёнка см. приложение №2;
- журнал посещаемости занятий;
- расписание коррекционных занятий, утверждённое директором;
- перспективный план работы (по направлениям) см. приложение №3;
- перспективные планы по группам, имеющим однородность дефекта;
- календарные планы групповых и индивидуальных занятий;
- индивидуальная программа развития на каждого ребёнка;
- аналитический отчёт о результатах коррекционно-развивающего обучения за учебный год см. приложение №4;
- методическая тетрадь, отражающая посещения дефектологом занятий, семинаров, педсоветов;
- тетрадь для консультаций с родителями, педагогами;
- паспорт кабинета (перечень оборудования и дидактических материалов).

**Об учителях-логопедах и педагогах-психологах
учреждений образования
(Письмо Министерства общего и профессионального образования
Российской Федерации от 22.01.98. № 20-58-07ин/20-4)**

В связи с многочисленными обращениями руководящих и педагогических работников учреждений образования по вопросам оплаты труда, продолжительности отпуска, назначения пенсии за выслугу лет и др. учителям-логопедам и педагогам-психологам Министерство общего и профессионального образования Российской Федерации сообщает следующее.

Ставка заработной платы учителей-логопедов всех образовательных учреждений, независимо от их ведомственной подчиненности, выплачивается за 20 часов педагогической работы в неделю, а педагогов-психологов — за 36 часов педагогической работы в неделю. При этом не имеет значения, в классах какой ступени учитель-логопед осуществляет педагогическую деятельность. Учителям-логопедам и педагогам-психологам психолого-медико-педагогических консультаций, являющихся самостоятельными учреждениями, ставка заработной платы выплачивается за 36 часов педагогической работы в неделю.

В соответствии с тарифно-квалификационной характеристикой по должности педагога-психолога, согласованной с Минтрудом России (постановление Минтруда России от 22

ноября 1995 г. № 65) и утвержденной приказом Минобразования России и Госкомвуза России от 14 декабря 1995 г. № 622/1646, оплата труда педагогов-психологов производится в диапазоне 7—14 разрядов Единой тарифной сетки. При этом 7—12 разряды устанавливаются в зависимости от образования и стажа педагогической работы или стажа работы по специальности (т.е. если, кроме педагогического стажа, имеется стаж по специальности, то учитывается и тот, и другой стаж), а 12—14 разряды — в зависимости от квалификационной категории, полученной по результатам аттестации.

На основании тарифно-квалификационной характеристики по должности учителя-логопеда, согласованной с Минтрудом России (постановление Минтруда России от 17 августа 1995 г. № 46) и утвержденной приказом Минобразования России и Госкомвуза России от 31 августа 1995 г. № 463/1268, оплата труда учителей-логопедов осуществляется в диапазоне 8—14 разрядов Единой тарифной сетки. При этом 8—12 разряды учителям-логопедам образовательных учреждений устанавливаются в зависимости от наличия высшего дефектологического образования и стажа педагогической работы, а 12—14 разряды — в зависимости от квалификационной категории, установленной в результате аттестации. Кроме того, оплата труда по 12 разряду учителей-логопедов психолого-медико-педагогических консультаций может производиться при наличии высшего профессионального образования и стажа работы в ПМПК не менее 3 лет, по 13 разряду — при наличии высшего профессионального образования и стажа работы в ПМПК не менее 5 лет, по 14 разряду — при наличии высшего профессионального образования и стажа работы в ПМПК не менее 10 лет.

В то же время пунктом 7 общих положений Тарифно-квалификационных характеристик (требований) по должностям работников учреждений образования Российской Федерации установлено, что лицам, не имеющим соответствующих образования или стажа работы, установленных квалификационными требованиями, но обладающим достаточным практическим опытом и выполняющим качественно и в полном объеме возложенные на них должностные обязанности, по рекомендации аттестационной комиссии учреждения в порядке исключения может быть установлен такой же разряд по оплате труда (до 12 разряда включительно), как и лицам, имеющим требуемое образование и стаж работы.

Пунктом 3.2 Типового положения об аттестации педагогических и руководящих работников государственных, муниципальных учреждений и организаций образования Российской Федерации, утвержденного приказом Министерства образования Российской Федерации от 17.06.93 № 256, предусмотрено, что работник, не имеющий необходимого стажа работы и уровня образования, заложенных в квалификационных характеристиках, может претендовать на любую квалификационную категорию и получить ее при успешном прохождении аттестации.

Согласно письму Минобразования России от 12 января 1993 г. № 10/32-Т (согласованному с Минтрудом России), за работу в специальных (коррекционных) образовательных учреждениях (группах, классах) для детей, имеющих отклонения в развитии, ставки заработной платы (должностные оклады) работников повышаются на 15—20 процентов.

Конкретный перечень работников и размер повышения ставок заработной платы (должностных окладов) за работу в указанных образовательных учреждениях (группах, классах) в пределах от 15 до 20 процентов определяется образовательным учреждением в зависимости от степени и продолжительности общения с детьми, имеющими отклонения в развитии.

За работу с детьми, имеющими отклонения в развитии речи, ставка заработной платы учителей-логопедов повышается на 15—20 процентов. Если учитель-логопед работает в специальном (коррекционном) образовательном учреждении (или классе, группе) для детей, имеющих, кроме отклонений в развитии речи, другие отклонения в физическом развитии (дефекты зрения, слуха, опорно-двигательного аппарата и др.) или отклонения в умственном развитии, то повышение ставки заработной платы производится только за работу с детьми, имеющими отклонения в развитии речи.

В соответствии с п.57 Инструкции о порядке исчисления заработной платы работников просвещения, утвержденной приказом Министерства просвещения СССР от 16 мая 1985 г. № 94, повышения ставок заработной платы (должностных окладов) за работу в специальных

(коррекционных) образовательных учреждениях (группах, классах) для детей, имеющих отклонения в развитии, образуют новые ставки заработной платы при всех расчетах, связанных с оплатой труда.

Законом Российской Федерации «Об образовании» (статья 54, п. 4) образовательному учреждению предоставлено право в пределах имеющихся у него средств на оплату труда работников данного образовательного учреждения самостоятельно определять размеры доплат, надбавок, премий и других мер материального стимулирования.

Продолжительность отпуска учителей-логопедов, в том числе учителей-логопедов психолого-медико-педагогических консультаций, составляет 56 календарных дней. Педагоги-психологи, работающие в школах, школах-интернатах, детских домах, учреждениях начального и среднего профессионального образования, в специальных дошкольных¹ образовательных учреждениях и в психолого-медико-педагогических консультациях, пользуются отпуском продолжительностью 56 календарных дней, а педагоги-психологи, работающие в дошкольных образовательных учреждениях общего вида, имеют отпуск в 42 календарных дня (*основание*: постановление Правительства Российской Федерации от 13 сентября 1994 г. № 1052).

Статьей 80 Закона РСФСР «О государственных пенсиях в РСФСР» пенсия в связи с педагогической деятельностью в школах и других учреждениях для детей устанавливается при выслуге не менее 25 лет.

Список профессий и должностей работников народного образования, педагогическая деятельность которых в школах и других учреждениях для детей дает право на пенсию за выслугу лет, утвержден постановлением Совета Министров РСФСР от 06.09.91 № 463 (с изменениями и дополнениями, внесенными постановлением Правительства Российской Федерации от 22.09.93 № 953).

В указанный Список не включены педагоги-психологи и многие другие педагогические работники. <...>

В целях сокращения поступления писем по вышеуказанным вопросам от учителей-логопедов и педагогов-психологов просим довести настоящее письмо до руководителей учреждений образования для ознакомления педагогических работников.

Заместитель министра В.А. Галанов

**ИЗВЛЕЧЕНИЯ ИЗ ПЕРЕЧНЯ КОМПЕНСАЦИОННЫХ ДОПЛАТ И
ПОВЫШЕННИЙ СТАВОК ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЫ (ДОЛЖНОСТНЫХ ОКЛАДОВ)
РАБОТНИКОВ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ (ПРИЛОЖЕНИЕ К
ПИСЬМУ МИНИСТЕРСТВА ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОТ
12.01.93 №10/32-Т.**

Виды работ	Размер оплаты в % к ставке (окладу)
2. Повышение ставок заработной платы и Должностных окладов.	
2.1. За работу в специальных (коррекционных) образовательных учреждениях (классах, группах) для обучающихся (воспитанников, детей) с отклонениями в развитии, с задержкой психического развития.	15-20
2.3. За работу в учреждениях для детей сирот, оставшихся без попечения родителей (в группах учреждений начального профессионального образования).	20
2.11. Учителям за индивидуальное обучение на дому больных детей хроников (при наличии соответствующего медицинского заключения).	20

Утверждаю:
Начальник Управления образования
И.И. Хуторянский
26 июня 2000 г.

Положение о городской психолого-медико-педагогической комиссии

1. Общие положения

1.1. Положение о городской психолого-медико-педагогической комиссии (в дальнейшем ГПМПК) регулирует деятельность городской психолого-медико-педагогической комиссии как структурного подразделения психологической службы в системе образования и здравоохранения г.Томска. ГПМПК проводит дифференцированный отбор детей с отклонениями в развитии в специальные (коррекционные) образовательные учреждения, классы, группы, в дошкольные образовательные учреждения компенсирующего вида.

1.2. ГПМПК создается при управлении образования администрации г. Томска для комплексного обследования детей с отклонениями в развитии и представляет собой объединение специалистов образовательных учреждений, городского научно-методического центра, городского и областного здравоохранения. Контроль за организацией работы городской ПМПК возлагается на начальника управления образования администрации г. Томска.

1.3. ГПМПК не является самостоятельным учреждением и не имеет статуса юридического лица. Специалисты ГПМПК выполняют соответствующую работу в рамках основного рабочего времени, имеющих у них функциональных обязанностей, оплаты труда, корректируя индивидуальный план работы в соответствии с реальными запросами на участие в работе комиссии.

2. Цели и задачи

Городская психолого-медико-педагогическая комиссия:

- 2.1. Осуществляет дифференцированный отбор детей с отклонениями в развитии в специальные (коррекционные) образовательные учреждения, группы, классы, в дошкольные образовательные учреждения компенсирующего вида;
- 2.2. Решает вопросы о выводе детей из специальных (коррекционных) образовательных учреждений, классов, групп, или переводе их из одного типа учреждения в другой;
- 2.3. Проводит работу по раннему выявлению и комплексному обследованию детей с различными проблемами в развитии, нуждающихся в специализированной помощи, совместно с ведущими специалистами образования, здравоохранения, социальной защиты населения, общественными и религиозными организациями;
- 2.4. Ведет учет обследованных детей и подростков и вносит в соответствующие государственные органы предложения по комплектованию и развитию сети детских реабилитационных учреждений.
- 2.5. Направляет при необходимости детей и подростков в лечебно-профилактические учреждения для углубленного и динамического изучения особенностей их развития
- 2.6. Организует работу по повышению уровня знаний населения о причинах возникновения отклонений в развитии детей и подростков. Консультирует родителей и педагогов по вопросам лечения, обучения и воспитания детей с легкими отклонениями в развитии, не подлежащих направлению в специальные (коррекционные) образовательные учреждения.
- 2.7. Осуществляет координационно-методическую помощь районным и городским психолого-медико-педагогическим и социальным службам.

3. Состав и организация работы городской психолого-медико-педагогической комиссии

- 3.1. В состав ГПМПК входят: представитель управления образования администрации г. Томска - председатель комиссии, представитель управления здравоохранения администрации г. Томска – заместитель председателя. Члены комиссии: врач-психиатр (специалисты управления здравоохранения и ТОКПБ), педагог-психолог, учитель-логопед, учитель - олигофренопедагог, секретарь комиссии (специалисты учреждений образования).
- 3.2. Персональный состав ГПМПК утверждается совместным приказом управления образования администрации г. Томска, управлением здравоохранения г. Томска и ТОКПБ.
- 3.3. ГПМПК работает по определенному графику, согласованному с главным психиатром Томской области, в течение учебного года с учетом ежедневной пропускной способности не более 8 человек.
- 3.4. Комиссия работает на базе учреждений здравоохранения или образования, где имеются необходимые условия для всестороннего обследования детей.
- 3.5. В дни работы ГПМПК члены комиссии освобождаются от своих обязанностей по основному месту работы с сохранением заработной платы.
- 3.6. При обследовании ребенка на комиссии обязательно присутствие родителей (законных представителей). В случае невозможности личного присутствия родителей (законных представителей) на комиссию предъявляется письменное разрешение родителей на обследование ребенка.
- 3.7. Направление на ГПМПК осуществляет психолого-медико-педагогический консилиум образовательного учреждения и учреждения здравоохранения с согласия родителей (законных представителей) ребенка. В ГПМПК могут обратиться родители (законные представители) с детьми до 18 лет. Подростки старше 12 лет могут обратиться в комиссию самостоятельно.
- 3.8. ГПМПК в своих рекомендациях руководствуется инструкциями по приему детей в специальные (коррекционные) образовательные учреждения. В работе комиссия обязана обеспечить уважение и защиту человеческого достоинства обратившихся в ГПМПК, в том числе соблюдение служебной тайны.
- 3.9. ГПМПК ведет журнал приема, в котором записывается фамилия, имя, отчество ребенка, год рождения, класс, образовательное учреждение, место жительства, Ф.И.О. родителей, место их

работы, предварительный и окончательный диагнозы и вид учреждения, куда рекомендовано направить ребенка.

3.10. Данные медико-педагогического обследования каждого ребенка протоколируется. Протокол с заключением ГПМПК и рекомендациями по организации обучения и лечения передаются в то учреждение, куда направляется ребенок или выдаются на руки родителям (законным представителям).

3.11. Прием детей в школы, классы и дошкольные учреждения специального назначения, отчисление или перевод из школы, класса, дошкольного учреждения одного типа в другой без заключения городской психолого-медико-педагогической комиссии не разрешается.

3.12. В тех случаях, когда в процессе обследования ребенка в ГПМПК не представляется возможным принять окончательное решение о состоянии здоровья и потенциальных возможностях, организуется длительное динамическое наблюдение за его развитием. Для этого ребенок может быть направлен с согласия родителей (законных представителей) в стационар медицинского учреждения, определен в специальное детское учреждение на срок, рекомендуемый ГПМПК, или в диагностическую группу или класс на базе специального (коррекционного) образовательного учреждения. Методическое руководство работой диагностических классов и дошкольных групп осуществляется ГПМПК.

Перечень документов, представляемых на ГПМПК:

1. Педагогическая характеристика учащегося, отражающая данные о продолжительности его обучения в школе, подробный анализ успеваемости и поведения, мероприятия, проведенные в целях повышения его успеваемости (индивидуальная помощь, лечение и др.).

2. Письменные работы учащегося.

3. По запросу ГПМПК и с согласия родителей (законных представителей) - подробная выписка из истории развития ребенка (медицинская карта), подписанная главным врачом детской поликлиники с заключениями:

- педиатра об общем состоянии ребенка,

- психоневролога с обоснованным медицинским диагнозом и характеристикой умственного развития,

- отоларинголога с характеристикой состояния уха, горла, носа и органов, принимающих участие в артикуляции речи (привести данные о восприятии разговорной и шепотной речи, данные аудиограммы),

- офтальмолога с характеристикой органа зрения и с развернутым диагнозом,

- врача-ортопеда (для детей с нарушением функции опорно-двигательного аппарата).

4. Свидетельство о рождении (копия).

Примечание: на детей, не обучавшихся в школе, предъявляются документы, указанные в п.п. 3,4. На детей, воспитывающихся в дошкольных учреждениях, представляются характеристики из этих образовательных учреждений.

от 27.03.2000 № 27/901-6)

На основании анализа реальной ситуации психолого-медико-педагогического сопровождения и в целях обеспечения комплексной специализированной помощи детям и подросткам с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации в условиях образовательного учреждения Министерство образования Российской Федерации рекомендует:

Довести до сведения руководителей образовательных учреждений следующие методические рекомендации:

- о порядке создания и организации работы психолого-медико-педагогического консилиума (ПМПк) образовательного учреждения (Приложение 1);
- о формах учета деятельности специалистов ПМПк (Приложение 2).

Провести мониторинг обеспеченности ПМПк образовательных учреждений региона специалистами, осуществляющими психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся, воспитанников, и направить отчет в адрес Управления специального образования Минобразования России до 20.05.2000 по предлагаемой форме (Приложение 3).

Обеспечить контроль за созданием, при наличии соответствующих кадров, ПМПк в образовательных учреждениях; определить порядок их взаимодействия с родителями (законными представителями) обучающегося, воспитанника и с психолого-медико-педагогической комиссией (ПМПК), обслуживающей данную территорию (Приложение 4).

Организовать работу по повышению квалификации и обмену опытом специалистов ПМПк.

Заместитель министра Е.Е.Чепурных

О порядке создания и организации работы психолого-медико-педагогического консилиума (ПМПк) образовательного учреждения

1. ПМПк является одной из форм взаимодействия специалистов образовательного учреждения, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации.

2. ПМПк может быть создан на базе образовательного учреждения любого типа и вида независимо от организационно-правовой формы приказом руководителя образовательного учреждения при наличии соответствующих специалистов.

3. Общее руководство ПМПк возлагается на руководителя образовательного учреждения.

4. ПМПк образовательного учреждения в своей деятельности руководствуется уставом образовательного учреждения, договором между образовательным учреждением и родителями (законными представителями) обучающегося, воспитанника, договором между ПМПк и ПМПК.

5. Примерный состав ПМПк: заместитель руководителя образовательного учреждения по учебно-воспитательной работе (председатель консилиума), учитель или воспитатель дошкольного образовательного учреждения (ДОУ), представляющий ребенка на ПМПк, учителя (воспитатели ДОУ) с большим опытом работы, учителя (воспитатели) специальных (коррекционных) классов/групп, педагог-психолог, учитель - дефектолог и/или учитель-логопед, врач-педиатр (невропатолог, психиатр), медицинская сестра.

6. Целью ПМПк является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации, исходя из реальных возможностей образовательного учреждения и в соответствии со специальными образовательными потребностями,

возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья обучающихся, воспитанников.

7. Задачами ПМПк образовательного учреждения являются:

- выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в образовательном учреждении) диагностика отклонений в развитии и/или состояний декомпенсации;
- профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов;
- выявление резервных возможностей развития;
- определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках имеющихся в данном образовательном учреждении возможностей;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень школьной успешности.

8. Специалисты, включенные в ПМПк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на обследование детей с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации. Специалистам может быть установлена доплата за увеличение объема работ, размер которой в соответствии со ст. ст. 32 и 54 Закона Российской Федерации «Об образовании» определяется образовательным учреждением самостоятельно. С этой целью необходимые ассигнования для оплаты труда специалистов за работу в составе ПМПк следует планировать заблаговременно.

9. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников образовательного учреждения с согласия родителей (законных представителей) на основании договора между образовательным учреждением и родителями (законными представителями) обучающихся, воспитанников. Медицинский работник, представляющий интересы ребенка в образовательном учреждении, при наличии показаний и с согласия родителей (законных представителей) направляет ребенка в детскую поликлинику.

10. Обследование проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на ребенка.

11. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение, и разрабатываются рекомендации.

12. На заседании ПМПк обсуждаются результаты обследования ребенка каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ПМПк.

13. Изменение условий получения образования (в рамках возможностей, имеющихся в данном образовательном учреждении) осуществляется по заключению ПМПк и заявлению родителей (законных представителей).

14. При отсутствии в данном образовательном учреждении условий, адекватных индивидуальным особенностям ребенка, а также при необходимости углубленной диагностики и/или разрешения конфликтных и спорных вопросов специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПК).

15. Заседания ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые и проводятся под руководством председателя.

16. Периодичность проведения ПМПк определяется реальным запросом образовательного учреждения на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации; плановые ПМПк проводятся не реже одного раза в квартал.

17. Председатель ПМПк ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблемы ребенка и организует подготовку и проведение заседания ПМПк.

18. На период подготовки к ПМПк и последующей реализации рекомендаций ребенку назначается ведущий специалист: учитель и/или классный руководитель,

воспитатель ДОО или другой специалист, проводящий коррекционно-развивающее обучение или внеурочную специальную (коррекционную) работу. Ведущий специалист отслеживает динамику развития ребенка и эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк.

19. На заседании ПМПк ведущий специалист, а также все специалисты, участвовавшие в обследовании и/или коррекционной работе с ребенком, представляют заключения на ребенка и рекомендации. Коллегиальное заключение ПМПк содержит обобщенную характеристику структуры психофизического развития ребенка (без указания диагноза) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов; подписывается председателем и всеми членами ПМПк.

20. Заключения специалистов, коллегиальное заключение ПМПк доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.

21. При направлении ребенка в ПМПк копия коллегиального заключения ПМПк выдается родителям (законным представителям) на руки или направляется по почте, копии заключений специалистов направляются только по почте или сопровождаются представителем ПМПк. В другие учреждения и организации заключения специалистов или коллегиальное заключение ПМПк могут направляться только по официальному запросу.

Утверждаю:
Начальник Управления образования
И.И. Хуторянский
26 июня 2000 г.

**Положение
о психолого - медико - педагогическом
консилиуме образовательного учреждения**

Общие положения

1.1. Настоящее положение определяет деятельность психолого-медико-педагогического консилиума (в дальнейшем ПМПк) образовательного учреждения (ОУ) всех типов как подразделение психологической службы в системе образования в качестве ее низового звена, оказывающего помощь детям со специальными образовательными потребностями.

1.2. ПМПк представляет собой объединение специалистов ОУ, организуемое при необходимости комплексного, всестороннего, динамического диагностико-коррекционного сопровождения детей, у которых возникают трудности адаптации к условиям обучения и воспитания в данном образовательном учреждении в связи с отклонениями в развитии.

1.3. Специалисты ПМПк выполняют соответствующую работу в рамках основного рабочего времени, имеющих у них функциональных обязанностей, оплаты труда, корректируя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на участие в работе консилиума.

2. Цели и задачи психолого-медико-педагогического консилиума

2.1. Целью ПМПк является определение и организация адекватных условий развития, обучения и воспитания учащихся в соответствии с их специальными образовательными потребностями, возрастными особенностями, индивидуальными возможностями, состояния соматического и нервно-психического здоровья.

2.2. В задачи ПМПк образовательных учреждений входит:

- Выявление и ранняя диагностика отклонений в развитии детей.
- Выявление актуальных и резервных возможностей ребенка.
- **Разработка рекомендаций администрации, учителю, воспитателю, родителям для создания условий, обеспечивающих индивидуальный подход в процессе коррекционно-развивающего обучения ребенка и его психологического сопровождения.**
- **Отслеживание** динамики развития ребенка и эффективности индивидуализированных коррекционно-развивающих программ.
- **Определение готовности к школьному обучению** детей старшего дошкольного возраста, поступающих в школу, с целью вычленения “группы риска”.
- Решение вопроса о создании условий, адекватных индивидуальным особенностям развития ребенка. При необходимости - перевод в класс компенсирующего обучения.
- При положительной динамике и компенсации отклонений в развитии - определение путей интеграции ребенка в классы, работающие по основным образовательным программам.
- Профилактика физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов, организация лечебно-оздоровительных мероприятий и психологически адекватной образовательной среды.
- Подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, овладение школьными навыками, умениями и знаниями, перспективное планирование коррекционно-развивающей работы, оценку ее эффективности.
- Организация взаимодействия между педагогическим коллективом образовательного учреждения и специалистами, участвующими в работе ПМПк.
- При возникновении трудностей диагностики, конфликтной ситуации, а также отсутствии положительной динамики в процессе реализации рекомендаций ПМПк направление ребенка в психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПк) районного или городского уровня.

3. Организация деятельности и состав ПМПк

3.1. ПМПк утверждается приказом руководителя образовательного учреждения.

3.2. Общее руководство ПМПк возлагается на руководителя образовательного учреждения. 3.3. Рекомендуемый состав ПМПк: заместитель директора по учебно-воспитательной работе (председатель консилиума), учитель (классный руководитель), другой специалист, представляющий ребенка на ПМПк, учитель с большим опытом работы, учитель классов коррекционно-развивающего обучения, учитель-логопед (и/или учитель-дефектолог), педагог-психолог, социальный педагог, врач (педиатр, невропатолог или детский психиатр), медсестра. При отсутствии специалистов они привлекаются к работе консилиума на договорной основе. На заседаниях консилиумов обязательно присутствие психолога, логопеда, врача.

3.4. ПМПк работает во взаимодействии с вышестоящими структурными подразделениями - районными или городскими ПМПК, ПМПК-ц.

3.5. В диагностически сложных или конфликтных случаях специалисты ПМПк направляют ребенка в муниципальную ПМПК либо в другие диагностико-коррекционные учреждения. Возможна также организация пробного диагностического обучения на базе уже существующих, а также - вновь создаваемых специальных классов данного образовательного учреждения.

3.6. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей или сотрудников образовательного учреждения. В случае инициативы сотрудников образовательного учреждения должно быть получено согласие на обследование родителей (законных представителей).

При несогласии родителей (законных представителей) специалистами ПМПк должна проводиться работа по формированию у них адекватного понимания проблемы, исходя из интересов ребенка. Во всех случаях согласие родителей должно быть подтверждено их заявлением. Причем, обследование подростков старше 12 лет, обратившихся к специалистам ПМПк, допускается без сопровождения родителей.

3.7. Обследование ребенка должно осуществляться с учетом требований профессиональной этики. Специалисты ПМПк обязаны хранить профессиональную тайну, в том числе, соблюдать конфиденциальность заключения.

3.8. Обследование ребенка проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально, при необходимости - в присутствии родителей (законных представителей).

3.9. На ПМПк представляются следующие документы:

свидетельство о рождении ребенка;

подробную выписку из истории развития ребенка с заключениями врачей: педиатра, невропатолога, сурдолога, офтальмолога, ортопеда (в зависимости от имеющихся отклонений в развитии ребенка). При необходимости получения дополнительной медицинской информации о ребенке медсестра ПМПк направляет запрос соответствующим медицинским специалистам;

педагогическое представление (характеристику);

письменные работы по русскому (родному) языку, математике, рисунки и другие результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка.

3.10. Результаты обследования ребенка протоколируются, отражаются в заключении, которое составляется коллегиально и является основанием для реализации соответствующих рекомендаций по обучению, воспитанию, лечению, при необходимости - по профориентации и трудоустройству, а также социальной и трудовой адаптации. Все сведения вносятся в журнал регистрации консилиумов и Карту развития ребенка.

3.11. В диагностически сложных или конфликтных случаях специалисты ПМПк направляют ребенка в муниципальную ПМПК либо в другие диагностико-коррекционные учреждения. Возможна также организация пробного диагностического обучения на базе уже существующих, а также - вновь создаваемых специальных классов данного образовательного учреждения.

3.12. В ПМПк ведется следующая документация (см. Приложения):

журнал предварительной записи детей на ПМПк;

журнал регистрации плановых и **внеплановых** консилиумов;

карта развития ребенка с краткими, обобщенными заключениями специалистов (протокол), окончательным коллегиальным заключением ПМПк, дневником (листом\вкладышем) динамического наблюдения, листами коррекционной работы специалистов;

список специалистов ПМПк;

график плановых консилиумов (не реже одного раза в четверть);

списки классов (групп) коррекционно-развивающей, иной специальной образовательной направленности, находящихся под динамическим наблюдением специалистов ПМПк;

нормативные и методические документы, регулирующие деятельность специалистов ПМПк;

3.13. Дети направленные на обследование в ПМПк, а также все учащиеся специальных классов (коррекционно-развивающих, компенсирующих) находятся под наблюдением специалистов ПМПк в течение всего периода обучения в данном образовательном учреждении. Все изменения формы или вида обучения фиксируются в карте развития ребенка.

3.14. Изменение типа, вида образовательного учреждения или формы (надомное, смешанное, семейное, экстернат и др.) обучения по отношению к конкретному ребенку возможно только с согласия родителей (законных представителей).

3.15. Председатель и специалисты, участвующие в работе ПМПк, несут ответственность за конфиденциальность информации о детях, проходивших обследование на ПМПк или находящихся на коррекционно-диагностическом и коррекционно-развивающем, ином специальном обучении.

4. Подготовка и проведение ПМПк

4.1. ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые.

4.2. Периодичность ПМПк определяется реальным запросом образовательного учреждения на комплексное обследование детей с отклонениями в развитии. **Не реже одного раза в четверть проводятся плановые ПМПк**, на которых осуществляется анализ состава, количества и динамики развития учащихся, нуждающихся в психолого-медико-педагогической диагностико-коррекционной помощи.

4.3. Деятельность **плановых** консилиумов направлена на:

анализ процесса выявления детей “группы риска”, ее количественный и качественный состав (учащиеся классов коррекционно - развивающего (компенсирующего) обучения, дети с признаками школьной дезадаптации, неуспевающие и слабоуспевающие дети);
определение путей психолого-медико-педагогического сопровождения учащихся с трудностями адаптации в данных образовательных условиях;

принятие согласованного решения по определению специального (коррекционного, компенсирующего) образовательного маршрута ребенка;

профессиональная квалификация динамики развития ребенка в процессе реализации индивидуализированной коррекционно-развивающей программы, внесение необходимых изменений в эту программу.

4.4. **Внеплановые консилиумы собираются по запросам специалистов (в первую очередь, учителя), непосредственно работающих с ребенком.** Поводом для проведения внепланового ПМПк является выявление или возникновение новых обстоятельств, отрицательно влияющих на развитие ребенка в данных образовательных условиях.

Задачами внепланового консилиума являются:

решение вопроса о необходимости принятия адекватных экстренных мер по выявленным обстоятельствам;

внесение изменений в индивидуализированные коррекционно-развивающие программы при их неэффективности.

4.5. В течение 3 дней с момента поступления запроса на диагностическое обследование ребенка председатель ПМПк согласовывает этот вопрос с родителями (законными представителями) и, при отсутствии возражений с их стороны, организует проведение планового или внепланового ПМПк (в соответствии с графиком плановых ПМПк).

4.6. **ПМПк проводится не позже 10 дней с момента согласования вопроса с родителями (законными представителями).**

4.7. Председатель включает в состав ПМПк, кроме постоянных сотрудников образовательного учреждения, непосредственно работающих с ребенком, направивших ребенка на ПМПк и других специалистов. Председатель ставит в известность специалистов ПМПк о необходимости обследования ребенка.

4.8. ПМПк проводится под руководством председателя, а в его отсутствие - заместителем председателя, назначаемого председателем или руководителем ОУ.

4.9. В период с момента поступления запроса и до ПМПк каждый специалист ПМПк проводит индивидуальное обследование ребенка, планируя время его обследования с учетом реальной возрастной и психофизической нагрузки.

4.10. Каждый специалист ПМПк составляет заключение по данным соответствующего обследования и разрабатывает рекомендации.

4.11. На период реализации рекомендаций, разработанных специалистами ПМПк, ребенку назначается ведущий специалист, отслеживающий эффективность и адекватность индивидуальной коррекционно-развивающей программы и выходящий с инициативой повторных обсуждений на ПМПк динамики развития ребенка.

4.12. Решением ПМПк ведущим специалистом назначается в первую очередь педагог (классный руководитель) класса, в котором обучается ребенок, но может быть назначен и другой специалист, проводящий коррекционно-развивающее обучение.

4.13. Ведущий специалист докладывает свое заключение по ребенку на ПМПк и оформляет протокол. Каждый специалист, участвовавший в обследовании и\или коррекционно-развивающей работе с ребенком, в устной форме дает свое заключение на ребенка. Последовательность представлений специалистов определяется председателем ПМПк. Заключение каждого специалиста вкладывается в Карту развития ребенка. Окончательное коллегиальное заключение по результатам ПМПк с рекомендациями по оказанию психолого-педагогической и медико-социальной помощи ребенку также фиксируется в Карте развития ребенка и подписывается председателем и всеми членами ПМПк.

4.14. Результаты ПМПк доводятся до сведения родителей (законных представителей). Предложенные рекомендации реализуются только при отсутствии возражений со стороны родителей (законных представителей).

4.15. Не реже одного раза в четверть (плановые ПМПк) на основании устных представлений специалистов, непосредственно работающих с ребенком, в дневник динамического наблюдения Карты развития вносятся сведения об изменениях в состоянии ребенка в процессе реализации рекомендаций и составляется краткое обобщенное письменное заключение и перечень корректировок, внесенных в рекомендации.

4.16. При направлении ребенка в районную или городскую ПМПК заключение, составленное на основании сведений, содержащихся в его карте развития, представляется одним из специалистов ПМПк, сопровождающих ребенка вместе с родителями, или отправляется по почте.

Приложение №1

Журнал предварительной записи на ПМПк

1. ФИО _____
2. Год рождения _____
3. Класс _____
4. Дата _____
5. Предварительный диагноз _____

Приложение №2

Журнал регистрации психолого-медико-педагогических консилиумов школы №

Протокол № _____ от “___” _____ 200__ г.
заседаний психолого-медико-педагогического консилиума школы № _____

№ п\п	ФИО	Дата рождения	Класс	Диагноз	Рекомендации	Примечан ие
----------	-----	------------------	-------	---------	--------------	----------------

--	--	--	--	--	--	--

Приложение №3
(для классов компенсирующего обучения)

**Выписка из протокола № ____
психолого-медико-педагогического консилиума
школы № от “__” _____ 2000г.**

1. ФИО _____
2. Год рождения _____
3. Класс _____
4. Краткий анамнез _____
5. Заключение ПМПк _____

Рекомендовано _____

Подписи:

Председатель ПМПк _____ / _____ /
врач _____ / _____ /
учитель-логопед _____ / _____ /
педагог-психолог _____ / _____ /

Приложение №4

Протокол первичного обследования ПМПк ОУ № ____

1. Ф.И.О. _____
2. Год рождения _____
1. Класс _____
4. Дата обследования _____
5. До поступления в школу посещал: ДОО (массовый, спец., реч.) _____
6. Характер проблем, имеющих у ребенка _____
7. Сведения о социальном статусе семьи:
 - 7.1. Состав семьи: полная / неполная _____
 - 7.2. Фактически воспитанием занимается _____
 - 7.3. Количество детей _____
 - 7.4. Родители работают: мать _____ отец _____
 - 7.5. Социальный статус семьи: благополучная (да, нет) _____
 - 7.6. Наличие инвалидности (есть, нет, оформляется):
 - у ребенка _____
 - у родителей _____
8. Результаты психологического обследования:
 - 8.1. Круг представлений об окружающем мире _____
 - 8.2. Временные представления _____
 - 8.3. Легко ли вступает в контакт, понимает ли обращенную речь _____
 - 8.4. Понимает ли содержание текста:
 - сюжетной картинки _____

- причинно-следственные связи _____

8.5. Особенности внимания:

- устойчивость _____

- целенаправленность _____

- переключаемость _____

8.6. Особенности памяти:

- объем произвольной памяти _____

- быстрота запоминания _____

- качество воспроизведения _____

8.7. Особенности мышления:

- классификация _____

- обобщение _____

- сравнение _____

- аналитико-синтетическая деятельность _____

- понимание отвлеченного смысла _____

8.8. Эмоционально-волевая сфера _____

9. Результаты педагогического обследования:

9.1. Родной язык ребенка _____

9.2. Данные логопедического обследования _____

9.3. Знания и навыки по программному материалу:

- математика _____

- чтение _____

- письмо _____

- другие предметы _____

9.4. Отношение к обучению _____

9.5. Усидчивость, работоспособность _____

9.6. Социально-бытовая адаптация и установки _____

9.7. Особенности поведения _____

10. Рекомендации:

11. Общее заключение:

Подписи:

Председатель ПМПк	_____	/	_____	/
врач	_____	/	_____	/
учитель-логопед	_____	/	_____	/
учитель	_____	/	_____	/
педагог-психолог	_____	/	_____	/
секретарь	_____	/	_____	/

**Дневник динамического наблюдения
(заполняется 1 раз в четверть)**

Наблюдения	Уровень развития			
	1четверть	2четверть	3четверть	4четверть
Психологическое наблюдение (по методике определения готовности детей к школе)				
1. Понятийное логическое мышление				
2. Понятийное образное мышление				
3. Скорость переработки информации				
4. Внимательность				
5. Кратковременная речевая память				
6. Кратковременная зрительная память				
7. Настроение				
Логопедическое наблюдение				
1. Звукопроизношение				
2. Фонематическое восприятие				
3. Лексика				
4. Грамматика				
5. Связная речь				
Педагогическое наблюдение				
1. Сформированность учебных навыков: - математика - чтение - письмо				
2. Сформированность школьно-значимых умений: - умение планировать свою деятельность - способность понять и принять инструкцию				
Медицинское наблюдение				
1. Медикоментозное лечение				
2. Физиолечение				
3. Массаж				

Приложение №6

Документы, необходимые для направления ребенка в ОМПП

1. Общие сведения о ребенке:

- Ф.И.О.
 - Дата рождения
 - Домашний адрес
 - Вид и номер школы (общеобразовательная или специальная)
 - Класс (с углубленным изучением предметов, компенсирующий, выравнивания)
2. **Цель обращения в ОМПП (трудности в обучении, общении, поведении)**
3. **Школьный анамнез:**
- С какого возраста начал школьное обучение и по какой программе
 - Дублировал ли программу классов (если да, то по какой причине: болезнь, необоснованные пропуски занятий, трудности в усвоении программы и др.)
 - Был ли перевод на программу более высокого (низкого) уровня
 - С какого времени обучается в данном учреждении
4. **Соответствие объема школьных знаний, умений и навыков требованиям программы:**
- Математика
 - Чтение
 - Русский язык
 - Другие предметы
5. **Характеристика обучаемости:**
- Затруднения, возникающие при усвоении учебного материала. Чем вызваны: особенностями внимания, памяти, работоспособности, темпа учебной деятельности и др.
 - Степень оказания учителем помощи при выполнении тех или иных учебных заданий
 - Уровень восприятия ребенком предлагаемой помощи:
 - словесно-логический;
 - наглядно-образный;
 - наглядно-действенный.
6. Логопедическое заключение.
7. Общие выводы и впечатления о ребенке.

Дата
Подпись

Инструктивно-методическое письмо
«О едином подходе к обучению детей с нарушениями письменной речи и оцениванию их работ по русскому языку»

Пояснительная записка к инструктивно-методическому письму «О едином подходе к обучению детей с нарушениями письменной речи и оцениванию их работ по русскому языку»

Инструктивно-методическое письмо «О едином подходе к обучению детей с нарушениями письменной речи и оцениванию их работ по русскому языку» является продолжением работы городского научно-методического центра (ГНМЦ) по реализации «индивидуального подхода к детям, испытывающим трудности в обучении русскому языку классах».

Актуальность данного документа обусловлена профессиональными потребностями учителей русского языка, работающих в коррекционных и общеобразовательных классах с детьми, имеющими нарушения письменной речи. На сегодняшний день наблюдается увеличение количества таких детей. В 2006 - 2007 учебном году в образовательных учреждениях города были открыты 91 специальный (коррекционный) класс и 37 классов компенсирующего обучения. Кроме этого 117 человек, нуждающихся в индивидуальном подходе, обучались в общеобразовательных классах.

Учителя, работающие с проблемными детьми, испытывают трудности в оценивании письменных работ. Не имея нормативно-правовой базы по критериям оценок, учитель вынужден оценивать работы ученика по общим требованиям, т. е. у педагога нет критериев, которые бы помогли оценить работу ребёнка адекватно его развитию, создать ситуацию успеха и положительную мотивацию к обучению русскому языку.

Проблемно - творческой группой, сформированной ГНМЦ, в течение учебного года на базе образовательных учреждений № 1, 12, 28, 41, 43, 44, 59 изучались названные профессиональные затруднения педагогов, работающих с проблемными детьми, обсуждались вопросы психо-физических особенностей детей, методические подходы к организации педагогического процесса с данными детьми, проводился анализ механизма нарушений письменной речи и классификации типичных ошибок.

Результатом работы проблемно - творческой группы является инструктивно -методическое письмо, подготовленное методистом по коррекционному образованию ГНМЦ Савельевой И.Г., председателем ГПМПК Артюшенко Н.П. при сотрудничестве с заместителем директора по учебно-воспитательной работе специальной (коррекционной) школы №59 Жуковой Л.С. Письмо рекомендовано учителям русского языка, работающим в 1-9 классах образовательных учреждений 5, 7 вида и общеобразовательных классах, в которых обучаются дети, нуждающиеся в индивидуальном подходе к обучению.

Содержание документа согласовано с методистами ГНМЦ по начальному образованию, русскому языку, литературе. Данная проблема обсуждалась с учителями начального и среднего звена, учителями-логопедами, работающими с детьми с нарушениями письменной речи.

Инструктивно - методическое письмо состоит из 2 разделов:

- **первый раздел** включает информацию о видах дисграфии, дислексии, общих методических подходах в комплексной работе с детьми, имеющими трудности в обучении русскому языку.

- **второй раздел** посвящен критериям (нормам) оценок письменных работ обучающихся по русскому языку в 1-9 классах образовательных учреждений 5, 7 вида и для обучающихся общеобразовательных школ, в которых есть дети, нуждающиеся в индивидуальном подходе к обучению русскому языку.



АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА ТОМСКА
ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ

Пушкина ул., д. 12, Томск, 634003, тел.: (3822) 65-17-69, факс: (3822) 65-17-68,

e-mail departament@obi.adnun.tomskcnj

почтовый адрес: 634050, г.Томск, а/я 48

ОКПО 02117150, ИНН/КПП 7021022449/701701001

11.07.2007 №_01-20/1254__
на №_____ от_____

Руководителям общеобразовательных
учреждений г. Томска

Департамент образования администрации г.Томска направляет в общеобразовательные учреждения города инструктивно-методическое письмо «О едином подходе к обучению детей с нарушениями письменной речи и оцениванию их работ по русскому языку». Письмо подготовлено методистом по коррекционному образованию ГНМЦ Савельевой И.Г. и председателем ГПМПК Артюшенко Н.П.

Инструктивно-методическое письмо «О едином подходе к обучению детей с нарушениями письменной речи и оцениванию их работ по русскому языку» рекомендовано учителям русского языка, работающим в 1-9 классах образовательных

учреждений 5, 7 вида и общеобразовательных классах, в которых обучаются дети, нуждающиеся в индивидуальном подходе к обучению.

В письме представлены критерии оценок письменных работ детей, испытывающих трудности в обучении русскому языку, которые помогут учителю оценить работу ребенка адекватно его развитию, создать ситуацию успеха и положительную мотивацию к обучению русскому языку.

Директор департамента

О.В. Васильева

Инструктивно-методическое письмо
«О едином подходе к обучению детей с нарушениями письменной речи и оцениванию их работ по русскому языку»

Раздел 1

Методические подходы в комплексной работе с детьми, имеющими трудности в обучении русскому языку.

Система специальной помощи обучающимся с нарушениями письменной речи предусматривает индивидуальный подход к детям, у которых наблюдается несформированность определенных операций процессов письма и чтения (дисграфии, дислексии).

Веделяют следующие виды дисграфии и дислексии: артикуляторно-акустическая, дисграфия на почве нарушения языкового анализа и синтеза, грамматическая, оптическая.

1. **Артикуляторно-акустическая дисграфия** возникает на почве расстройства устной речи. Ребенок пишет так, как произносит. В основе её лежит отражение неправильного произношения на письме, опора на неправильное проговаривание. Опираясь в процессе проговаривания на неправильное произношение звуков, ребёнок отражает своё дефектное произношение на письме. Артикуляторно-акустическая дисграфия проявляется в заменах, пропусках букв, соответствующих заменам и пропускам звуков в устной речи.

2. **Акустическая дисграфия** и дислексия возникают на основе нарушений фонемного распознавания. Проявляются в заменах букв фонетически близким звукам. При этом в устной речи звуки произносятся правильно. Чаще всего заменяются буквы, обозначающие следующие звуки: свистящие и шипящие, звонкие и глухие, аффрикаты и компоненты, входящие в их состав. Этот вид дисграфии и дислексии проявляется и в неправильном обозначении мягкости согласных на письме и в процессе чтения вследствие нарушения дифференциации твердых и

мягких согласных. При чтении дети с трудом сливают буквы в слоги и слова, так как буква не воспринимается ими как сигнал фонемы.

3. **Дисграфия на почве нарушения языкового анализа и синтеза.** В основе её лежит нарушение различных форм языкового анализа и синтеза: деления предложений на слова, слогового и фонематического анализа и синтеза. Недоразвитие языкового анализа и синтеза проявляется на письме в искажениях структуры слова и предложения. Наиболее характерны следующие ошибки: пропуски согласных при их чтении, пропуски гласных, перестановки букв, вставки, перестановки слогов. Нарушение деления предложений на слова при этом виде дисграфии проявляется в слитном написании слов, предлогов со словами, раздельное написание слов, раздельное написание приставки и корня слова.

4. **Аграмматическая дисграфия и дислексия.** Этот вид дисграфии и дислексии связан с недоразвитием грамматического строя речи: морфологических, синтаксических обобщений. В связной письменной речи у детей выявляются большие трудности в установлении логических и языковых связей между предложениями. Последовательность предложений не всегда соответствует последовательности описываемых событий, нарушаются смысловые и грамматические связи между отдельными предложениями. На уровне предложения аграмматизмы на письме и в процессе чтения проявляются в искажении морфологической структуры слова, замене префиксов, суффиксов, изменении падежных окончаний, нарушении предложных конструкций, изменении падежа местоимений, числа существительных, нарушении согласования, отмечается нарушение синтаксического оформления речи, что проявляется в трудностях конструирования сложных предложений, пропусках членов предложений, нарушении последовательности слов в предложении.

5. **Оптическая дисграфия и дислексия** связаны недоразвитием зрительного гнозиса, анализа и синтеза, пространственных представлений и проявляется в заменах и искажениях букв на письме и в процессе чтения. Чаще всего заменяются графически сходные рукописные буквы:

- состоящие из одинаковых элементов, но различно расположенных в пространстве (в-д, т-ш);
- включающие одинаковые элементы, но отличающиеся дополнительными элементами (и-ш, п-т, х-ж, л-м);
- зеркальное написание букв, пропуски элементов, особенно при соединении букв, включающих одинаковый элемент, лишние и неправильно расположенные элементы.

Состав детей, нуждающихся в индивидуальном подходе при обучении русскому языку, неоднороден. К данной категории относятся:

- дети с речевыми проблемами, обусловленными органическим поражением центральной нервной системы;
- дети с минимальной мозговой дисфункцией;
- дети с нарушением зрительно-моторных и пространственных представлений.

Отбор для индивидуального подхода в обучении детей с нарушениями письменной речи осуществляет ГППК, которая на основании заключений учителя-логопеда, педагога-психолога, врача-психиатра, представления учителя выдаёт обучающемуся протокол с рекомендациями о дальнейшем обучении или справку об индивидуальном подходе.

Индивидуальный подход предусматривает:

1. Коррекционно-развивающие занятия с логопедом.

Основной задачей логопеда является:

- формирование фонематических процессов;
- формирование представлений о звуко-буквенном составе слова;
- формирование навыков анализа и синтеза звуко-слогового состава слова;
- уточнение лексических значений слов и дальнейшее обогащение словарного запаса;
- уточнение значений используемых синтаксических конструкций;
- развитие и совершенствование грамматического оформления связной речи.

2. Совместную работу логопеда и психолога по направлениям:

- формирование психологической базы речи (памяти, внимания, мышления, восприятия);
- формирование зрительного восприятия и узнавания формы, величины и цвета;
- развитие зрительной памяти;
- формирование пространственных представлений, зрительного анализа и синтеза.

3. Общие методические рекомендации для педагогов, работающих с детьми, испытывающих трудности в обучении:

- проведение занятий в непринуждённой форме с установкой на успех каждого ученика;
- учёт психофизических, личностных особенностей;
- опора на компенсаторные возможности и зону ближайшего развития;
- смена видов деятельности каждые 15-20 минут с целью предупреждения утомления и охранительного торможения;
- соблюдение принципа от простого к сложному;
- переход к следующему изучению материала только после усвоения предыдущего;
- поощрение малейших успехов детей, тактичная помощь, развитие веры в собственные силы и возможности.

4. Снижение объёма и скорости выполнения письменных заданий по всем предметам и контрольных работ по русскому языку.

Основные рекомендации учителю в добукварный и букварный период предусматривают:

- развитие двигательных ощущений и осознанность выполнения графических движений руки;
- формирование зрительно-двигательного образа буквы;
- формирование пространственного восприятия, зрительной памяти;
- развитие мелкой моторики, зрительно-моторной координации;
- формирование фонетико-фонематического слуха с обязательным проговариванием вслух при письме;
- исключение безотрывного письма, формирование графического образа буквы по элементам;
- использование визуального, аудиального, кинестетического каналов восприятия при обучении.

5. Освобождение обучающихся от контрольных срезов по выполнению норм техники чтения.

Раздел 2

Критерии (нормы) оценок письменных работ по русскому языку в 1-9 классах VII, V вида и для обучающихся общеобразовательных школ с индивидуальным подходом по русскому языку

Начальная школа

Класс	Объем контрольного диктанта и списывания на конец года	Объем словарного диктанта
1	15	7-8
2	30	8-10
3	55	10-12
4	75	12-15

Тексты для изложения и сочинения увеличиваются на 15-20 слов. Сочинения и изложения носят обучающий характер.

Выставление оценок за контрольный диктант:

Оценка «5» ставится за диктант, в котором допущено два исправления или две негрубые ошибки; работа написана аккуратно

Оценка «4» ставится за диктант, в котором допущено не более двух орфографических, 3 пунктуационных и 3 логопедических ошибок; работа выполнена аккуратно, но допущены исправления

Оценка «3» ставится за диктант, если в нем допущено 3-5 орфографических, 4 пунктуационных и 4 логопедических ошибки или 7 орфографических и 4 логопедических ошибки; допущены исправления

Оценка «2» ставится за диктант, в котором более 8 орфографических, 8 логопедических ошибок, допущены исправления

Негрубые ошибки:

- исключение из правил;
- повторение одной и той же буквы;
- недописанное слово;
- перенос слов;
- единичный пропуск буквы на конце слова;
- дважды написанное одно и то же слово в предложении.

3 негрубые ошибки + 1 ошибка

Однотипные ошибки:

Первые три однотипные ошибки = 1 ошибке, но каждая следующая подобная считается за отдельную ошибку

*За одну ошибку в диктанте **считаются**:*

- два исправления;
- две пунктуационные ошибки;
- повторение ошибок в одном и том же слове (например, в слове «ножи» дважды написано в конце «ы»). Если же подобная ошибка встречается в другом слове, она считается за ошибку.

*За ошибку в диктанте **не считаются**:*

- ошибки на те разделы орфографии и пунктуации, которые ни в данном классе, ни в предшествующих классах не изучались (такие орфограммы учителю следует оговорить с обучающимися перед письменной работой, выписать трудное для них по написанию слово на доске);
- единичный пропуск точки в конце предложения, если первое слово следующего предложения написано с заглавной буквы;
- единичный случай замены одного слова без искажения смысла.

Оценка за грамматические знания:

- «5» - все верно;
- «4» - не менее 3/4 верно;
- «3» - не менее 1/2 верно;
- «2» - не выполнено больше половины задания.

Оценка за словарный диктант (оценивается строже контрольного диктанта):

- «5» - нет ошибок;
- «4» - 1-2 ошибки или 1 исправление (1-ый класс);
1 ошибка или 1 исправление (2-4-е классы);
- «3» - 3 ошибки и 1 исправление (1-ый класс);
2 ошибки и 1 исправление (2-4-е классы);
- «2» - 4 ошибки (1-ый класс);
3 ошибки (2-4-е классы).

При выполнении грамматических заданий следует руководствоваться следующими нормами оценок:

оценка «5» ставится за безошибочное выполнение всех заданий, когда ученик обнаруживает осознанное усвоение определений, правил и умение самостоятельно применять знания при выполнении;

оценка «4» ставится, если ученик обнаруживает осознанное усвоение правил, умеет применять свои знания в ходе разбора слов и предложений и правильно выполнил не менее 3/4 заданий;

оценка «3» ставится, если ученик обнаруживает усвоение определенной части из изученного материала, в работе правильно выполнил не менее 1/2 заданий;

оценка «2» ставится, если ученик обнаруживает плохое знание учебного материала, не справляется с большинством грамматических заданий.

Речевые (логопедические) ошибки, обусловленные недоразвитием речи:

1. Фонематические ошибки:

б-п, г-к, д-т, д-л-н, б-м (артикуляционные);

ц-с, ц-т, т-г, ч-щ (аффрикаты и компоненты, входящие в их состав).

2. Ошибки анализа и синтеза:

- пропуски согласных при их стечении;

- пропуски гласных;

- добавление гласных;

- перестановка букв.

3. Диспраксии (кинестические ошибки):

- потеря мелких элементов букв (ш-и, т-п, м-л, ц-и, щ-ш);

- потеря соединения (мл, ми, ао).

4. Ошибки в замене букв по оптическому сходству:

(б-д, в-д, ш-и, ш-т).

Классификация ошибок в письменной речи обучающихся:

I – орфографическая

V – пунктуационная

Г – грамматическая (нарушение согласования, управления, раздельное написание слова, пропуск предлогов, словообразовательные, нарушение границ предложения и др.)

Л – логопедические

Р – речевая лексическая (коричневые волосы вместо каштановых)

Лог. – логическая

Ф – фактическая (териодор вместо Теодор Нетте)

V – пропуск слов

[] – лишняя часть

Z - абзац

Z - абзац не нужен

Нормы оценивания диктантов в 5-9 классах 5, 7 вида

Вид диктанта	Нормы оценок (количество ошибок)			
	«5»	«4»	«3»	«2»

контрольный	1 негрубая орфографическая + 1 негрубая пунктуационная + 1 логопедическая	2 орфографические + 2 пунктуационные + 3 логопедические 1 орфографическая + 4 пунктуационные + 3 логопедические	6 орфографических + 4 пунктуационные + 4 логопедические 5 орфографических + 5 пунктуационных + 4 логопедических 7 орфографических + 7 пунктуационных + 5 логопедических	8 орфографических + 8 пунктуационных + 6 логопедических и более
Словарный	0	1-2	3-4	До 7

Примечание:

Отличная отметка не выставляется при наличии трех и более исправлений.

При наличии в контрольном диктанте пяти и более поправок (исправлений неверного написания) оценка снижается на 1 балл, с «4» до «3». При этом за большое количество поправок оценка не может быть снижена до неудовлетворительной.

При оценивании диктантов нередко имеют место случаи, как завышения, так и занижения оценок. Занижение происходит потому, что учитель:

- в число орфографических ошибок включает грамматические ошибки и описки;
- учитывает однотипные ошибки как обычные;
- все исправления считает за ошибку.

Завышение оценки происходит по следующим причинам:

- учитываются как однотипные ошибки, которые таковыми не являются;
- оценка не снижается за многочисленные исправления;
- все однотипные ошибки считаются как одна.

Обстоятельства, которые необходимо учитывать при проверке и оценке диктанта:

1. Неверные написания не считаются ошибками. Они исправляются, но не влияют на снижение оценки.

К неверным написаниям относятся:

- ошибка на правило, не изучаемое в школе;
- ошибка в переносе слова;
- ошибка в слове с непроверяемым написанием, над которым не проводилась специальная работа.

2. Характер допущенной учеником ошибки (грубая или негрубая):

К негрубым орфографическим относятся ошибки:

- в исключениях из правил;
- в переносе слов;
- буквы э -е после согласных в иноязычных словах (рэкет, пленэр) и после гласных в собственных именах (Мариетта);
- в выборе прописной или строчной буквы в составных собственных наименованиях;
- при переносном употреблении собственных имён (Обломовы, обломовы)4

- в случаях слитного или раздельного написания приставок в наречиях, образованных от существительных с предлогами, правописание которых не регулируется правилами (в разлив, за глаза ругать, под стать, в бегах, в рассрочку, на попятную, в диковинку, на ощупь и т.д.);
- в случае раздельного или слитного написания не с прилагательными и причастиями в роли сказуемого;
- в написании -ы и -и после приставок;
- в случаях трудного различения -не и -ни;
- в собственных именах нерусского происхождения.

К негрубым пунктуационным относятся ошибки:

- в случаях, когда вместо одного знака препинания поставлен другой;
 - в пропуске одного из сочетающихся знаков препинания или в нарушении их последовательности;
 - при применении правил, уточняющих или ограничивающих действие основного правила (пунктуация при общем второстепенном члене или общем вводном слове, на стыке союзов).
- При подсчете ошибок две негрубые ошибки принимаются за одну грубую; одна негрубая ошибка не позволяет снизить оценку на балл.

3. Повторяющиеся и однотипные ошибки:

Повторяющиеся - это ошибки в одном и том же слове или морфеме, на одно и то же правило (например, выращенный, возраст), а в пунктуации, например, выделение или невыделение причастных оборотов в одинаковой позиции. Такие ошибки замечаются, исправляются, однако три такие ошибки считаются за одну.

Однотипные — это ошибки на одно правило, если условия выбора правильного написания заключены в грамматических (в армии, в рощи, колятся, борятся) и фонетических (пирожек, счерчек) особенностях данного слова. Первые три однотипные ошибки принято считать за одну, каждая последующая - как самостоятельная. *Нельзя считать однотипной ошибкой написание, которое проверяется опорным словом:* безударные гласные, сомнительные и непроизносимые согласные, падежные окончания в разных формах и некоторые другие.

Если в одном слове с непроверяемыми орфограммами (типа привилегия, интеллигенция) допущены две и более ошибок, то все они считаются за одну.

Оценка дополнительного задания к диктанту

Показатели для оценки дополнительного задания к диктанту

Оценка	«5»	«4»	«3»	«2»
Уровень выполнения задания	Все задания выполнены верно	Правильно выполнено не менее 3/4 всех заданий	Правильно выполнено не менее 1/2 всех заданий	Не выполнено более половины заданий

Оценка сочинений и изложений

Основными формами проверки речевого развития обучающихся являются сочинения и изложения. Это комплексные работы, с помощью которых проверяются различные стороны языковой и речевой подготовки учащихся:

- коммуникативные умения, т.е. умения раскрыть тему высказывания, передать основную мысль, изложить материал последовательно и связно, найти для него соответствующую композиционную и языковую форму;
- языковые навыки или соблюдение в речи норм литературного языка;
- навыки правописания - орфографические и пунктуационные.

Требования к объему сочинений и изложений

Примерный объем текста	5 класс	6 класс	7 класс	8 класс	9 класс
Подробное изложение (количество слов)	100-130	130-170	170-220	220-300	300-350
Классное сочинение (количество страниц)	0,5-1	1-1,5	1,5-2	2-3	3-4

Любое сочинение и изложение оценивается двумя отметками: первая ставится за содержание и речевое оформление; вторая — за грамотность, то есть за соблюдение орфографических, пунктуационных и языковых норм. Обе отметки считаются отметками по русскому языку.

Классификация ошибок в содержании сочинений и изложений

Фактические ошибки	Логические ошибки
В изложении: Неточности, искажения текста в обозначении времени, места событий, последовательности действий, причинно-следственных связей. В сочинении: Искажение имевших место событий, неточное воспроизведение источников, имен собственных, мест событий, дат.	- нарушение в последовательности в высказывании - отсутствие связи между частями сочинения (изложения) и между предложениями - неоправданное повторение высказанной ранее мысли - раздробление одной микротемы другой микротемой - несоразмерность частей высказывания или отсутствие необходимых частей - перестановка частей текста (если она не обусловлена заданием к изложению) - неоправданная подмена лица, от которого ведется повествование. К примеру, повествование ведется сначала от первого, а потом от третьего лица

Речевые ошибки

К речевым ошибкам относятся ошибки и недочеты в употреблении слов и построении текста. Первые в свою очередь делятся на семантические и стилистические.

К речевым семантическим ошибкам можно отнести следующие нарушения:

- употребление слова в несвойственном ему значении, например: мокрыми ресницами он шлепал себя по лицу; реки с налипшими на них городами; устав ждать, братик опрокинул подбородок на стол;
- неразличение (смещение) паронимов или синонимов, например: рука болталась, как плетень, учитель не должен потакать прихотям ребенка и идти у него на поводке;
- нарушение лексической сочетаемости, например: Чичиков постепенно покидает город; пули не свистели над ушами;
- употребление лишних слов, например: опустив голову вниз; он впервые познакомился с Таней случайно;
- пропуск, недостаток нужного слова, например: Сережа смирно сидит в кресле, закутанный белой простыней, и терпеливо ждет конца (о стрижке);
- стилистически неоправданное употребление ряда однокоренных слов (например, характерная черта характера; приближался все ближе и ближе).

Стилистические ошибки представляют собой следующие нарушения, которые связаны с требованиями к выразительности речи:

- неоправданное употребление в авторской речи диалектных и просторечных слов, например: У Кати было два парня: Левин и Вронский;
- неуместное употребление эмоционально окрашенных слов и конструкций, особенно в авторской речи (например, рядом сидит папа (вместо отец) одного из малышей);
- смешение лексики разных исторических эпох;
- употребление штампов;
- речевые ошибки в построении текста.
Речевые ошибки в построении текста:
- бедность и однообразие синтаксических конструкций;
- нарушение видовременной соотнесенности глагольных форм (например, когда Пугачев выходил из избы и сел в карету, Гринев долго смотрел ему вслед);
- стилистически неоправданное построение слов;
- неудачное употребление местоимений для связи предложений или частей текста, приводящее к неясности, двусмысленности речи (например, Иванов закинул удочку, и она клюнула);
- неудачный порядок слов.

Грамматические ошибки

Грамматические ошибки — это нарушение грамматических норм образования языковых единиц и их структуры.

Анализ грамматических ошибок помогает учителю определить, какими нормами языка (словообразовательными, морфологическими, синтаксическими) не владеет ученик.

Разновидности грамматических ошибок:

- **словообразовательные**, состоящие в неоправданном словосочинительстве или видоизменении слов нормативного языка (например, надсмешка, подчерк, нагинаться, спинжак, беспощадство, публицизм и т.п.). Такие ошибки нельзя воспринимать как орфографические;

- **морфологические**, связанные с ненормативным образованием форм, слов и употреблением частей речи (писав свои произведения, не думал, что очутюсь в полной темноте: одни англичаны; спортсмены в каноях; ихний улыбающийся ребенок, ложит и т.д.).

- синтаксические

а) ошибки в структуре словосочетаний, в согласовании и управлении (например, браконьерам, нарушающих закон; жажда к славе;

б) ошибки в структуре простого предложения:

- нарушение связи между подлежащим и сказуемым (например, солнце села; но не вечно ни юность, ни лето; это было моей единственной книгой в дни войны);

- нарушение границы предложения (например, Собаки напали на след зайца. И стали гонять его по вырубке);

- нарушение ряда однородных членов (например, настоящий учитель верен своему делу никогда не отступать от своих принципов. Почти все вещи в доме большие: шкафы, двери, а еще грузовик и комбайн);

- ошибки в предложениях с причастными и деепричастными оборотами (например, причалившая лодка к берегу. На картине «Вратарь» изображен мальчик, широко расставив ноги, упершись руками в колени);

- местоименное дублирование одного из членов предложения, чаще подлежащего (например, Кусты, они покрывали берег реки);

- пропуски необходимых слов, (например, Владик прибил доску и побежал в волейбол).

в) ошибки в структуре сложного предложения:

- смешение сочинительной связи (например, Когда ветер усиливается, и кроны деревьев шумят под его порывами);

- отрыв придаточного от определяемого слова (например, Сыновья Тараса только что слезли с коней, которые учились в Киевской бурсе);

г) смешение прямой и косвенной речи;

д) разрушение фразеологического оборота без особой стилистической установки (например, терпеть не могу сидеть сложив руки; хохотала как резаная).

Грамматические ошибки следует отличать от орфографических. Орфографическая ошибка может быть допущена только на письме, ее нельзя услышать. ГРАММАТИЧЕСКАЯ ОШИБКА НЕ ТОЛЬКО ВИДИМА, НО И СЛЫШИМА. ПРОСТОЙ ПРИЕМ ЧТЕНИЯ ВСЛУХ ПО ОРФОЭПИЧЕСКИМ ПРАВИЛАМ ПОМОГАЕТ РАЗГРАНИЧИТЬ ГРАММАТИЧЕСКИЕ И ОРФОГРАФИЧЕСКИЕ ОШИБКИ. К ПРИМЕРУ, ошибка в окончании «браконьерам, промысляющих в лесах» не орфографическая, а грамматическая, так как нарушено согласование, что является грамматической нормой. И, наоборот, в окончании «умчался в синюю даль» ошибка орфографическая, так как вместо юю по правилу написано другое.

Нормы оценивания сочинений и изложений

Оценка	Основные критерии оценки	
	Содержание и речь	Грамотность
1	2	3
«5»	1. Содержание работы полностью соответствует теме. 2. Фактические ошибки отсутствуют, в изложении сохранено не менее 70% исходного текста. 3. Содержание работы излагается последовательно. 4. Текст отличается богатством лексики, точностью употребления слов, разнообразием синтаксических конструкций. 5. Достигнуты стилевое единство и выразительность текста. 6. Допускается 1 недочет в содержании.	Допускается: 1 негрубая орфографическая 1 пунктуационная 1 грамматическая 1 логопедическая ошибка
«4»	1. Содержание работы в основном соответствует теме, имеются незначительные отклонения от темы. 2. Содержание изложения в основном достоверно, но имеются единичные фактические неточности, при этом в работе сохранено не менее 70% исходного текста. 3. Имеются незначительные нарушения последовательности в изложении мыслей. 4. Лексический и грамматический строй речи достаточно разнообразен. 5. Стил ь работы отличается единством и достаточной выразительностью. 6. Допускается не более 2 недочетов в содержании и не более 3-4 речевых недочетов.	Допускаются: 2 орфографические + 3 пунктуационные + 3 грамматические + 3 логопедические ошибки. 1 орфографическая + 3 пунктуационные + 3 грамматические + 3 логопедические ошибки. 0 орфографических + 4 пунктуационные + 3 грамматические + 3 логопедические ошибки.
«3»	1. Имеются существенные отклонения от заявленной темы. 2. Работа достоверна в основном своем содержании, но в ней допущены 3-4 фактические ошибки. Объем изложения составляет менее 70% исходного текста. 3. Допущено нарушение последовательности изложения. 4. Лексика бедна, употребляемые синтаксические конструкции однообразны.	Допускаются: 0 орфографических + 5-7 пунктуационных (с учетом повторяющихся и негрубых) + 4 логопедических ошибок. 6 орфографических + 7 пунктуационных + 4 грамматических

	5. Встречается неправильное употребление слов. 6. Стил ь работы не отличается единством, речь недостаточно выразительна. 7. Допускается не более 4 недочетов в содержании и 5 речевых недочетов.	+ 4 логопедических ошибок.
«2»	1. работа не соответствует заявленной теме. 2. Допущено много фактических неточностей; объем изложения составляет менее 50% исходного текста. 3. Нарушена последовательность изложения мыслей во всех частях работы, отсутствует связь между ними. Текст сочинения (изложения) не соответствует заявленному плану. 4. Лексика крайне бедна, авторские образные выражения и обороты речи почти отсутствуют. Работа написана короткими однотипными предложениями со слабо выраженной связью между частями, часты случаи неправильного употребления слов. 5. Нарушено стилевое единство текста. 6. Допущено 6 недочетов в содержании и до 7 речевых недочетов.	Допускаются: 7 и более грубых орфографических ошибок независимо от количества пунктуационных. 8 и более пунктуационных ошибок (с учетом повторяющихся и негрубых) независимо от количества орфографических. Общее количество орфографических и пунктуационных ошибок более 8 при наличии более 7 грамматических.

Примечание:

1. При оценке сочинения необходимо учитывать самостоятельность, оригинальность замысла ученического сочинения, уровень его композиционного и речевого оформления. Наличие оригинального замысла, его хорошая реализация позволяют повысить первую оценку за сочинение на один балл.
2. Если объем сочинения в полтора-два раза больше нормы, то при оценке работ следует исходить из нормативов, увеличенных для отметки «4» на одну, а для отметки «3» на две единицы. При выставлении оценки «5» превышение объема сочинения не принимается во внимание.
3. Первая оценка (содержание и речь) не может быть положительной, если не раскрыта тема сочинения, хотя по остальным показателям оно написано удовлетворительно.
4. На оценку сочинений и изложений распространяются положения об однотипных и негрубых ошибках, а также о сделанных учеником исправлениях (см. раздел «Оценка диктантов»).

Литература:

1. Андронов А.Ю. Оценка письменных работ по русскому языку в 5-9 классах // «Практика административной работы в школе». - 2005. - № 1
2. Шевченко С.Г. Коррекционно-развивающее обучение в начальной школе. М.: «Дрофа», 2004.
3. Рамзаева Т.Г. Программа по русскому языку для общеобразовательных школ 1-4 классы. М., 2006.
4. Баранов М.Т. Ладыженская Т.А., Шанский Н.М. Программа по русскому языку для общеобразовательных школ. М., 2006.
5. Ромадина Л.П. Центр «Педагогический поиск», 2003.

6. Цыбулько И.П., Александров В.Н., Гостева Ю.Н. Методические рекомендации по оцениванию выполнения заданий с развернутым ответом. М.: Федеральный институт педагогических измерений, 2007.

Раздел II.

Методические рекомендации для организации коррекционно-развивающей работы учителей логопедов, дефектологов образовательных учреждений

ИЗ ПРОЕКТА КОНЦЕПЦИИ СПЕЦИАЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ И ВОСПИТАНИЯ ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЕМ УМСТВЕННОГО И ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ

Весьма многочисленную группу составляют дети с задержкой психического развития, не имеющие выраженных нарушений умственного развития и отдельных анализаторов (слуха, зрения, моторики, речи), однако стойко не успевающие в массовой школе из-за недостаточного развития познавательных и эмоционально-волевых процессов.

Задержка психического развития, как правило, обнаруживается в процессе предшкольной диспансеризации или в период, когда ребенок, приступая к обучению, начинает испытывать специфические трудности.

Дети, имеющие слабо выраженную задержку развития, могут обучаться в массовой школе при оказании им специфической помощи со стороны, прежде всего, родителей и детского врача - с учетом особенностей их развития. Для детей с глубокой задержкой психического развития в системе специального обучения созданы специальные школы-интернаты, школы с продленным днем и классы выравнивания при массовых школах. Эти формы организации обучения решают единые задачи, имеют одинаковую структуру и содержание обучения, действуют на основе единой документации

Задачами школы (классов) данного типа является обучение и воспитание учащихся, обеспечивающее коррекцию отклонений в развитии их познавательной деятельности и речи, восполнение пробелов в знаниях и цензовое образование в объеме основной общеобразовательной школы.

Реализация важнейших задач осуществляется благодаря введению специфических разделов в содержание обучения и в учебный план введены имеющие большое коррекционное значение уроки по ознакомлению с окружающим миром и развитию речи, по ритмике, а также индивидуальные коррекционные занятия. Существенное значение для коррекционного учебно-воспитательного процесса имеет реализация специфических приемов и методов обучения и воспитания с учетом индивидуального подхода к учащимся, привлечение к работе логопедов, увеличение на один год сроков начального обучения, уменьшение наполняемости классов, а также сочетание учебно-воспитательной работы с системой лечебно-профилактических мероприятий.

Дошкольные учреждения специального назначения призваны решать следующие задачи:

- уточнение первичного диагноза в процессе углубленного изучения детей, включенных в систематическое специальное обучение и воспитание;
- обеспечение разностороннего личностного развития за счет создания адекватных возможностям детей педагогических условий и комплексного подхода к воспитанию;
- проведение систематической коррекционно-воспитательной работы с учетом характера нарушения и структуры дефекта;
- подготовку детей к последующему школьному обучению.

Содержание воспитательно-образовательной работы и методика специального обучения соотносятся с программой специального дошкольного учреждения и строятся на единых с ней принципах, ...что позволяет обеспечить умственное, нравственное, эстетическое и речевое развитие ребенка.

**ИНСТРУКТИВНОЕ ПИСЬМО МИНИСТЕРСТВА НАРОДНОГО ОБРАЗОВАНИЯ РСФСР
ОТ 30.06.89 Г. №17-154-6 «О НАПРАВЛЕНИИ РЕКОМЕНДАЦИЙ ОБ
ИНДИВИДУАЛЬНЫХ И ГРУППОВЫХ КОРРЕКЦИОННЫХ ЗАНЯТИЯХ С
УЧАЩИМИСЯ СПЕЦИАЛЬНЫХ ШКОЛ И КЛАССОВ ВЫРАВНИВАНИЯ ДЛЯ ДЕТЕЙ С
ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ»**

Министерство народного образования РСФСР направляет для использования в работе Методические рекомендации об индивидуальных и групповых коррекционных занятиях с учащимися специальных школ и классов выравнивания для детей с задержкой психического развития НИИ дефектологии АПР СССР.

**Методические рекомендации
Об индивидуальных групповых коррекционных занятиях с учащимися специальных
школ и классов выравнивания для детей с задержкой психического развития**

Система специального обучения детей с задержкой психического развития предусматривает проведение индивидуальных и групповых коррекционных занятий с учащимися, включенных в Типовые учебные планы специальных школ и классов выравнивания для детей указанной категории.

Цели занятий – индивидуальная коррекция пробелов общего развития учащихся, их предшествующего обучения, направленная подготовка к усвоению ими учебного материала.

Коррекционные занятия проводятся с учащимися по мере их изучения учителем и выявления индивидуальных пробелов в развитии, отставания в обучении. При изучении школьников обращается внимание на состояние различных сторон их психической деятельности – памяти, внимания, мышления, речи; отмечается интерес ребенка к учению, другим видам деятельности, работоспособность, усидчивость, темп работы, умение преодолевать затруднения в решении поставленных задач, использовать разнообразные способы умственных и предметно-практических действий для выполнения заданий. Отмечаются учащиеся, для которых характерны состояния чрезмерной возбужденности или, наоборот, пассивности, заторможенности.

В процессе обучения учащихся выявляются запас их знаний и представлений, умений и навыков, пробелы в усвоении программного материала по отдельным ранее пройденным учебным разделам. Выявляются ученики, которые, по сравнению с одноклассниками, отличаются особой замедленностью восприятия нового материала, например, информированностью представлений и понятий, связанных с пространственными и количественными отношениями, трудностями установления логических связей и взаимосвязей и т.п. Ученики с задержкой психического развития, имеющие специфические речевые нарушения, направляются на занятия к логопеду, который работает с ними по своему графику. Изучение индивидуальных особенностей учащихся позволяет планировать перспективы и сроки коррекционной работы с ними.

Индивидуальные и групповые коррекционные занятия проводит основной учитель класса. Поскольку у детей с задержкой психического развития, обучающиеся в классах выравнивания и специальных школах, зачислены, как правило, в группы продленного дня, то во время индивидуальных занятий со свободными от них учениками работает воспитатель.

В соответствии с учебным планом в начальных классах на коррекционные занятия отводятся 3 часа в неделю вне сетки обязательных учебных часов (до или после уроков) по утвержденному графику. Продолжительность занятий с одним учеником (или группой) не должна превышать 15-20 минут. В группы возможно объединение не более трех учеников, у которых

обнаружены одинаковые пробелы или сходные затруднения в учебной деятельности. Работа с целым классом или большим количеством учащихся на этих занятиях не допускается.

Учащиеся, удовлетворительно усваивающие учебный материал в ходе фронтальной работы, к индивидуальным занятиям не привлекаются.

Индивидуальная помощь оказывается ученикам, испытывающим особые затруднения в обучении. Периодически на индивидуальные занятия привлекаются также учащиеся, не усвоившие материал вследствие пропусков уроков по болезни, либо из-за «нерабочих» состояний (чрезмерной возбудимости или заторможенности) во время уроков.

Содержание индивидуальных занятий должно исключать «натаскивание», формальный, механический подход, должно быть максимально направлено на развитие ученика. На занятиях необходимо использовать различные виды практической деятельности. Действия с реальными предметами, счетным материалом, использование условно-графических схем и т.п. дают возможности для широкой подготовки учащихся к решению разного типа задач: формирования пространственных представлений, умения сравнивать и обобщать предметы и явления, анализировать слова и предложения различной структуры; осмысления учебных и художественных текстов; развития навыков планирования собственной деятельности. Формируемые с помощью предметно-практической деятельности понятия будут иметь в своей основе четкие и яркие образы реальных предметов, представленных в разнообразных связях друг с другом (отношения общности, последовательности, зависимости и др.).

Специальная работа на занятиях посвящается коррекции недостаточно или неправильно сформировавшихся отдельных навыков и умений, например, коррекции каллиграфии (умения видеть строку, соблюдать размеры букв, правильно их соединять), техники чтения (плавности, беглости, выразительности), скорописи, правильности списывания, умения составлять план и пересказ прочитанного и т.п.

В некоторых случаях индивидуальные занятия необходимы для обучения приемам пользования отдельными дидактическими пособиями, схемами, графиками, географической картой, а также алгоритмами действия по тем или иным правилам, образцам. Не менее важно индивидуальное обучение приемам запоминания отдельных правил или законов, стихотворений, таблиц умножения и др.

В старших классах для индивидуальных и групповых коррекционных занятий отводится в настоящее время один час в неделю. Главное внимание уделяется восполнению возникающих пробелов в знаниях по основным учебным предметам, на пропедевтику изучения наиболее сложных разделов учебной программы.

Содержание индивидуальных или групповых коррекционных занятий на первом году обучения может быть проиллюстрировано следующим примером.

1. Для учащихся, у которых с трудом формируется навык написания цифр (цифры пишут зеркально, не соблюдают строчку, не запоминают образ цифры, «рисуют цифру без соблюдения последовательности написания ее элементов и т.п.) учитель готовит дополнительные пособия (пластмассовые цифры для обводки, лекала с прорезями, шаблоны цифр из фланели и наждачной бумаги). Учитель упражняет детей в письме цифр в воздухе, в обводке по лекалу. Затем учащиеся пишут цифры по пунктирным точкам, некоторые – по 2-3 опорным точкам – в зависимости от возможностей детей. Учащимся с нарушением мелкой моторики рук можно рекомендовать написание цифр сначала в двух клеточках или в тетрадях с крупной разлиновкой. Детям, которые плохо ориентируются на странице, нужно выделить рабочую строчку цветным карандашом. Название каждой цифры проговаривается, к ней подбирается соответствующее количество предметов (палочек, геометрических фигур и т.п.)

2. Для учащихся, у которых усвоены все буквы и принцип слияния их в слоги, однако автоматизация навыка чтения происходит замедленно, переход от слогового чтения к чтению целыми словами отстает, подбираются на отдельных карточках специальные тренировочные упражнения, направленные на освоение и отработку чтения слов простейших слоговых структур, а затем на постепенный переход к чтению слов более сложных структур. Например, подбираются упражнения для чтения прямых слогов: сначала слоговые таблицы, типа: МА ША НА, МУ ШУ НУ

Из них ребенок может составить слова, затем, добавляя новые слоги, придумывает новые слова.

После этого можно проводить упражнения на преобразование слов, типа:



Полезно также предлагать детям чтение пар слов, написание которых различается одной буквой /например, КОЗЫ – КОСЫ, ПИШУ – ПИЩУ/. Такие упражнения позволяют работать не только над тренировкой зрительного восприятия, но и над пониманием прочитанного.

Кроме того, учитель составляет связные тексты (3-4 коротких предложения), включающие двусложные слова из прямых слогов.

Когда данная слоговая структура вполне усвоена ребенком, учитель готовит карточки упражнений со словами другой, более сложной слоговой структуры.

3.Для детей, особенно склонных к необдуманным, импульсивным ответам, полезны специальные дидактические игры. Например, игра «Кто и что?» помогает не только лучше различать одушевленные и неодушевленные предметы, но и способствует формированию навыка сдерживать реакцию до полного осознания собственного ответа. Ученик поднимает руку, если учителем назван предмет, отвечающий на вопрос «Кто?», и сидит смирно, если названный предмет отвечает на вопрос «Что?». При этом темп названия слов постоянно увеличивается.

Аналогичные цели, тренировку внимания и самоконтроля преследует и широко известная игра «Запретные слова».

4.Для детей, нуждающихся в индивидуальной работе по развитию мыслительной деятельности, целесообразно проводить занятия на группировку и классификацию предметных картинок. Учитель обсуждает с ребенком признаки, на которые ученик опирается в своей работе, оказывает помощь и постепенно переводит на самостоятельное выполнение все более и более сложных заданий.

Учет индивидуальных занятий осуществляется в классном журнале (при отсутствии страниц – в приложении к нему) так же, как по любому учебному предмету. На одной стороне заполняется список всех учащихся класса, фиксируются даты занятий и присутствующие ученики, на другой – содержание (тема) занятия с каждым учеником (группой) в отдельности (с указанием фамилии или порядкового номера по списку). Запись в журнале может быть оформлена следующим образом.

№№ п.п	Список учащихся	Месяц	Декабрь 1 3 5 т.д.	Дата	Что пройдено	Что задано на дом
1.	Андреев И.		+	1.12.	1,5. Коррекция каллиграфии;	
2.	Беляева В.				7.Подготовка к теме: «Имя	
3.	Воеводин С.		+		существительное»; 9. Упражнение в	
4.	Гаврилова Н.		+	3.12.	счете группами – из-за пропуска по	
5.	Дикой А.		+		болезни.	
6.	Егорова Е.				- Коррекция каллиграфии;	
7.	Щуков Н.		+	5.12	9.Подготовка к усвоению умножения и	
8.	Зайцев Н.		+		деления; 8. Игра на внимание.	
9	Игнатов и Т.Д.		+	и	3,4. Упражнения в составлении плана	
			т.д.		текста; 1,5. Коррекция каллиграфии; 7.	
					Упражнения в подборе родственных	
					слов.	

Успехи детей, достигнутые ими на индивидуальных занятий, необходимо поощрять. Письменные задания можно выполнять как в классных, так и в специальных тетрадях.

Результативность занятий отражается в дневниках наблюдений и наряду с выявленными особенностями ребенка служит материалом для характеристики ученика в конце учебного года.

Для тех учащихся классов выравнивания или специальных школ для детей с задержкой психического развития, которые имеют специфические речевые нарушения, организуются занятия с логопедом в свободное от уроков и фронтальных занятий время – по специальному графику. В порядке исключения по договоренности с администрацией и учителем в отдельных случаях можно брать ученика с уроков, например, музыки, изобразительного искусства, трудового обучения, физической культуры и др.

На логопедические занятия в соответствии с Положением о логопедических пунктах при общеобразовательных школах, утвержденным Министерством СССР 9 апреля 1976 года, принимаются в первую очередь учащиеся, речевые нарушения которых препятствуют их успешному обучению.

Отбор детей с нарушениями речи и комплектование групп осуществляются в сроки с 1 по 15 сентября и с 15 по 30 мая. При необходимости логопед может производить перераспределение детей по группам.

Основной формой организации логопедической работы являются групповые занятия. Наполняемость групп 4-6 человек. Группы комплектуются по признаку однородности речевого нарушения по возможности из учащихся одного или параллельных классов. В тех случаях, когда нарушения речи требуют работы по особому плану, не совпадающему с групповым планом, комплектуются подгруппы, включающие двух-трех учеников. Индивидуальные занятия проводятся с детьми, нуждающимися в постановке или коррекции звуков.

Из учащихся подготовительных классов следует создавать отдельную группу, так как система работы по развитию их фонематического слуха должна проводиться в соответствии с системой обучения звуковому анализу, определенной учебной программой. После окончания периода обучения грамоте эта группа может быть дополнена детьми с фонетико-фонематическим недоразвитием речи. Эти дети должны быть проконсультированы логопедом, и решение вопроса о том, кто продолжит с ними работу по развитию фонематического слуха – учитель на коррекционных занятиях или логопед на логопедических занятиях, должно быть принято совместно либо на медико-педагогическом консилиуме.

Фронтальная работа с группой должна быть организована не менее трех раз в неделю продолжительностью 30 минут; 15 минут отводятся на постановку звуков в группах и индивидуально. В отдельных случаях, если нарушение произношения затрагивает две или три фонематические группы, на постановку звуков можно отвести 25 минут, тогда соответственно фронтальная работа с группой уменьшится до 20 минут.

Обязанности по контролю и руководству за организацией и проведением коррекционных занятий возлагаются на заместителей директоров по учебно-воспитательной работе. Опыт показал, что эффективность индивидуальных и групповых занятий возрастет там, где к работе привлечены школьные психологи, а также школьные и районные методические объединения учителей и логопедов.

ДЕФЕКТОЛОГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ УЧАЩИХСЯ С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ В ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ШКОЛЕ (Практические материалы)

Содержание работы учителя-дефектолога (специального педагога) в общеобразовательной школе определяется *целью* деятельности специалиста, которая заключается в обеспечении своевременной специализированной помощи учащимся классов коррекционно-развивающего обучения (по нормативным документам с 2002 г. — специальные (коррекционные) классы VII вида) в освоении ими обязательного минимума содержания образования в условиях массовой школы. Основная деятельность учителя-дефектолога в школе направлена на детей с задержкой психического развития, которые продолжают испытывать трудности в овладении учебными знаниями, умениями, навыками и в специализированных условиях обучения. Этим учащимся обеспечивается *дефектологическое сопровождение*, которое подразумевает включение работы специалиста во все сферы учебно-воспитательного процесса. Содержание работы специального педагога представляет собой целостный комплекс мер, направленных на оказание помощи как ребенку — в форме занятий и динамического наблюдения за ходом развития, так и родителям, учителям, администрации школы — в форме рекомендаций. В перечисленных ниже направлениях работы специалиста отражается комплексный подход к ее организации: *диагностическое, коррекционное, аналитическое, консультативно-просветительское и профилактическое, организационно-методическое*. Помимо традиционных направлений, дополнительно выделено *аналитическое*, которое определяет междисциплинарное взаимодействие специалистов и позволяет корректировать программы занятий учителя-дефектолога в соответствии с достижениями учащихся. Представленные материалы раскрывают практические аспекты организации деятельности специалиста по перечисленным направлениям.

Рекомендуемая документация учителя-дефектолога

1. Протокол первичного обследования учащегося.
2. Журнал учета обследуемых учащихся (табл. 1).
3. Карта динамического развития ребенка:
 - 3.1. Протокол обследования.
 - 3.2. Дефектологическое представление на учащегося.
 - 3.3. Лист наблюдений за учащимся. (Отражает этапы и результативность коррекционной работы, динамику занятий).
4. Список учащихся, нуждающихся в занятиях у специального педагога.
5. Состав групп.
6. Журнал посещаемости занятий.
7. Перспективный план работы с группой (по ведущему нарушению).
8. Перспективный план индивидуальной работы с ребенком.
9. Журнал движения ребенка (табл. 2).
10. Расписание коррекционных занятий, утвержденное завучем (методистом).
11. График работы специалиста.

Таблица 1

Дата	Ф.И.О.	Класс	Причина	Заключение и рекомендации
5.10.07	Ваня Л.	2Г	Первичное обследование	Специфические трудности формирования уч. навыков; зачислить на занятия в коррекционную группу

Таблица 2

Ф.И.О. /класс	Дата зачислени я	Направление коррекционно й работы	Форма коррекц ионной работы	Дата выпуска	Примечание
Катя П. 2В	15.09.2006	Формирование приемов умственной деятельности	Группа № 3	25.05.07	Отмечена положительная динамика, требуется продолжение коррекцион- ной работы в следующем

Дефектологическое представление на учащегося 1 класса (первое полугодие)

Фамилия, имя, отчество _____

Дата рождения _____

Школа № _____ класс _____

Эмоциональное реагирование в ситуации обследования (контактность, проявления негативизма, реакция на неуспех, похвалу, наличие аффективных реакций) _____

Развитие общей и мелкой моторики _____

Понимание инструкции, воспринятой на слух (понимает сразу, после повтора, после разъяснения, не понимает) _____

Обучаемость:

- восприимчивость к помощи (стимулирующая, организующая, направляющая, обучающая помощь) _____

- способность переноса на аналогичные задания _____

Особенности организации деятельности, сформированность регуляторных функций (целенаправленность деятельности, наличие ориентировочного этапа, использование рациональных способов действий, импульсивность/инертность действий, самоконтроль)

Темп работы (на учебном и неучебном материале) _____

Работоспособность (на индивидуальных и фронтальных занятиях) _____

Общая осведомленность и социально-бытовая ориентация _____

Сформированность пространственно-временных представлений _____

Особенности восприятия (зрительное восприятие, слухо-моторная координация, стереогноз) _____

Особенности внимания _____

Особенности памяти _____

Особенности мышления:

— уровень развития наглядных форм мышления _____

— сформированность предпосылок словесно-логического мышления _____

Особенности конструктивной деятельности _____

Общая характеристика речевого развития _____

Уровень готовности к школьному обучению _____

Сформированность предпосылок учебной деятельности (умение организовать свою деятельность, степень интереса к заданию, характеристика познавательной активности, умение действовать по инструкции, работать в соответствии с образцом, способность принимать и удерживать учебную задачу) _____

Заключение _____

Планируемые мероприятия специалиста _____

Дата обследования _____ Подпись специалиста _____

Дефектологическое представление на учащегося (1-4 классы)

Фамилия, имя, отчество _____

Дата рождения _____ школа № _____ класс _____

Эмоциональное реагирование в ситуации обследования (контактность, проявления негативизма, реакция на неуспех, похвалу, наличие аффективных реакций) _____

Развитие общей и мелкой моторики _____

Понимание инструкции, воспринятой на слух и прочитанной самостоятельно (понимает сразу, после повтора, после разъяснения, не понимает) _____

Обучаемость:

- восприимчивость к помощи (стимулирующая, организующая, направляющая,

обучающая помощь) _____

- способность переноса на аналогичные задания _____

Особенности организации деятельности, сформированность регуляторных функций (целенаправленность деятельности, наличие ориентировочного этапа, использование рациональных способов действий, импульсивность/инертность действий, самоконтроль) _____

Темп работы (на учебном и неучебном материале) _____

Работоспособность (на индивидуальных и фронтальных занятиях) _____

Общая осведомленность и социально-бытовая ориентация _____

Сформированность пространственно-временных представлений _____

Особенности восприятия (зрительное восприятие, слухо-моторная координация, стереогноз) _____

Особенности внимания _____

Особенности памяти _____

Особенности мышления:

—уровень развития наглядных форм мышления _____

—словесно-логическое мышление _____

Особенности конструктивной деятельности _____

Общая характеристика речевого развития _____

Сформированность учебных навыков: Математика:

—сформированность понятий числа, числовой последовательности _____

—вычислительный навык _____

—навык решения задач _____

—характерные ошибки _____

Русский язык:

—навык каллиграфического письма _____

—навык орфографического письма под диктовку _____

—списывание текста _____

—выполнение грамматических заданий _____

—характерные ошибки _____

Чтение:

—темп чтения _____

—способ чтения _____

—понимание прочитанного _____

—навыки работы с текстом _____

—характерные ошибки _____

Общая характеристика учебной деятельности (мотивация, способы учебной работы) _____

Заключение _____

Планируемые мероприятия специалиста _____

Дата обследования _____ Подпись специалиста _____

Дефектологическое представление на учащегося (5-9 классы)

Фамилия, имя, отчество _____

Дата рождения _____ школа № _____ класс _____

Поведение в ситуации обследования, особенности эмоционально-волевой сферы (контактность, преобладающий фон настроения, способность к регуляции поведения и соблюдению предъявляемых требований, произвольность) _____

Характер деятельности и работоспособность (целенаправленность и организованность деятельности, способность сосредоточенно работать длительное время, общий темп и продуктивность деятельности, время проявления признаков утомления, способность к волевому усилию при возникновении трудностей, самоконтроль) _____

Общая характеристика обучаемости (понимание инструкции к заданию, осознание учебной задачи, способность к преднамеренному запоминанию, сосредоточению и поддержанию активного внимания, стойкость учебного интереса, потребность в помощи) _____

ПОЗНАВАТЕЛЬНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Уровень познавательной активности в соответствии с учебными интересами (высокий, средний, низкий, избирательная познавательная активность) _____

Общая осведомленность и социально-бытовая ориентация _____

Гнозис (зрительный, слуховой, тактильный, пространственный) _____

Особенности внимания _____

Особенности мнестической деятельности _____

Особенности мыслительной деятельности (сформированность понятийного мышления, интериоризация, владение операциями мышления, умение их использовать в учебной работе) _____

Особенности речевого развития _____

УЧЕБНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Общая характеристика учебной деятельности (мотивация, уровень активности и самостоятельности в учебной работе) _____

Сформированность общеучебных умений и навыков, способов учебной работы (умения и навыки восприятия и переработки информации, выбор и использование рациональных способов действий, осознанность обучения) _____

Самоконтроль и взаимоконтроль результатов учебной деятельности (умение проверить правильность выполненной учебной работы, соответствие полученного результата поставленной учебной задаче) _____

Характерный уровень сформированности знаний, умений, навыков по предметам в соответствии с программными требованиями _____

Заключение _____

Планируемые мероприятия специалиста _____

Дата обследования _____ Подпись специалиста _____

Планирование работы на год

Направление работы	Класс	Цель проведения мероприятия	Предполагаемые сроки
--------------------	-------	-----------------------------	----------------------

I. Диагностическое направление: —изучение уровня умственного развития; —определение особенностей познавательной и учебной деятельности; — динамическое наблюдение за развитием учащихся; —наблюдение за учащимися в процессе учебной деятельности; — изучение программных знаний, умений и навыков (по основным предметам); — выявление учащихся, не подлежащих обучению в классах КРО.	2-4 КРО, 5, 6 КРО, 1-е классы — по запросу 2-4, 5, 6 КРО, учащиеся, находящиеся под наблюдением дефектолога 2-4 КРО учащиеся, посещающие занятия 2-4 КРО по запросу администрации , учителя класса КРО учащиеся классов КРО	Определение соответствия выбранной программы, а также приемов и методов работы в процессе обучения учащихся реальным возможностям ребенка. Выявление детей, нуждающихся в специализированной помощи. Определение причин трудностей в обучении; определение индивидуальных путей развития ребенка, коррекции и компенсации нарушений; планирование коррекционных мероприятий. Составление рекомендаций для проведения индивидуальных коррекционных занятий педагога с детьми, определение приемов индивидуальной работы в процессе учебной деятельности. Отслеживание динамики развития учащихся, корректировка коррекционных программ, приемов и методов работы специалиста. Определение характерных особенностей учебной деятельности и поведения учащихся, особенностей развития эмоционально-волевой сферы. Определение и уточнение причин и квалификация трудностей ребенка в процессе усвоения ЗУНов по различным предметам. Рекомендация обучения в соответствующей нарушению учащегося коррекционной школе (II, IV, V, VI, VIII видов). Организация углубленного обследования ребенка	В течение года. Сентябрь-октябрь. Апрель—май. Ноябрь. Октябрь, январь, май. В течение года. В течение года. В течение года.
--	--	---	--

II. Составление по результатам анализа полученных данных индивидуальных карт динамического развития учащегося, планирование коррекционных мероприятий.	учащиеся, нуждающиеся в специализированной помощи	Осуществление планомерного наблюдения за развитием ребенка в условиях коррекционного обучения.	Октябрь, декабрь, май.
III. Коррекционное направление: — сенсорное и сенсомоторное развитие; — формирование пространственно-временных представлений; — умственное развитие; — нормализация деятельности школьника; — формирование разносторонних представлений о предметах и явлениях окружающей действительности, обогащение словаря, развитие связной речи; — формирование необходимых для усвоения программного материала умений и навыков; — формирование приемов умственной деятельности и способов учебной работы.	учащиеся начальных классов КРО, зачисленные на занятия к дефектологу учащиеся классов КРО среднего звена	Построение коррекционных программ в соответствии со структурой нарушения в развитии учащихся. Коррекция имеющихся недостатков развития учебно-познавательной деятельности детей с задержкой психического развития. Проведение индивидуальных и групповых коррекционных занятий, обеспечивающих усвоение программного материала и осуществление переноса сформированных на занятиях умений и навыков в учебную деятельность учащихся.	В течение года.

IV. Аналитическое направление: — анализ процесса коррекционного воздействия на развитие учащегося и оценка его эффективности; — осуществление междисциплинарного сотрудничества со специалистами школьного ПМП консилиума.		Корректировка планирования коррекционно-развивающих занятий с учетом достижений школьника. Системный анализ личностного и познавательного развития учащегося. Создание комплексных индивидуальных программ развития.	В течение года.
--	--	---	------------------------

V. Консультативно-просветительское и профилактическое направление. Педагоги: — выступления на методических объединениях учителей, педсоветах, совещаниях; — индивидуальные консультации. Родители: — выступления на родительских собраниях; — индивидуальные консультации.		Оказание помощи родителям, учителям и администрации школы в вопросах обучения и воспитания детей с особыми образовательными потребностями. Профилактика вторичных, третичных нарушений в развитии ребенка; профилактика перегрузок учащихся, выбор адекватного психофизическому развитию учащегося режима труда и отдыха в школе и дома. Способствование улучшению психолого-педагогической подготовки учителей, в частности по формированию у них способности интегрировать дефектологические знания в педагогической работе. Составление рекомендаций педагогам по использованию коррекционных приемов и методов в работе с учащимися с ЗПР. Пропаганда знаний о возрастных и индивидуальных особенностях детей, о приемах и методах воспитания детей с нарушениями в развитии. Способствование осознанию особенностей и пониманию проблем ребенка со стороны родителей. Разбор частных случаев особенностей семейного воспитания и рекомендация адекватных особенностям ребенка условий его воспитания и развития. Способствование включению родителей в коррекционно-развивающий процесс.	В течение года.
--	--	--	------------------------

VI. Организационно-методическое направление: — участие в заседаниях школьного ПМПк; — оформление документации; — организация обследования учащихся на ПМПк округа.		Анализ наблюдений и результатов диагностики, отслеживание динамики развития учащихся. Определение соответствия выбранной программы, форм, методов и приемов обучения реальным достижениям и уровню развития ребенка. Учет проделанной работы; подготовка к консилиумам, заседаниям методических объединений педагогов, педагогическим советам; планирование содержания деятельности по всем направлениям работы: диагностическому, коррекционному, консультативно-просветительскому. Способствование выведению нуждающихся школьников в специальные (коррекционные) учреждения.	В течение года.
--	--	--	-----------------

Литература:

1. А.Д. Вильшанская. Дефектологическое сопровождение учащихся с задержкой психического развития в общеобразовательной школе (Практические материалы) // Воспитание и обучение детей с нарушениями развития.-2008.-№1.-С.47.

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПРИЕМУ ДЕТЕЙ С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ (ЗПР) ДОШКОЛЬНЫЕ УЧРЕЖДЕНИЯ И ГРУППЫ СПЕЦИАЛЬНОГО НАЗНАЧЕНИЯ, УТВЕРЖДЕННЫЕ ГОСОБРАЗОВАНИЕМ СССР И МИНЗДРАВОМ СССР ОТ 26.11.90 Г. №37-14/2..

Приему в дошкольные учреждения и группы для детей с ЗПР подлежат дети с диагнозом «задержка психического развития», выраженным в замедленном темпе психического развития вследствие ослабленности нервной системы, обусловленной инфекцией, хроническими соматическими заболеваниями, интоксикацией, травмой головного мозга, перенесенных внутриутробно, при родах или в раннем детстве и нарушениями эндокринной системы. Приему в детский сад подлежат дети с ЗПР, замедление темпа психического развития которых может быть также следствием педагогической запущенности при неблагоприятных условиях воспитания.

Дети с ЗПР имеют потенциально сохранные возможности интеллектуального развития, однако для них характерны нарушения познавательной деятельности в связи с незрелостью эмоционально-волевой сферы, пониженной работоспособности, функциональной недостаточностью, ряда высших психических функций. Нарушения эмоционально-волевой сфер и поведения проявляется в слабости волевых установок эмоциональной неустойчивости

импульсивности, аффективной возбудимости, двигательной расторможенности либо, наоборот, вялости, апатичности.

Недостаточная выраженность познавательных интересов сочетается с незрелостью высших психических функций нарушения внимания, памяти, функциональной недостаточностью зрительного и слухового восприятия, плохой координации движения. Негрубое недоразвитие речи может проявляться в нарушении звукопроизношения, бедности и недостаточной дифференцированности словаря, трудности усвоения логико-грамматических конструкций. У значительной части детей наблюдается недостаточность фонетико-фонематического восприятия, снижения слухоречевой памяти. Даже при внешнем благополучии устной речи нередко отмечается многословность или, наоборот, резко недостаточная развернутость высказывания.

Снижение познавательной активности проявляется в ограниченности запаса знаний об окружающем мире и практических навыков соответствующих возрасту и необходимых для начала обучения в школе. Малая дифференцированность движений кистей рук, трудности формирования сложных серийных движений и действий, отрицательно отражаются на продуктивной деятельности – лепка, рисование, конструирование

Недостаточная готовность к школе проявляется в замедленном формировании соответствующих возрасту элементов учебной деятельности. Ребенок понимает и принимает задания, но нуждается в помощи взрослого для усвоения способа действия и осуществления переноса усвоенного на другие предметы и действия при выполнении последующих заданий.

Способность принимать помощь, усваивать принцип действия и переносить его на аналогичные задания существенно отличает детей с ЗПР от олигофренов, обнаруживает более высокие потенциальные возможности психического развития.

Дети с 7 года жизни владеют некоторыми математическими представлениями и умениями: правильно указывают большую или меньшую группу предметов, воспроизводят числовой ряд в пределах 5 (далее частот с ошибками) в обратном счете затрудняются; пересчитывают небольшое количество предметов (в пределах 5), но нередко не могут назвать результат. В целом, решение соответствующих возрасту мыслительных задач на наглядно-практическом уровне доступно, однако дети могут затрудняться в причинно-следственных связях.

Несложные, небольшие рассказы, сказки слушают с вниманием, пересказывают с помощью вопросов, но скоро забывают; общий смысл прочитанного понимают.

Для игровой деятельности детей характерно неумение без помощи взрослого развернуть совместную игру в соответствии с общим замыслом, недоучет общих интересов, неумение контролировать свое поведение. Они обычно предпочитают подвижную игру без правил..

При значительной неоднородности клинико-психологической структуры задержки психического развития в дошкольном возрасте наряду с более незрелыми психологическими функциями имеется фонд сохраненных психических функций, на который возможно опереться при планировании коррекционных мероприятий.

Дети с ЗПР направляются специалистами лечебных и лечебно-профилактических учреждений на медико-педагогические комиссии (МПК)* с целью решения вопроса об их определении в учреждение для воспитания, коррекции психического развития и восстановительного лечения.

Решение о направлении или отказе в направлении ребенка в дошкольное учреждение или группу выносится МПК на основании представленных документов, беседы с родителями и обследования ребенка.

Основными медицинскими показаниями к приему в дошкольное учреждение и группы для детей с ЗПР являются:

ЗПР церебрально-органического генеза;

ЗПР по типу конституционного (гармонического) психического и психофизического инфантилизма;

ЗПР соматогенного происхождения с явлениями стойкой соматической астении и соматогенной инфантилизацией;

ЗПР психогенного происхождения (патологическое развитие личности по невротическому типу, психогенная инфантилизация),

ЗПР вследствие иных причин.

Другими показанием к приему в дошкольные учреждения является педагогическая запущенность вследствие неблагоприятных микросоциальных условий воспитания.

При равных условиях в первую очередь в учреждении указанного типа должны направляться дети с более тяжелыми формами, осложненными энцефалопатической симптоматикой.

В тех случаях, когда окончательный диагноз ребенку можно установить только в процессе длительного наблюдения за ним, ребенок принимается в дошкольное учреждение условно на 6-9 месяцев. При необходимости этот срок может быть продлен МПК.

Не подлежат приему в дошкольные учреждения или группы указанного типа дети при наличии у них следующих клинических форм и состояний:

- олигофрения; органическое, эпилептическое, шизофреническое слабоумие;
- выраженное нарушение слуха, зрения, опорно-двигательного аппарата;
- выраженные нарушения речи: алалия, афазия, ренолалия, дизартрия, заикание;
- шизофрения с выраженными расстройствами эмоционально-волевой сферы;
- выраженные формы психопатий и психопатоподобных состояний различной природы;
- частые судорожные параксизмы, требующие систематического наблюдения и лечения у психолога;
- стойкий анурез, энкопрез;
- хронические заболевания сердечно-сосудистой системы, органов дыхания, органов пищеварения и др. в стадии обострения и декомпенсации.

Примечание: дети, не подлежащие воспитанию в дошкольных учреждениях указанного типа, направляются в соответствующие учреждения системы народного образования, либо в учреждения системы здравоохранения или социального обеспечения.

Если в период пребывания ребенка в дошкольном учреждении или группе детей с ЗПР выявятся вышеперечисленные дефекты, то ребенок подлежит отчислению или переводу в учреждение соответствующего профиля. Вопрос о переводе или отчислении решает МПК.

После пребывания ребенка в дошкольном учреждении или группе для детей с ЗПР, с учетом уточненного диагноза и на основании решения педагогического совета дошкольного учреждения, оформляются документы о переводе его в школу (класс) для детей с ЗПР или в общеобразовательную школу (в отдельных случаях – о направлении в специальную школу соответствующего типа).

Готовность ребенка к обучению в общеобразовательной или специальной школе определяется педагогическим коллективом совместно с медицинским персоналом дошкольного учреждения.

Для детей с ЗПР организуется:

- детские сады с дневным, круглосуточным или интернатным пребыванием детей с количеством групп в зависимости от существующей потребности;
- дошкольные группы при детских садах, детских домах общего типа;
- дошкольные группы при школах-интернатах для детей с ЗПР;
- консультативные группы при детских садах для детей с ЗПР или при дошкольных учреждениях общего типа, где имеются группы для детей с ЗПР.

Группы комплектуются с учетом возраста детей, старшая группа – дети возрасте от 5 до 6 лет; подготовительная группа – дети в возрасте от 6 до 7 лет. При необходимости допускается комплектование групп детьми разных возрастов.

Заведующий (директор) дошкольного учреждения несет личную ответственность за своевременное комплектование групп в соответствии с решением МПК.

Дошкольные учреждения и группы для детей с ЗПР в своей деятельности руководствуются Положением о дошкольном учреждении.

общеразвивающего вида

В тех случаях, когда ДОУ общеразвивающего вида не имеет возможности работать в непосредственном контакте со специалистом-логопедом, речевые нарушения у детей должны стать объектом особого внимания и адекватного воздействия со стороны дошкольных педагогов в рамках *отдельного направления дошкольного образовательного процесса*.

Ретроспективное изучение этапов становления логопедической помощи детям в условиях массовых детских садов показывает, что активную разработку этих вопросов инициировало проведенное в 1920—1930-е годы выделение у детей легких форм речевых дефектов. Определяя характер коррекционно-речевой работы, М.Е. Хватцев акцентировал внимание педагогов на том, что основным ее методом следует считать не систематические занятия, а «показывание в процессе обычного общения с ребенком и соответствующих игр правильного произношения». Лишь в тех случаях, когда у детей «речь очень расстроена, и они не могут идти в уровень со своим коллективом, их следует помещать в логопедические детские очаги или детские сады (заики, дети с тяжелыми формами косноязычия)».

В 1950—1960-е годы на необходимость исправления речи в условиях массового детского сада воспитателем с применением чисто педагогических приемов, а также возможность широкого использования методов логопедической профилактики и пропаганды среди воспитателей и родителей указывали А.М. Александровская, Л.В. Мелехова, М.Ф. Фомичева, В.И. Селиверстов, А.С. Фельдберг и др. Н.П. Кузнецова, например, при анализе данных состояния речи детей массовых детских садов сделала вывод о том, что 42% из них имеют недостатки речевого развития той или иной формы и степени выраженности. Большинству этих детей логопедическая помощь могла быть оказана педагогами детских садов, поэтому «передачу ребенка из детского сада в школу с неправильной речью следует рассматривать как серьезную недоработку детского сада».

В 1970—1980 годы, несмотря на становление системы специальных учреждений и групп для детей с нарушениями речи, вопросы организации профилактической и коррекционно-речевой работы с детьми в массовых дошкольных учреждениях также не утратили своей актуальности. Дефицит мест в специальных группах, нехватка квалифицированных специалистов-логопедов и, как следствие этого — неумещающееся число воспитанников с недостатками речевого развития в массовых детских садах побуждали к дальнейшему поиску мер, позволивших бы оказывать таким детям логопедическую помощь своевременно и результативно. Работа воспитателя только в рамках типовой «Программы воспитания и обучения детей дошкольного возраста» (1985) не давала возможности осуществлять такую работу в полном объеме, поэтому требовалась особая, хорошо аргументированная мотивация педагогов к ее проведению и разработка в помощь им средств индивидуализации профилактической и коррекционно-речевой работы с воспитанниками массовых ДОУ. Фактически проводимая воспитателями массовых детских садов грамотная работа с детьми, имеющими недостатки в речевом развитии, может расцениваться как *одна из возможных моделей интегрированной (включенной в массовую систему дошкольного образования) логопедической работы с детьми*. Однако, нередко в силу разных объективных и субъективных причин (отсутствие у специалистов дошкольного воспитания достаточного объема коррекционно-педагогических знаний и умений, должного осознания и адекватной оценки своей роли в преодолении недостатков в речевом развитии дошкольников и др.) организовать ее на оптимальном уровне не всегда представлялось возможным.

Сегодня опора на проведенные в разное время научно-методические исследования и опыт работы с детьми, имеющими речевые трудности разной степени выраженности в условиях ДОУ общеразвивающего вида, позволяет не только достаточно полно определить основную направленность логопедической работы педагогов, но и конкретизировать их деятельность на содержательно-технологическом уровне.

Основной целью этой направленности должно стать *создание такой воспитательной среды, которая способствовала бы максимально полному раскрытию потенциальных речевых возможностей воспитанников, предупреждению у них трудностей в речевом развитии, а при необходимости — их своевременному преодолению.* Для ее достижения должен быть решен ряд взаимосвязанных задач. Первая из них — *диагностическая* — состоит в динамическом наблюдении и педагогическом контроле за состоянием речи детей, в раннем распознавании и выявлении неблагополучных тенденций, задержек и недостатков в ее развитии и их правильной квалификации. Вторая задача — *профилактическая* — в самом общем виде может быть охарактеризована как педагогическая помощь воспитанникам ДОО в нормальном речевом развитии. Третья, *собственно коррекционная*, задача состоит в своевременном полном или частичном устранении (сглаживании) имеющихся у детей недостатков в речевом развитии.

Принципиально важным при решении названных задач является их естественное и органичное встраивание в контекст проводимой в ДОО учебно-воспитательной работы. В идеале диагностическая, профилактическая и коррекционная составляющие должны интегрировать в себе формы и средства собственно педагогической работы по развитию речи дошкольников и элементы сугубо логопедического воздействия, причем и те, и другие не переносятся в чистом виде, а претерпевают качественные изменения, трансформируясь в особую *диагностико-профилактическую и коррекционно-речевую направленность деятельности педагога-воспитателя ДОО общеразвивающего вида.*

На практике такая направленность может быть воплощена *двумя способами. Первый* заключается в том, что специальные (диагностико-профилактические и коррекционные) задачи включаются в образовательную программу ДОО, пронизывают ее уже на уровне исходных, базовых установок и целей, а средства реализации одновременно служат и общим целям воспитания и развития ребенка. *Второй способ* состоит в сложении целей общеразвивающей и коррекционно-речевой работы на уровне организации педагогического процесса (последняя в этом случае выступает как дополняющий компонент).

Не вызывает сомнения преимущество первого способа, поскольку именно он предоставляет наибольшие возможности для организации педагогически целесообразной деятельности детей, создания обогащенной общей и речевой среды в ДОО и семье, которая расценивается как активный субъект и полноправный партнер педагогов в работе с дошкольниками. Особенно очевиден его приоритет по отношению к детям, недостатки речи которых имеют преимущественно возрастной и/или социальный, а, следовательно, преходящий характер. Второй же способ более продуктивен по отношению к детям, имеющим недостатки речевого развития анатомического или патофизиологического генеза. Однако оба способа могут быть использованы одновременно, так как граница между ними отчасти условна, а логика их развертывания сходна и предусматривает первоочередное решение диагностических задач. Лишь на прочной диагностической основе, обеспечивающей четкую и оперативную постановку педагогического диагноза о состоянии речи детей и при наличии отлаженной системы «обратной связи» возможно оптимальное проектирование как профилактической, так и коррекционно-воспитательной работы с детьми с недостатками в речевом развитии. Диагностический блок, таким образом, первичен, по отношению к профилактическому и коррекционно-воспитательному блокам деятельности воспитателя ДОО.

Диагностический блок

Диагностическая работа педагога — средство выявления особенностей и трудностей в речевом развитии ребенка, под них в перспективе подстраивается вся система коррекционно-речевой работы. В рамках диагностического блока воспитатель общеразвивающей группы действует по следующему алгоритму:

- изучает уровень и динамику речевого развития своих воспитанников;
- выделяет детей с опережающим и нормативным речевым развитием, с негативными тенденциями, задержками и недостатками в этом развитии;

- квалифицирует (самостоятельно или с помощью специалистов) вид речевых недостатков, устанавливает их возможные причины;
- конструирует групповые и индивидуальные программы речевой работы с детьми профилактической и/или коррекционно-развивающей направленности.

Очевидно, что такая работа требует владения соответствующими диагностическими знаниями и умениями, а ее эффективность будет обеспечена при соблюдении ряда условий.

Первое из таких условий — *систематичность изучения состояния речи дошкольников*. Оптимально, если педагог проводит изучение состояния речи детей дважды в год: осенью, чтобы выявить наличный уровень речевого развития детей и правильно спланировать работу на предстоящий учебный год, и весной, чтобы подвести ее итоги, тем самым определив и эффективность собственной педагогической работы. В междиагностический период им проводится динамическое наблюдение за характером развития речи воспитанников, а при необходимости вносятся коррективы в программы профилактической и коррекционно-речевой работы с ними.

Второе условие — *четкая возрастная адресация и комплексный характер диагностических процедур*. При всем разнообразии действующих ныне в ДОУ образовательных программ (комплексных и/или парциальных) имеет право на существование некоторое *инвариантное содержание программы изучения педагогом детской речи*, основными ориентирами которой являются не столько требования конкретных программ, сколько возрастные нормативы ее развития. Заметим, что претендующие на такую инвариантность и предлагаемые в настоящее время педагогу в некоторых методических изданиях рекомендации по изучению речи детей ориентированы, в основном, на необходимость тщательного изучения состояния звукопроизношения детей. Однако от его внимания не должны ускользнуть особенности развития других компонентов речевой системы детей и успешность использования их в процессе общения со сверстниками и взрослыми.

Наряду с речевыми недостатками у детей дошкольного возраста могут отмечаться и недостатки неречевого характера, проявляющиеся в недоразвитии как относительно элементарных, так и сложных психофизических процессов, связанных с организацией и развитием речевой системы. Поэтому в процессе обследования воспитателем должны быть учтены тесные связи речевого и умственного, речевого и эмоционально-личностного, речевого и физического развития детей.

Третье условие результативного изучения речевого развития дошкольников — *разнообразие методов и источников сбора информации*. Было бы неверным весь процесс изучения речевого развития детей сводить только к констатации фактов его нарушения. Чтобы правильно оценить и интерпретировать полученные данные, педагогу необходимо понимать причины, лежащие в основе наблюдаемых явлений. Для их выяснения он может воспользоваться такими проверенными длительной педагогической практикой и взаимодополняющими методами диагностики, как:

- наблюдение за ребенком в процессе разных видов деятельности и при выполнении специальных диагностических заданий;
- изучение истории его раннего общего, речевого развития и условий семейного воспитания;
- беседы с родителями;
- привлечение к обследованию детей специалистов — логопеда, невропатолога, психолога и др.

Так, в процессе направленного наблюдения (основного метода в арсенале педагога ДОУ общеразвивающего вида) он получает достаточно полные данные о состоянии всех компонентов речевой системы дошкольников. В качестве объекта педагогического наблюдения может быть выбрана как группа детей в целом, так и отдельный ребенок. Из бесед с родителями, медицинских карт детей может быть получена информация о наличии или отсутствии в их анамнезе факторов, влияющих на развитие биологической или социальной сторон речи.

Полученные данные способствуют созданию более объективной картины развития речи всех и каждого из детей группы и помогают сделать определенные предположения о причинах, препятствующих, сдерживающих, изменяющих или, наоборот, стимулирующих и ускоряющих нормальный ход ее развития. Педагогу следует помнить о том, что при внешне сходной симптоматике речевые проблемы детей могут иметь разную основу и разные механизмы формирования. Например, нарушения произношения могут быть связаны с неправильным прикусом, что предрасполагает искажение артикуляции звуков. В то же время у детей достаточно часто встречаются такие нарушения произношения, возникновение которых обусловлено недостаточно внимательным отношением к речи ребенка, т.е. факторами социального характера, что определяет использование совершенно иного, отличного от первого, набора приемов их устранения. Аналогичные закономерности существуют по отношению к недостаткам темпо-ритмической организации детской речи и т.д.

Четвертое условие — *оптимизация процедуры изучения речи детей и фиксации его результатов*.

Процедура изучения детской речи должна быть максимально приближена к привычным и естественным для дошкольников видам деятельности (игровой, художественно-практической и др.). Совершенно недопустимо, чтобы она носила тестирующий характер, и у детей возникло ощущение, что их оценивают. Следует заранее продумать такие приемы, которые позволяли бы при минимальных затратах времени получать достаточно полную и достоверную информацию о состоянии речи воспитанников и устанавливать степень ее соответствия или несоответствия некоторым средневозрастным и легко обнаруживаемым показателям.

При выполнении специальных диагностических заданий педагог может работать с одним ребенком или с подгруппой (2-5 детей); подгрупповая форма в этом случае позволяет значительно сократить временные границы и за счет малой численности позволяет увидеть индивидуальные проявления всех детей. Нужно также предусмотреть возможность оказания детям дозированной помощи в ходе обследования, тем самым выявляя для планирования дальнейшего педагогического воздействия зоны актуального и ближайшего речевого развития.

Желательно, чтобы конечная оценка результатов диагностики речевого развития детей была представлена не только в качественных, но и в количественных (возможно, балльных или уровневых) характеристиках. Это помогает оптимизировать процесс фиксации данных изучения речи дошкольников и представить их в обобщенном, удобном для анализа и дальнейшего использования виде, например, в виде «Информационной карты», «Речевого портрета группы» и т.п.

Таким образом, грамотное решение воспитателем задач диагностического блока и очерчивание «проблемного поля», в котором предстоит работать, во многом предопределяет успешность его дальнейшей деятельности. Это помогает, с одной стороны, отобрать основные организационные формы, методы и содержание профилактического и коррекционно-воспитательного воздействия по отношению ко всем и каждому из воспитанников; с другой стороны, закладывается основа для установления эффективной «обратной связи» в ходе профилактической, коррекционно-речевой работы и отслеживания ее результатов.

Профилактический блок

Выше отмечалось, что профилактическая задача деятельности педагога ДООУ может быть определена как помощь, методическое содействие дошкольникам в естественном и своевременном развитии речи и обеспечение полноценности этого развития. Понятие «полноценность» — ключевое для профилактического блока и во многом определяет его содержательное наполнение. Педагог обязательно должен помнить о том, что дошкольный возраст — период наиболее полного и интенсивного овладения детьми не только правильным звукопроизношением, определенными лексико-грамматическими средствами языка, но и речью как социально значимой и постоянно востребованной деятельностью.

Поэтому его профилактическое воздействие в широком смысле следует рассматривать как *совокупность необходимых и достаточных действий, ориентированных на стимуляцию развития и совершенствование речевой деятельности воспитанников ДОУ в единстве ее мотивационно-потребностной и операциональной составляющих.*

Современные психолого-педагогические исследования и практика дошкольного воспитания убедительно доказывают, что в основе развития и воспитания речи ребенка лежит развитие и воспитание всей его личности. Вследствие этого пути, прямо обращенные к воспитаннику и направленные непосредственно на развитие речи (рассказывание, чтение, объяснение картинок, беседы и др.), недостаточны. Огромное значение имеют и все те косвенные, опосредованные пути, которые ведут к «укреплению сил ребенка, к поднятию всего жизненного тонуса, к наполнению его жизни ярким, разнообразным содержанием, создающим непреодолимую потребность в речи». Создание потребности в речи и условий для ее удовлетворения, таким образом, - один из ключевых аспектов профилактической деятельности воспитателя.

К числу условий, способствующих формированию потребности в речи и ее удовлетворению, в первую очередь может быть отнесена организация доступной по форме и средствам *совместной деятельности ребенка со взрослыми и сверстниками.* Чем сложнее и разнообразнее деятельность, тем нужнее речь и тем более высоким структурно-функциональным требованиям она должна удовлетворять. Правильная организация детской деятельности предполагает высокий уровень профессионального мастерства и развития творческих способностей воспитателя, но именно она служит наиболее мощным средством стимуляции развития как мотивации детской речи, так и обогащения ее средств и форм.

Другим условием, содействующим полноценности речевого развития детей, выступает *окружающая среда* («питательная среда» в терминологии А.Н. Гвоздева). Важным компонентом среды и одновременно средством профилактики недостатков речи у дошкольников является *правильная речь взрослых.* «Прежде, чем приступить к ответственному делу развития речи своих воспитанников, следует позаботиться о развитии, упорядочении своей речи», — напоминает воспитателям Е.И. Тихеева.² До сих пор актуальными остаются разработанные ею культурные и методические требования к речи взрослых, работающих с детьми дошкольного возраста:

- речь должна быть абсолютно правильна, литературна;
- по форме и по тону речь должна быть всегда безупречно вежливой;
- структуру речи следует согласовывать с возрастом детей: чем меньше ребенок, тем проще должна быть синтаксическая структура обращенной к нему речи;
- содержание речи взрослых должно строго соответствовать развитию, запасу представлений и интересам детей, опираться на их опыт;
- речь взрослых должна соответствовать таким критериям, как точность, ясность, простота, эмоциональная выразительность, образность, размеренность темпа и достаточная (но не чрезмерная) громкость.

Таким образом, культура речевой среды предопределяет культуру речи самих детей. Требования к ней особенно ожесточаются, а ответственность педагога повышается в тех случаях, когда ее следует организовать в отношении детей с угрозой риска формирования речевых недостатков из-за воспитания в социально-неблагополучных семьях, в обедненной речевой среде или в условиях двуязычия. И если на факторы болезнетворного, патологического или анатомического характера, предрасполагающие появление у детей речевых отклонений педагогу влиять гораздо труднее (хотя в определенной степени возможно), то на факторы общей и речевой среды он может влиять самым решительным образом.

Профилактическая работа в более узком смысле может быть определена как *предупреждение с помощью педагогических приемов и средств недостатков речи у дошкольников и проведение мероприятий психогигиенической направленности.* Детская речь,

как известно, в период своего интенсивного становления — чрезвычайно ранимая, чувствительная к негативным внешним воздействиям система. В связи с этим в обязательную составную часть профилактической деятельности воспитателя входят:

- охрана нервно-психического и физического здоровья воспитанников;
- обеспечение спокойной, доброжелательной атмосферы жизнедеятельности детей, психологической комфортности воспитывающей среды и предупреждение стрессующих ребенка внешних воздействий;
- раннее выявление факторов риска в развитии речи, отклонений от нормы в состоянии здоровья, врожденных и приобретенных заболеваний, которые сказываются на развитии речи;
- подготовка детей к возможным трудностям на этапе школьного старта.

Итак, неформальное и творческое отношение педагога к решению программных задач по развитию речи своих воспитанников с учетом их возраста, социально-эмоциональных и познавательных потребностей и возможностей развития — с одной стороны, а с другой — пристальное внимание к детям с высокой степенью риска формирования речевых недостатков составляют содержание деятельности воспитателя в рамках профилактического блока и основание для выбора соответствующих педагогических технологий.

Коррекционно-речевой блок

Однако, насколько внимательным и педагогически целесообразным не было бы отношение воспитателя к детям, часто оказывается так, что только обычных профилактических мер для полноценного развития их речи недостаточно. В отношении тех воспитанников, которые уже имеют речевые недостатки, необходимо использовать иные, отличающиеся от подготовительных формы и приемы воздействия, характеристика которых возможна с позиций выделения еще одного — коррекционно-речевого — блока деятельности воспитателя ДОО.

Среди недостатков в речевом развитии детей, с которыми может столкнуться педагог, наиболее распространенными являются следующие:

- изолированные недостатки фонетической стороны речи;
- фонетико-фонематическое и фонематическое недоразвитие речи;
- общие, системные (лексико-грамматические и фонетико-фонематические) недостатки речи;
- недостатки просодической (мелодико-интонационной и темпо-ритмической) организации речи.

Систематическое, четко ориентированное наблюдение педагога за ходом развития речи детей и специальные диагностические процедуры помогают своевременно выделить детей, которым эти недостатки свойственны. В зависимости от их выраженности воспитатель далее выбирает одну из четырех возможных стратегий:

- самостоятельно оказывает коррекционно-речевую помощь воспитанникам;
- после консультации со специалистом (логопедом, психологом, невропатологом, сурдопедагогом и др.) и по его рекомендации осуществляет применительно к тому или иному ребенку коррекционно-речевые мероприятия;
- рекомендует родителям систематические занятия со специалистом (логопедом, сурдопедагогом, психологом и др.), оказывая всемерную коррекционно-речевую поддержку ребенка в период таких занятий и закрепляя их результаты;
- рекомендует родителям обратиться в медико-психолого-педагогическую консультацию для более точного определения вида ДОО и выбора адекватной возможностям и потребностям развития ребенка образовательной программы.

Опыт показывает, что первую стратегию коррекционно-речевого воздействия педагог обычно реализует применительно к детям с недостатками произношения отдельных звуков (или звуков из одной фонетической группы), а также к детям с формами легкого фонетико-

фонематического или фонематического недоразвития речи. Вторая стратегия более рациональна при достаточно серьезных фонетических и фонетико-фонематических недостатках (по типу сложной дислалии, минимального дизартрического расстройства и др.), при нерезко выраженном общем недоразвитии речи или при недостатках ее просодической организации (незначительные недостатки голоса, запинки несудорожного характера, заикание легкой степени). Третья и (тем более!) четвертая стратегии ориентированы на детей с серьезными, затрудняющими процесс как речевого, так и общего развития нарушениями: выраженным фонетико-фонематическим недоразвитием речи, общим речевым недоразвитием, заиканием средней и тяжелой степени с расстройствами голосовой функции и др. *Фактически эти дети должны посещать логопедическую группу, но при отсутствии такой возможности педагог не имеет права исключать их из поля своего внимания и должен оказать им посильную коррекционную поддержку.*

Требования к обеспечению мотивированной детской деятельности и организации полноценной речевой среды, которые предъявлялись к деятельности воспитателя в рамках профилактического блока, сохраняются и в коррекционно-речевом; мало того, они становятся еще более строгими. Используя данные изучения речи детей, воспитатель определяет конечные цели и этапные задачи коррекционно-речевого воздействия применительно к каждому ребенку и фиксирует их в индивидуальных программах. Свое конкретное воплощение эти программы получают при календарном планировании педагогического процесса и отражаются в его трехчастной структуре. Так, воспитатель заранее продумывает, какие из коррекционно-речевых задач могут быть решены:

- в ходе специально организованного обучения детей в форме занятий,
- в совместной деятельности взрослого с детьми,
- в свободной самостоятельной деятельности детей.

При проведении занятий необходимо стремиться к максимальной индивидуализации взаимодействия с детьми, имеющими недостатки в речевом развитии; к тому, чтобы они постоянно находились в фокусе внимания и получали задания, соотносимые с особенностями и потребностями их речевого и общего развития.

Занятия познавательного цикла (ознакомление с живой и неживой природой, чтение литературных произведений и др.) создают широкие возможности для решения задач речевого развития детей (например, активизации и обогащения словаря, отработки правильных грамматических конструкций, воспитанию навыков связной речи, совершенствованию слухового внимания и фонематического восприятия, закреплению правильного звукопроизношения). Кроме того, в ходе естественной речевой коммуникации дети упражняются в овладении разными речевыми моделями: от простых (ответы одним словом, словосочетанием) до более сложных (ответы с использованием сложноподчиненных и сложносочиненных предложений). Педагог так варьирует методическую инструментальность занятий, чтобы они каждый раз наиболее полно соответствовали индивидуальным коррекционно-речевым программам.

Занятия эстетического цикла — лепка, рисование, конструирование и аппликация — создают условия для развития навыков общения: при совместном выполнении какой-либо поделки, изображения и т.д. обычно возникают оживленные диалоги детей. Поэтому такие занятия особенно ценны для детей со сниженной речевой инициативой. Однако порой воспитатели не осознают педагогической значимости сложившейся ситуации и в дисциплинарных целях запрещают общение детей друг с другом. Задача педагога-профессионала — не запрещать, а, наоборот, всемерно поддерживать и поощрять речевую активность детей, направляя ее в нужное русло и используя для решения коррекционно-развивающих задач.

Еще большим потенциалом в плане речевой коррекции обладает нерегламентированная рамками занятий деятельность детей (под руководством педагога или самостоятельная), которая является преобладающей по продолжительности (до 5/6 всего времени пребывания детей в ДОУ). В ходе этой деятельности могут быть организованы *индивидуальные и подгрупповые*

коррекционно-ориентированные формы взаимодействия педагога с детьми, имеющими недостатки в речевом развитии:

- специальные дидактические и развивающие игры,
- занимательные упражнения,
- беседы,
- совместные практические действия,
- наблюдения,
- экскурсии,
- методически продуманные поручения и трудовые задания детям и др.

При этом во внимание обязательно принимаются возраст воспитанников, их речевые и познавательные возможности.

Особого рассмотрения заслуживают вопросы, связанные с коррекцией недостатков звукопроизношения у воспитанников общеразвивающих групп. Методы и приемы коррекции таких недостатков доступны для использования каждым педагогом. Их применение высоко эффективно, поскольку воспитатель имеет возможность ежедневно и достаточно продолжительное время общаться с детьми, знает их склонности, интересы и, следовательно, может определить оптимальные формы включения необходимых заданий коррекционной направленности в деятельность конкретных детей. Так, задачи подготовительного этапа этой работы могут быть решены не только в традиционных формах, но и с привлечением ресурсов музыкально-ритмических занятий, ежедневной утренней гимнастики, в состав которых как структурный компонент включается артикуляционная гимнастика.

При наличии у детей стойких дефектов в строении и/или подвижности органов артикуляционного аппарата с ними организуется специальная работа в форме индивидуальных коррекционно-речевых занятий. Этап постановки и первоначального закрепления в речи правильных речевых стереотипов (новых звуков) также требует преимущественно индивидуальных форм работы с детьми.

Позже, на этапе автоматизации звука в словах, фразе и тексте возможно объединение 2—4 детей со сходными проблемами в подгруппы. В подгруппах же уместно и проведение специальных игр-занятий, нацеленных на развитие навыков дифференциации звуков на слух и в собственной речи детей, умений осуществлять элементарный анализ звучащей речи. Как вариант работы по автоматизации правильного звукопроизношения может быть выделено закрепление за каждым из воспитателей группы детей со сходными недостатками. Например, один воспитатель курирует дошкольников с дефектами произношения свистящих и шипящих звуков, а другой — с дефектами произношения сонорных звуков. Одно из главных условий качества коррекционно-речевого воздействия — искренняя заинтересованность педагога в его результатах, желание помочь ребенку и постоянная готовность оказать ему необходимую помощь и поддержку в случаях затруднений. Особенно это важно для заикающихся детей, которые в большинстве своем имеют сверххранимую нервную систему и чувствительны не только к содержанию, но и форме, интонационному оформлению обращенной к ним речи. Поэтому от уровня профессионального мастерства, общей и речевой культуры, тактичности, терпеливости воспитателя, но и одновременно — от его настойчивости, последовательности в работе зависят отношение самого ребенка к мерам предлагаемой педагогической помощи и мотивация к ее принятию. Кроме того, определенные требования должны соблюдаться не только педагогом, но и по его настоянию всеми близкими для ребенка взрослыми в отношении использования приемов исправления ошибок в детской речи: они должны быть сделаны в тактичной, щадящей форме и только при уверенности, что поправка дойдет до сознания детей. «Поправлять спешно, мимоходом, в разгар работы, игры, когда дети чем-нибудь увлечены, ни в коем случае нельзя, — предостерегает Е.И. Тихеева. — В лучшем случае такие поправки пропадают даром, в худшем — раздражают детей».

Значимую помощь в реализации профилактического и коррекционного воздействия воспитатель группы для детей любого возраста может получить от педагогического коллектива

ДОУ. Определив основные задачи индивидуальных и групповой программ работы с детьми, он выносит их на обсуждение коллег — музыкального работника, инструктора по физической культуре и лечебной физкультуре и других педагогов, обеспечивающих учебно-воспитательный процесс в группе. Согласование подходов как к общему, так и речевому воспитанию детей при организации музыкально-ритмических, физкультурных занятий, оздоровительных мероприятий, выработка единых педагогических установок по отношению к отдельным детям и группе в целом, реальная, а не декларируемая индивидуализация приемов воспитательного воздействия — эти и другие вопросы становятся в дальнейшем основой их содержательного взаимодействия. В них также активно должен быть включен старший воспитатель (методист) ДОУ. Именно ему должна принадлежать *опережающая инициатива в организации диагностико-профилактической и коррекционно-речевой работы*; он является соразработчиком, и отчасти соисполнителем всех групповых профилактических и отдельных, наиболее сложных в планировании индивидуальных коррекционно-речевых программ.

Еще одним из существенных факторов повышения результативности работы педагогов является включение в нее родителей, других членов семьи. В период дошкольного детства семья оказывает решающее воздействие на ребенка, в том числе посещающего дошкольное учреждение. Опора на семью, серьезный настрой родителей на проведение в семье необходимых мероприятий превентивной и коррекционной направленности значительно пополняют репертуар возможностей воспитателя. Вместе с тем работа по профилактике и коррекции речевых недостатков должна быть естественно включена в более широкий контекст сотрудничества педагогов ДОУ с родителями в целях общего развития дошкольников. В основу результативной организации такого сотрудничества может быть положена *схема контактного взаимодействия участников педагогического процесса*, которая предполагает определенную последовательность, стадийность работы. Необходимость в ней возникает в связи с тем, что около половины родителей не придают должного значения своевременному и правильному развитию речи своих детей, иногда открыто игнорируют, «не замечают» выраженные речевые трудности детей и тем более не спешат обсуждать их с педагогами ДОУ. Парадоксально, но порой педагогам приходится также и «остужать» родительский энтузиазм как в поиске недостатков (речевых) у своих детей, так и в чрезмерно активной заботе о накоплении ими «взрослого» словаря, грамматических конструкций, заучивании сложных по структуре и содержанию стихотворений и т.п.

Поэтому на *первой стадии* происходит поиск (установление) контактов. В это время воспитателю необходимо проявить высокий педагогический такт, искреннее уважение к родителям, деликатность и сдержанность. Родители должны видеть стремление педагога к сотрудничеству, его желание вместе с ними заботиться о полноценности развития именно их ребенка и в свойственных именно их семье условиях.

В числе наиболее информативных и простых способов, которые предварительно ориентируют педагога в оценке воспитательных возможностей родителей можно назвать, во-первых, *наблюдение* и, во-вторых, *посещение семей воспитанников*. Наблюдение, например, поможет ответить на такие вопросы:

- Как происходит расставание детей с родителями утром?
- Как дети встречают своих родителей вечером?
- Каков характер вопросов, просьб ребенка к родителям, и наоборот?
- Какова реакция родителей на детские просьбы, капризы и др.?
- Как родители общаются с детьми (речь, мимика, жесты)?
- Что из жизни ребенка в детском саду интересует родителей в первую очередь (успехи на занятиях, поведение, питание, сон)?

Обобщение результатов наблюдения, проводимого двумя педагогами группы, позволяет в первом приближении выяснить, чем наполнена жизнь ребенка в семье, какие методы воспитания используют родители, какие черты характера и особенности развития детей вызывают у них тревогу и т.п.

Чтобы лучше узнать условия воспитания ребенка, педагог может посетить семью, предварительно сообщив о возможном времени своего визита. Одной из сторон его заинтересованного разговора с родителями должны стать:

- наличие в доме детского уголка с соответствующими возрасту ребенка игрушками и играми, книгами,
- взаимоотношения ребенка с членами семьи,
- условия его раннего общего и речевого развития и др.

В настоящее время неопровержимо установлена прямая зависимость качества речи от условий семейной речевой среды и характера общения с родителями. Если контакты с родителями были постоянными на всех этапах детского развития, а родители своевременно и внимательно обеспечивали создание необходимых условий для становления речи, то, как правило, ничто не препятствует ее естественному ходу.

Совсем иначе развивается речь детей, если ее воспитанием родители не занимаются. Неполноценная языковая среда может проявлять себя в искаженном произношении родителями многих слов и уподоблении их детской речи, общении с ребенком на примитивном языке и др. Нельзя забывать и о том, что дефекты речи взрослых, как в зеркале, отражаются в детской речи. Достаточно распространены случаи, когда в результате подражания отклонения в речи матери перенимаются ребенком, и он страдает теми же недостатками, что и мать (например, заиканием). Поэтому оценка языковой среды — обязательный компонент программы посещения семьи.

Одинаково корректно, гибко педагог должен общаться с родителями, обладающими как высоким или средним, так и низким уровнем педагогической компетентности, хотя в зависимости от этого уровня впоследствии будут выстраиваться тактика дифференцированного взаимодействия с каждой семьей.

На второй стадии педагог вместе с родителями обсуждает, что необходимо развивать и воспитывать в ребенке; при этом следует подчеркнуть его неповторимость и индивидуальность, с которыми нужно считаться. На этой стадии работы уже можно в корректной форме сообщить родителям о нежелательных тенденциях в речевом развитии ребенка и показать возможные пути их профилактики и коррекции в ДООУ и семье, тем самым формируя у близких ребенку взрослых элементарные предпосылки педагогической рефлексии (Все ли благополучно в развитии ребенка? Что семья может сделать для ребенка?).

Третья стадия — установление совместных требований к общему и речевому воспитанию ребенка. От педагога требуется побудить родителей высказать свои взгляды на семейное воспитание, внимательно выслушать их мнение, даже если оно ошибочно; не опровергать это мнение, а предложить свои способы воспитательного воздействия. Результатом такого общения должно стать понимание семей необходимости объединить усилия для выработки единой педагогической линии в интересах ребенка.

На этой стадии педагог знакомит родителей с доступными для использования в домашних условиях способами качественного решения задач стимуляции речевого развития и коррекции его недостатков, обогащения языковой среды и др. В условиях семьи вполне может быть обеспечено укрепление анатомо-физиологической основы речи, предупреждение факторов биологического порядка (например, заболеваний органов слуха, носоглотки и др.), отрицательно влияющих на состояние речевой функции. Целенаправленные усилия родителей по укреплению здоровья ребенка способствуют упрочению материальной базы для становления его речи. В свою очередь, здоровая материальная основа беспрепятственно насыщается компонентами языковой среды.

При необходимости на этой стадии уже могут быть предприняты первые шаги по «оздоровлению семьи» (термин П.П. Блонского). Это касается тех случаев, когда в семьях воспитанников наблюдаются конфликтные отношения между родителями, неадекватные (заниженные, завышенные или противоречивые) требования к ребенку и другие явно неблагоприятные тенденции. Педагогу важно, с одной стороны, максимально тактично, а с другой — убедительно показать родителям возможные последствия используемых ими по

отношению к ребенку педагогических мер; продемонстрировать результаты осознаваемых и неосознаваемых воспитательных воздействий на него.

Четвертая стадия — упрочение сотрудничества в достижении общей цели. При этом, согласившись на сотрудничество, стороны уточняют воспитательные возможности друг друга, ставят все более развернутые задачи профилактической и коррекционно-речевой направленности и осваивают новые способы ее реализации. Однако воспитателю необходимо предостеречь родителей от чрезмерно ревностного отношения к речевому развитию детей и акцента на нем в ущерб развитию других видов детской деятельности. Усиленная нагрузка на молодую, во многом неокрепшую речевую функцию детей чревата серьезными опасностями. Нужно помнить, что языковые возможности ребенка еще невелики, он не в состоянии справиться с непосильными требованиями, вследствие чего может произойти своеобразный срыв, приводящий нередко к одному из самых тяжелых речевых нарушений — заиканию. Поэтому основу совместной работы родителей и воспитателей должно составлять разумное, чуткое отношение к состоянию, прежде всего, самого ребенка и только потом — предъявление определенных требований к его речи.

Пятая стадия — реализация индивидуального подхода. Педагог не демонстрирует свою всесильность и непогрешимость, а доверительно сообщает о своих сомнениях, касающихся, например, динамики развития отдельных сторон речи детей, спрашивает совета у родителей и прислушивается к ним. На этой стадии вырабатывается целый ряд согласованных мер, направленных в первую очередь на закрепление у детей правильных речевых навыков и дальнейшую стимуляцию их речевого развития.

Шестая стадия — совершенствование педагогического сотрудничества, его развитие в интересах ребенка, достижение полного взаимопонимания и создание совместными усилиями условий для закрепления навыков правильной речи в ДОУ и семье.

Скачкообразное или ускоренное прохождение этих стадий может повлечь за собой в крайних случаях разрыв отношений между родителями и педагогом. Инициатором контактов является педагог и от него в значительной мере зависит, будут ли эти отношения — и насколько — продуктивны. Помощь в работе ему могут оказать как привычные (родительское собрание, индивидуальные консультации, тематические семинары и выставки для родителей, посещение ими занятий в ДОУ), так и новые, еще только заявляющие о себе формы сотрудничества с семьей (родительский тренинг, анализ педагогических ситуаций, совместная деятельность и сотворчество ребенка и родителей, практикумы с обязательным участием детей и др.).

Соотношение между профилактическим и коррекционно-речевым блоками и, соответственно, решаемыми педагогом в их рамках задачами находится в прямой зависимости от возраста детей. В работе с детьми младшего и среднего дошкольного возраста преобладающими будут мероприятия подготовительной направленности, поскольку, чем меньше возраст детей, тем эффективнее профилактическое воздействие, но и тем больших деликатности и профессиональной компетентности требует оно от педагога. В работе со старшими дошкольниками профилактические задачи сохраняются и дополняются собственно коррекционными. Если педагог активно влияет на динамику и качество речевого развития своих воспитанников с самого раннего возраста, оказывается возможным значительно сократить количество детей, по отношению к которым позже могут быть поставлены коррекционные задачи. Это свидетельствует о хорошем прогностическом потенциале средств подготовительной направленности и целесообразности внедрения такой системы работы в широкую педагогическую практику.

Таким образом, реальная индивидуализация задач, содержания и приемов работы педагогов с детьми, персонализация контактов с его близким окружением в совокупности обеспечивают оптимальные условия и основу для оперативного и действенного развертывания программ профилактической и коррекционной направленности в отношении воспитанников ДОУ общеразвивающего вида, имеющих опережающее, нормированное речевое развитие или некоторые отклонения, недостатки в этом развитии.

Вместе с тем, исследования последнего десятилетия неоднократно подтверждали неготовность педагогов детских учреждений к самостоятельному и качественному решению диагностико-профилактических и коррекционных задач, отсутствие у них необходимых и достаточных знаний и умений для оказания адекватной помощи своим воспитанникам (Н.В. Новоторцева, 1991; Е.Б. Агеева, 1996; В.И. Селиверстов, 1998; О.А. Степанова, 2000). Поэтому изложенные выше подходы к содержанию и организации этой помощи являются *моделью*, развитой и конкретизированной при разработке методического инструментария, материалов и пособий в помощь работникам ДОУ, программ их подготовки к такой деятельности в системе среднего, высшего педагогического образования и повышения квалификации. При этом следует предварительно определить *соответствующий набор знаний и умений*, которыми должен овладеть специалист дошкольного воспитания в целях обеспечения помощи детям в полноценном речевом развитии и внесения корректив в это развитие. Они должны быть *зафиксированы в квалификационной характеристике* работников этой категории и стать объектом направленного формирования. Так, к числу наиболее значимых знаний, которыми должен быть вооружен педагог-воспитатель ДОУ общеразвивающего вида, относятся *знания о*:

- возрастных закономерностях речевого онтогенеза;
- типических недостатках, отклонениях и нарушениях в речевом развитии детей дошкольного возраста и причинах, лежащих в их основе;
- задачах, формах, результативных методах и приемах диагностики, профилактики и коррекции недостатков речи у детей в условиях ДОУ и семьи;
- задачах, содержании, методах и формах профилактической и консультативной работы как с ребенком, имеющим речевые недостатки, так и с его семьей.

Среди наиболее важных умений, позволяющих вести диагностико-профилактическую и коррекционно-речевую работу с дошкольниками, следует выделить *умения*:

- наблюдать за ходом речевого развития детей дошкольного возраста, видеть, распознавать (диагностировать) предпосылки и признаки формирования нетипичных — опережающих, задержанных или искаженных — вариантов в речевом развитии дошкольников;
- обеспечивать создание обогащенной и соответствующей особенностям и потребностям общего и речевого развития детей среды в ДОУ;
- методически корректно планировать и проводить работу по профилактике и преодолению у детей недостатков в речевом развитии в соответствии с их индивидуальными программами, взаимодействовать с другими специалистами при их реализации;
- вести необходимую педагогическую работу по предупреждению вторичных, следующих за собственно речевыми недостатками и тесно с ними связанных трудностей в поведении, общении и разных видах деятельности ребенка - дошкольника;
- вовлекать в коррекционно-развивающую работу семью, обеспечивать заинтересованность родителей и других близких взрослых ребенка в ее результатах, вооружать их простыми и эффективными средствами организации речевой среды и педагогической помощи ребенку в семье.

Качественное овладение специалистами дошкольного воспитания таким достаточно широким спектром профессионально значимых знаний и умений в сочетании с творческим подходом к их применению в условиях ДОУ общеразвивающего вида выводит их деятельность на новый уровень, отвечающий реалиям современной жизни, потребностям образовательной практики и свидетельствующий о формировании нового, развивающего стиля их деятельности.

Литература: О.А. Степанова «Организация логопедической работы в дошкольном образовательном учреждении» Москва, 2003г.

**Закон Российской Федерации
«Об образовании» (извлечения)
(в редакции Федеральных законов
от 13.01.96 N 12-ФЗ, от 16.11.97 N 144-ФЗ)**

[...] Статья 2. Принципы государственной политики в области образования

Государственная политика в области образования основывается на следующих принципах:

- 1) гуманистический характер образования, приоритет общечеловеческих ценностей, жизни и здоровья человека, свободного развития личности. Воспитание гражданственности, трудолюбия, уважения к правам и свободам человека, любви к окружающей природе, Родине, семье;
- 2) единство федерального культурного и образовательного пространства. Защита и развитие системой образования национальных культур, региональных культурных традиций и особенностей в условиях многонационального государства;
- 3) общедоступность образования, адаптивность системы образования к уровням и особенностям развития и подготовки обучающихся, воспитанников;
- 4) светский характер образования в государственных и муниципальных образовательных учреждениях;
- 5) свобода и плюрализм в образовании;
- 6) демократический, государственно — общественный характер управления образованием. Автономность образовательных учреждений.

[...] Статья 5. Государственные гарантии прав граждан Российской Федерации в области образования

1. Гражданам Российской Федерации гарантируется возможность получения образования независимо от пола, расы, национальности, языка, происхождения, места жительства, отношения к религии, убеждений, принадлежности к общественным организациям (объединениям), возраста, состояния здоровья, социального, имущественного и должностного положения, наличия судимости. [...]

2. Государство обеспечивает гражданам право на образование путем создания системы образования и соответствующих социально-экономических условий для получения образования. [...]

5. В целях реализации права на образование граждан, нуждающихся в социальной помощи, государство полностью или частично несет расходы на их содержание в период получения ими образования. Категории граждан, которым оказывается данная помощь, ее формы, размеры и источники устанавливаются федеральным законом.

6. Государство создает гражданам с отклонениями в развитии; условия для получения ими образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов.

[...] Статья 9. Образовательные программы

1. Образовательная программа определяет содержание образования определенных уровня и направленности. В Российской Федерации реализуются образовательные программы, которые подразделяются на:

- 1) общеобразовательные (основные и дополнительные);
- 2) профессиональные (основные и дополнительные).

2. Общеобразовательные программы направлены на решение задач формирования общей культуры личности, адаптации личности к жизни в обществе, на создание основы для осознанного выбора и освоения профессиональных образовательных программ.

3. К общеобразовательным относятся программы:

- 1) дошкольного образования;
- 2) начального общего образования;
- 3) основного общего образования;

4) среднего (полного) общего образования.

[...] Статья 12. Образовательные учреждения

1. Образовательным является учреждение, осуществляющее образовательный процесс, то есть реализующее одну или несколько образовательных программ и (или) обеспечивающее содержание и воспитание обучающихся, воспитанников.

2. Образовательное учреждение является юридическим лицом.

3. Образовательные учреждения по своим организационно-правовым формам могут быть государственными, муниципальными, негосударственными (частными, учреждениями общественных и религиозных организаций (объединений)).

Действие законодательства Российской Федерации в области образования распространяется на все образовательные учреждения на территории Российской Федерации независимо от их организационно-правовых форм и подчиненности.

4. К образовательным относятся учреждения следующих типов:

1) дошкольные;

2) общеобразовательные (начального общего, основного общего, среднего (полного) общего образования);

3) учреждения начального профессионального, среднего профессионального, высшего профессионального и послевузовского профессионального образования;

4) учреждения дополнительного образования взрослых;

5) специальные (коррекционные) для обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии;

6) учреждения дополнительного образования;

7) учреждения для детей — сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (законных представителей);

8) учреждения дополнительного образования детей;

9) другие учреждения, осуществляющие образовательный процесс.

5. Деятельность государственных и муниципальных образовательных учреждений регулируется типовыми положениями об образовательных учреждениях соответствующих типов и видов, утверждаемыми Правительством Российской Федерации, и разрабатываемыми на их основе уставами этих образовательных учреждений.

Для негосударственных образовательных учреждений типовые положения об образовательных учреждениях выполняют функции примерных.

6. Государственный статус образовательного учреждения (тип, вид и категория образовательного учреждения, определяемые в соответствии с уровнем и направленностью реализуемых им образовательных программ) устанавливается при его государственной аккредитации.

[...] Статья 17. Реализация общеобразовательных программ

1. Общеобразовательные программы реализуются в дошкольных образовательных учреждениях, образовательных учреждениях начального общего, основного общего, среднего (полного) общего образования, в том числе в специальных (коррекционных) образовательных учреждениях для обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии, в образовательных учреждениях для детей сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (законных представителей).

2. Образовательные программы специальных (коррекционных) образовательных учреждений для обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии разрабатываются на базе основных общеобразовательных программ с учетом особенностей психофизического развития и возможностей обучающихся, воспитанников.

3. Образовательные программы дошкольного, начального общего, основного общего и среднего (полного) общего образования являются преемственными, то есть каждая последующая программа базируется на предыдущей.

[...] Статья 18. Дошкольное образование

1. Родители являются первыми педагогами. Они обязаны заложить основы физического, нравственного и интеллектуального развития личности ребенка в раннем детском возрасте.

2. Государство гарантирует финансовую и материальную поддержку в воспитании детей раннего возраста, обеспечивает доступность образовательных услуг дошкольного образовательного учреждения для всех слоев населения.

3. Для воспитания детей дошкольного возраста, охраны и укрепления их физического и психического здоровья, развития индивидуальных способностей и необходимой коррекции нарушений развития этих детей в помощь семье действует сеть дошкольных образовательных учреждений.

4. Отношения между дошкольным образовательным учреждением и родителями (законными представителями) регулируются договором между ними, который не может ограничивать установленные законом права сторон.

5. Органы местного самоуправления организуют и координируют методическую, диагностическую и консультативную помощь семьям, воспитывающим детей дошкольного возраста на дому.

Закон Российской Федерации
«Об образовании лиц с ограниченными возможностями здоровья (специальном образовании)»
(извлечения)

Принят Государственной Думой 2 июня 1999 года

ГЛАВА I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Статья 1. Основные термины. Для целей настоящего Федерального закона основные термины имеют следующее значение:

специальное образование — дошкольное, общее и профессиональное образование, для получения которого лицам с ограниченными возможностями здоровья создаются специальные условия для получения образования;

лицо с ограниченными возможностями здоровья — лицо, имеющее физический и (или) психический недостаток, которые препятствуют освоению образовательных программ без создания специальных условий для получения образования;

ребенок — лицо, не достигшее возраста восемнадцати лет;

взрослый — лицо, достигшее возраста восемнадцати лет;

недостаток — физический или психический недостаток, подтвержденный психолого-медико-педагогической комиссией в отношении ребенка и медико-социальной экспертной комиссией в отношении взрослого, а также в установленных настоящим Федеральным законом случаях повторной экспертизой;

физический недостаток — подтвержденные в установленном порядке временный или постоянный недостаток в развитии и (или) функционировании органа (органов) человека либо хронические соматическое или инфекционное заболевания;

психический недостаток — подтвержденный в установленном порядке временный или постоянный недостаток в психическом развитии человека, включая нарушение речи, эмоционально-волевой сферы, в том числе аутизм, последствие повреждения мозга, а также нарушение умственного развития, в том числе умственная отсталость, задержка психического развития, создающие трудности в обучении;

сложный недостаток — совокупность физических и (или) психических недостатков, подтвержденных в установленном порядке;

тяжелый недостаток — подтвержденный в установленном порядке физический или психический недостаток, выраженный в такой степени, что образование в соответствии с государственными образовательными стандартами (в том числе специальными) является недоступным и возможности обучения ограничиваются получением элементарных знаний об

окружающем мире, приобретением навыков самообслуживания и приобретением элементарных трудовых навыков или получением элементарной профессиональной подготовки; специальные условия для получения образования — условия обучения (воспитания), в том числе специальные образовательные программы и методы обучения, индивидуальные технические средства обучения и среда жизнедеятельности, а также педагогические, медицинские, социальные и иные услуги, без которых невозможно (затруднено) освоение общеобразовательных и профессиональных образовательных программ лицами с ограниченными возможностями здоровья;

интегрированное обучение — совместное обучение лиц с ограниченными возможностями здоровья и лиц, не имеющих таких ограничений, посредством создания специальных условий для получения образования лицами с ограниченными возможностями здоровья;

образовательное учреждение общего назначения — образовательное учреждение, созданное для обучения лиц, не имеющих ограничений по состоянию здоровья для получения образования;

специальное образовательное учреждение — образовательное учреждение, созданное для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья;

специальное образовательное подразделение — структурное подразделение образовательного учреждения общего назначения, созданное для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья;

образовательное учреждение интегрированного обучения — образовательное учреждение общего назначения, в котором созданы специальные условия для получения образования лицами с ограниченными возможностями здоровья совместно с лицами, не имеющими таких ограничений;

обучение на дому — освоение общеобразовательных и профессиональных образовательных программ лицом, по состоянию здоровья временно или постоянно не посещающим образовательное учреждение, при котором обучение осуществляется на дому педагогическими работниками соответствующих образовательных учреждений, в том числе с использованием дистанционных средств обучения;

государственное именное образовательное обязательство — именной документ, устанавливающий обязанность органов государственной власти Российской Федерации или органов государственной власти субъекта Российской Федерации осуществлять в соответствии со специальными нормативами финансирование образования лиц с ограниченными возможностями здоровья при обучении их в образовательных учреждениях всех типов и видов независимо от форм освоения образовательных программ;

полное государственное обеспечение — обеспечение лиц с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся в государственных, муниципальных специальных образовательных учреждениях — интернатах и специальных образовательных подразделениях — интернатах государственных, муниципальных образовательных учреждений общего назначения, питанием, одеждой, обувью, мягким инвентарем, необходимым оборудованием и индивидуальными техническими средствами.

Статья 2. Участники отношений, регулируемых настоящим Федеральным законом

Настоящий Федеральный закон регулирует отношения физических и юридических лиц, участвующих в осуществлении специального образования:

лиц с ограниченными возможностями здоровья, являющихся гражданами Российской Федерации;

родителей (иных законных представителей) детей с ограниченными возможностями здоровья, а также законных представителей или уполномоченных в установленном порядке представителей взрослых с ограниченными возможностями здоровья;

педагогических, медицинских и иных работников, участвующих в осуществлении специального образования, а также педагогических работников из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья;

государственных органов, органов местного самоуправления, государственных, муниципальных, негосударственных организаций, их должностных лиц, а также лиц, участвующих в осуществлении специального образования.

Статья 3. Цели специального образования

1. Специальное образование обеспечивает лицам с ограниченными возможностями здоровья получение образования в соответствии с их способностями и возможностями в адекватной их здоровью среде обучения в целях адаптации и интеграции (реинтеграции) этих лиц в общество, в том числе приобретения навыков самообслуживания, подготовки их к трудовой деятельности и семейной жизни.

2. Если лицо с ограниченными возможностями здоровья признано инвалидом, специальное образование входит в индивидуальную программу реабилитации инвалида в соответствии с законодательством о социальной защите инвалидов. [...]

ГЛАВА II. ПРАВА В ОБЛАСТИ СПЕЦИАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ, ИХ РОДИТЕЛЕЙ (ИНЫХ ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ)

Статья 7. Права граждан в области специального образования

1. Граждане имеют право на освидетельствование в целях получения специального образования и государственного именного образовательного обязательства.

2. Лица с ограниченными возможностями здоровья имеют право на:

- 1) бесплатное обследование психолого-медико-педагогической комиссией или медико-социальной экспертной комиссией;
- 2) бесплатную медико-психолого-педагогическую коррекцию физического и (или) психического недостатков с момента их обнаружения независимо от степени их выраженности в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии;
- 3) бесплатное дошкольное образование, начальное общее и основное общее образование с возраста шести — восьми лет в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии и индивидуальной учебной программой. Сроки освоения основных общеобразовательных программ начального общего и основного общего образования определяются типовыми положениями об образовательных учреждениях соответствующих типов и видов и не могут быть менее чем девять лет;
- 4) получение бесплатного образования в специальном образовательном учреждении, образовательном учреждении интегрированного обучения, специальном образовательном подразделении или в образовательном учреждении общего назначения в соответствии с психолого-педагогическими и медицинскими показаниями (противопоказаниями);
- 5) бесплатное образование в образовательном учреждении независимо от его организационно-правовой формы в соответствии с государственными образовательными стандартами (в том числе специальными) независимо от формы получения образования, гарантируемое государственным именованным образовательным обязательством. [...]

Статья 8. Права родителей (иных законных представителей) лиц с ограниченными возможностями здоровья

1. Родители (иные законные представители) ребенка с ограниченными возможностями здоровья имеют право:

- 1) присутствовать при обследовании ребенка психолого-медико-педагогической комиссией, обсуждать результаты обследования, оспаривать заключение этой комиссии в порядке, установленном пунктом 5 статьи 23 настоящего Федерального закона;
- 2) участвовать в разработке и реализации индивидуальных учебных программ;
- 3) бесплатно посещать с разрешения руководителя образовательного учреждения занятия в государственных и муниципальных образовательных учреждениях среднего профессионального и высшего профессионального образования, с целью получения специальных знаний для более эффективного воспитания и развития ребенка;

4) на возмещение затрат на обучение ребенка в семье по индивидуальной учебной программе в размере затрат на образование ребенка на соответствующем этапе образования в государственном или муниципальном специальном образовательном учреждении, определяемых государственными нормативами финансирования, включая средства, выделяемые за счет государственного именного образовательного обязательства, при условии выполнения индивидуальной учебной программы;

5) получать в психолого-медико-педагогической комиссии консультации по вопросам специального образования.

2. Права, указанные в подпунктах 1 и 2 пункта 1 настоящей статьи, предоставляются также иным законным представителям лиц с ограниченными возможностями здоровья. Положения подпункта 1 пункта 1 настоящей статьи применяются в отношении законных представителей взрослых с ограниченными возможностями здоровья с учетом положений пункта 7 статьи 23 настоящего Федерального закона.

Статья 9. Государственное обеспечение лиц с ограниченными возможностями здоровья

На полном государственном обеспечении в государственных, муниципальных специальных образовательных учреждениях-интернатах и специальных образовательных подразделениях — интернатах государственных, муниципальных образовательных учреждений общего назначения находятся лица с ограниченными возможностями здоровья:

- неслышащие и слабослышащие;
- незрячие и слабовидящие;
- с тяжелыми нарушениями речи;
- с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата;
- умственно отсталые;
- с выраженными (глубокими) нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения;
- имеющие трудности в обучении, обусловленные задержкой психического развития;
- со сложными недостатками.

ГЛАВА III. ОРГАНИЗАЦИЯ СПЕЦИАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Статья 10. Формы получения специального образования

Лица с ограниченными возможностями здоровья могут получать специальное образование в специальных образовательных учреждениях, специальных образовательных подразделениях, образовательных подразделениях, образовательных учреждениях интегрированного обучения, образовательных учреждениях общего назначения в формах, предусмотренных Законом Российской Федерации «Об образовании».[...]

Статья 15. Специальные образовательные учреждения

1. В Российской Федерации создаются и действуют специальные образовательные учреждения, типы и виды которых определяются в соответствии с реализуемыми ими образовательными программами, деятельностью по реабилитации и возрастом обучающихся, воспитанников.

2. В Российской Федерации могут создаваться и действовать специальные образовательные учреждения для лиц:

- 1) с нарушениями речи — тяжелыми нарушениями речи, фонетико-фонематическим недоразвитием речи и нарушением произношения отдельных звуков;
- 2) с нарушением слуха — неслышащих, слабослышащих и позднооглохших;
- 3) с нарушениями зрения — незрячих, слабовидящих и поздноослепших, с косоглазием и амблиопией;
- 4) с нарушениями психики — задержкой психического развития, умственно отсталых, с глубокой умственной отсталостью;
- 5) с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата;

- 6) со сложными нарушениями, в том числе со слепоглухотой;
- 7) с расстройствами эмоционально-волевой сферы и поведения;
- 8) подверженных хроническим соматическим или инфекционным заболеваниям.

Специальные образовательные учреждения могут создаваться для обучения совместно лиц с различными физическими и (или) психическими недостатками, если это не препятствует успешному освоению образовательных программ, и для такого обучения нет медицинских противопоказаний.

Статья 16. Логопедическая служба

1. Для оказания помощи детям, имеющим различные нарушения речи и обучающимся в образовательных учреждениях общего назначения, организуется логопедическая служба.

Исходя из количества детей, нуждающихся в логопедической помощи, эта помощь может осуществляться посредством:

введения в штат образовательного учреждения общего назначения должности учителя-логопеда;

создания в структуре органа управления образованием логопедического кабинета;

создания логопедического центра — учреждения с правами юридического лица.

2. Типовое положение о логопедической службе утверждается федеральным органом исполнительной власти, к компетенции которого относятся вопросы образования. [...]

Статья 18. Особенности приема в образовательные учреждения лиц с ограниченными возможностями здоровья

Прием в образовательные учреждения лиц с ограниченными возможностями здоровья осуществляется в порядке, установленном Законом Российской Федерации «Об образовании», и на основе заключения психолого-медико-педагогической комиссии или медико-социальной экспертной комиссии.

Статья 19. Перевод лиц с ограниченными возможностями здоровья из специальных образовательных учреждений в другие образовательные учреждения

1. Перевод лиц с ограниченными возможностями здоровья из специальных образовательных учреждений одного типа или вида в специальные образовательные учреждения другого типа или вида, в образовательные учреждения интегрированного обучения или в образовательные учреждения общего назначения осуществляется на основании заключения психолого-медико-педагогической комиссии или медико-социальной экспертной комиссии и с согласия родителей (иных законных представителей) несовершеннолетних детей.

Вопрос о переводе рассматривается, как правило, по истечении года со дня поступления в специальное образовательное учреждение, если более ранний срок переосвидетельствования не соответствует интересам обучающегося, воспитанника.

3. В случае реорганизации или ликвидации специального образовательного учреждения орган управления образованием, которому подведомственно данное учреждение, обеспечивает перевод обучающихся, воспитанников с их согласия или с согласия родителей (иных законных представителей) в другие специальные образовательные учреждения или в соответствующие образовательные учреждения интегрированного обучения. [...]

Статья 23. Психолого-медико-педагогические комиссии, медико-социальные экспертные комиссии

1. Диагностика физических и (или) психических недостатков детей установление их прав на специальное образование и создание специальных условий для получения образования, а также консультирование родителей (иных законных представителей) по всем вопросам о физических и (или) психических недостатках детей осуществляются постоянными межведомственными психолого-медико-педагогическими комиссиями.

Психолого-медико-педагогические комиссии создаются из расчета в среднем одна комиссия на десять тысяч детей, проживающих на данной территории, но не менее чем одна психолого-медико-педагогическая комиссия на территории каждого субъекта Российской Федерации.

В целях научно-методического обслуживания психолого-медико-педагогической комиссии и разрешения конфликтов между комиссией и родителями (иными законными представителями) детей с ограниченными возможностями здоровья создаются федеральные психолого-медико-

педагогические центры из расчета один центр на десять комиссий, но не более чем один психолого-медико-педагогический центр на территории каждого субъекта Российской Федерации. При количестве комиссий менее десяти в одном субъекте Российской Федерации для нескольких субъектов Российской Федерации создается один федеральный психолого-медико-педагогический центр. Создание федеральных психолого-медико-педагогических центров осуществляется по согласованию с органами государственной власти субъекта Российской Федерации, на территории которого он создается.

Порядок создания психолого-медико-педагогических комиссий и федеральных психолого-медико-педагогических центров и типовые положения о них устанавливаются Правительством Российской Федерации.

2. Основными функциями психолого-медико-педагогической комиссии являются:

- 1) проведение возможно более раннего бесплатного психолого-медико-педагогического обследования детей, выявление особенностей их развития в целях установления диагноза и определения адекватных специальных условий для получения образования;
- 2) удостоверение прав ребенка с ограниченными возможностями здоровья на специальное образование, составление соответствующего заключения;
- 3) составление рекомендаций к индивидуальному плану обучения;
- 4) подтверждение, уточнение и изменение ранее установленного диагноза;
- 5) консультирование родителей (иных законных представителей) детей с ограниченными возможностями здоровья;
- 6) консультирование педагогических, медицинских и социальных работников по вопросам, связанным со специальными условиями для получения детьми образования, их правами и правами родителей (иных законных представителей);
- 7) формирование банка данных о детях с ограниченными возможностями здоровья, детской патологии (недостаточности) и предоставление собранной информации соответствующим органам управления образованием, органам здравоохранения и органам социальной защиты населения.

3. В состав психолого-медико-педагогической комиссии в обязательном порядке входят:

психолог;
врачи — психиатр, невропатолог, ортопед, отоларинголог, окулист, терапевт (педиатр), физиотерапевт;
специалисты в области специального образования — логопед, олигофренопедагог, сурдопедагог, тифлопедагог, социальный педагог;
юрист.

В работе психолого-медико-педагогической комиссии принимают участие представители соответствующих органов управления образованием, органов здравоохранения и органов социальной защиты населения.

4. Направление детей на психолого-медико-педагогическую комиссию осуществляется по заявлению родителей (иных законных представителей), решению суда, а также с согласия родителей (иных законных представителей) по инициативе соответствующих органов управления образованием, органов здравоохранения, органов социальной защиты населения, образовательных учреждений, учреждений здравоохранения, социальной защиты населения или общественных объединений, занимающихся в соответствии с их учредительными документами вопросами защиты прав лиц с ограниченными возможностями здоровья. При направлении детей на обследование по решению суда согласие родителей (иных законных представителей) не требуется.

Учреждения здравоохранения обязаны в течение десяти дней направить ребенка на психолого-медико-педагогическую комиссию при установлении у него явных признаков физического и (или) психического недостатков в целях определения специальных условий для получения им образования.

5. Результаты обследования ребенка отражаются в заключении психолого-медико-педагогической комиссии, которое является основанием для направления ребенка с согласия родителей (иных законных представителей) в специальное образовательное

учреждение, для организации обучения на дому или для направления в образовательные учреждения интегрированного обучения. Члены психолого-медико-педагогической комиссии обязаны хранить профессиональную тайну, в том числе соблюдать конфиденциальность заключения.

В случае несогласия родителей (иных законных представителей) с заключением психолого-медико-педагогической комиссии в течение месяца со дня подачи ими заявления соответствующий психолого-медико-педагогический центр проводит повторную экспертизу.

Заключение повторной экспертизы может быть обжаловано в суд. [...]

Статья 24. Документы, удостоверяющие право на получение специального образования

1. Право на получение специального образования удостоверяется документом, выдаваемым ребенку (его законному представителю) психолого-медико-педагогической комиссией или взрослому (его законному представителю) медико-социальной экспертной комиссией. Форма документа устанавливается в порядке, определяемом Правительством Российской Федерации.

2. Специальные условия для получения образования определяются на основании заключения психолого-медико-педагогической комиссии или медико-социальной экспертной комиссии.

3. На основании документов, указанных в пунктах 1 и 2 настоящей статьи, орган исполнительной власти, к компетенции которого относятся вопросы финансирования образования, выдает лицу с ограниченными возможностями здоровья (его законному представителю) государственное именное образовательное обязательство. Государственное именное образовательное обязательство не может быть предметом гражданского оборота, включая куплю-продажу и залог, о чем делается соответствующая запись в государственном именном образовательном обязательстве.

Форма государственного именного образовательного обязательства, порядок расчета его цены и порядок получения этого обязательства устанавливаются Правительством Российской Федерации.

4. Должностные лица психолого-медико-педагогических комиссий и медико-социальных экспертных комиссий в соответствии с законодательством Российской Федерации несут ответственность за достоверность сведений, содержащихся в документах, указанных в пунктах 1 и 2 настоящей статьи. Лица, виновные в вынесении психолого-медико-педагогической комиссией или медико-социальной экспертной комиссией умышленно неправильного заключения, незаконной выдаче документов, указанных в пунктах 1, 2 и 3 настоящей статьи, несут дисциплинарную, административную, имущественную и уголовную ответственность, установленную законодательством Российской Федерации. [...]

ГЛАВА VI. ОБЕСПЕЧЕНИЕ СПЕЦИАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ КАДРАМИ

Статья 32. Подготовка специалистов в области специального образования

1. Подготовка специалистов в области специального образования осуществляется в специализированных образовательных учреждениях среднего профессионального и высшего профессионального образования, в образовательных учреждениях послевузовского профессионального образования, а также на специальных факультетах и курсах образовательных учреждений среднего профессионального и высшего профессионального образования.

2. Обязательный минимум содержания основных образовательных программ среднего педагогического и высшего педагогического образования, устанавливаемый федеральным компонентом соответствующего государственного образовательного стандарта, включает в себя изучение основ дефектологии и коррекционной педагогики.

Статья 33. Социальные гарантии и льготы работникам, участвующим в осуществлении специального образования

1. Работникам, участвующим в осуществлении специального образования, помимо прав и льгот, установленных законодательством Российской Федерации для работников образовательных учреждений, предоставляется право на оплату труда по повышенным на 15-30 процентов

тарифным ставкам (окладам) в зависимости от типов и видов образовательных учреждений, а также от сложности выполняемой работы.

Перечень соответствующих должностей и работ утверждается в порядке, определяемом Правительством Российской Федерации.

2. В случае увеличения по решению учредителя численности обучающихся, воспитанников в классах (группах) сверх нормативной численности, установленной для образовательного учреждения соответствующего типа или вида, тарифные ставки (оклады) работников, указанных в пункте 1 настоящей статьи, повышаются на один процент за каждый процент превышения нормативной численности обучающихся, воспитанников. [...]

ГЛАВА VIII. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ И ПЕРЕХОДНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Статья 35. Порядок введения в действие настоящего Федерального закона

Настоящий Федеральный закон вводится в действие со дня его официального опубликования, за исключением пункта 2 статьи 37, абзацев первого и третьего пункта 3 статьи 37, пункта 2 статьи 38 настоящего Федерального закона. Подпункт 6 пункта 2 Статьи 7 настоящего Федерального закона вводится в действие с 1 сентября 2001 года.

Статья 36. Применение ранее принятых законов и иных нормативных правовых актов в области специального образования

Законы и иные нормативные правовые акты в области специального образования, действовавшие на территории Российской Федерации до вступления в силу настоящего Федерального закона, применяются в части, не противоречащей настоящему Федеральному закону, изданным на его основе иным нормативным правовым актам Российской Федерации, законам и иным нормативным правовым актам субъектов Российской Федерации.

Статья 37. Порядок реализации отдельных положений настоящего Федерального закона

1. Расходы на введение в действие положений настоящего Федерального закона финансируются за счет средств федерального бюджета, если иное не предусмотрено настоящим Федеральным законом или соглашением между Российской Федерацией и субъектом (субъектами) Российской Федерации.

2. Создание специальных условий для получения образования в государственных образовательных учреждениях осуществляется за счет средств учредителей и должно быть закончено до 1 сентября 2001 года.

3. Создание психолого-медико-педагогических комиссий из расчета одна комиссия не более чем на сто тысяч детей, проживающих на данной территории, но не менее чем одна психолого-медико-педагогическая комиссия на территории каждого субъекта Российской Федерации должно быть завершено до 1 января 2000 года, в соответствии с пунктом 1 статьи 23 настоящего Федерального закона — до 1 сентября 2005 года.

Российская Федерация предоставляет субсидии субъектам Российской Федерации в случае недостатка у них средств для финансирования психолого-медико-педагогических комиссий.

Создание федеральных психолого-медико-педагогических центров должно быть завершено до 1 января 2000 года. Целевой прием обучающихся в образовательные учреждения высшего профессионального образования планируется с учетом обеспечения психолого-медико-педагогических комиссий, психолого-медико-педагогических центров и медико-социальных экспертных комиссий соответствующими специалистами.

Статья 38. О приведении нормативных правовых актов Российской Федерации в соответствие с настоящим Федеральным законом

1. Предложить Президенту Российской Федерации поручить Правительству Российской Федерации привести свои правовые акты в соответствие с настоящим Федеральным законом.

2. Предусмотренные настоящим Федеральным законом нормативные правовые акты должны быть изданы в срок до 1 января 2000 года.

Методические рекомендации по ведению документации учителя-дефектолога

Приложение №1.

Индивидуальная карта развития ребёнка, зачисленного на занятия к учителю – дефектологу

Фамилия Имя Отчество _____

Дата рождения _____

Школа или ДООУ _____ класс (группа) _____

Эмоциональное реагирование в ситуации обследования (контактность, проявление негативизма, реакция на неуспех, похвалу, наличие аффективных реакций) _____

Развитие общей и мелкой моторики _____

Понимание инструкции, воспринятой на слух и прочитанной самостоятельно (понимает сразу, после повтора, после разъяснения, не понимает) _____

Обучаемость:

-восприимчивость к помощи (стимулирующая, направляющая, обучающая помощь) _____

-способность переноса на аналогичные задания _____

Особенности организации деятельности, сформированность регуляторных функций (целенаправленность деятельности, наличие ориентировочного этапа, использование рациональных способов действий, импульсивность, инертность действий, самоконтроль) _____

Темп работы (на учебном и внеучебном материале) _____

Работоспособность (на индивидуальных и фронтальных занятиях) _____

Общая осведомлённость и социально-бытовая ориентация

Сформированность пространственно-временных представлений _____

Особенности восприятия (зрительное восприятие, слухо-моторная координация, стереогноз) _____

Особенности внимания _____

Особенности памяти _____

Особенности мышления:

-уровень развития наглядных форм мышления _____

-словесно-логическое мышление _____

Особенности конструктивной деятельности _____

Общая характеристика речевого развития _____

Сформированность учебных навыков:

Математика

-сформированность понятий числа, числовой последовательности _____

-вычислительный навык _____

-навык решения задач _____

-характерные ошибки _____

Русский язык

-навык каллиграфического письма _____

-навык орфографического письма под диктовку _____

-списывание текста _____

-выполнение грамматических заданий _____

-характерные ошибки _____

Чтение

-темп чтения _____

-способ чтения _____

-понимание прочитанного _____

-навыки работы с текстом _____

-характерные ошибки _____

Общая характеристика учебной деятельности (мотивация, способы учебной работы)

Дополнительные сведения:

Заключение:

Планируемые мероприятия специалиста:

Дата обследования _____

Подпись _____

Приложение №2

Журнал учёта обследуемых учащихся (воспитанников)

дата	Ф.И.О.	Класс (группа)	причина обращения	заключение

Журнал движения ребёнка

Ф.И.О., класс (группа)	Дата зачисления	Направление коррекционной работы	Вид коррекционной работы (индивидуальная, фронтальная)	Дата выпуска	Примечание

Перспективный план работы учителя-дефектолога (примерный)

Направления работы	Класс (группа)	Цель проводимых мероприятий	Сроки	Ответственный за проведение
1. Диагностика -учебно-познавательная деятельность -углубленная диагностика -посещение уроков, занятий анализ работ	1 класс или подготовительная группа 1 -4 классы или средняя, старшая группы коррекционные группы	Определение актуального уровня развития, ЗБР. Выявление учащихся, нуждающихся в помощи Определение сформированности психических функций, учебных навыков Изучение особенностей учебной деятельности. Определение эффективности коррекционной работы	Сентябрь В течение года Ноябрь Январь апрель	Дефектолог Логопед Психолог Дефектолог Члены ПМПк
2.Коррекция Проведение индивидуальных и групповых занятий	Коррекционные группы	Коррекция нарушений психического развития. Формирование умений и навыков для усвоения программного материала		
3.Просвещение Педагоги Выступления на МО учителей, воспитателей Участие в работе ПМПк	Педагоги коррекционных классов или групп	Повышение компетентности педагогов в вопросах коррекции Разработка индивидуальных комплексных программ и анализ их эффективности	Октябрь Согласно плану консилиума	Дефектолог Дефектолог

Отчёт о результатах работы учителя-дефектолога на конец учебного года

	группы	Тяжёлые нарушения речи	Стойкое нарушение познавательной деятельности (УО)	Снижение познавательной деятельности (ЗПР)	Аутизм и прочие сочетанные нарушения
Выявлено					
Зачислено					
Выпущено					
Оставлено для продолжения коррекции					
Выбыло					

Утверждаю:

Начальник управления образования
И.И.Хуторянский
26 июня 2000г.

**Методические рекомендации
для учителей - логопедов ДООУ
по речевой диагностике детей с нарушением речи**

Цель рекомендаций:

- совершенствование планирования работы учителей-логопедов в группах для детей с нарушениями речи;
- обозначение приоритетов в работе логопедов с детьми в развитии и формировании психологической базы речи (восприятие, внимание, память, мышление);
- своевременная диагностика и коррекционная помощь детям с проблемами в развитии.

Система обучения в группах для детей с нарушением речи предусматривает коррекционную работу с детьми с фонетическим и фонетико-фонематическим недоразвитием речи в течение 0,5-1 года. Для детей с общим недоразвитием речи – 2 года.

На сегодняшний день учителями-логопедами широко используется коррекционная программа Т.Б. Филичевой, Т.В.Чиркиной, которая предполагает конечным результатом подготовительной работы к школе овладение детьми самостоятельной связной, грамматически правильной речью, чтением и письмом. Сложившаяся система планирования по данной программе требует некоторых изменений.

Одна из основных причин изменения подходов к системе планирования работы логопедов ДООУ является переход на 4-х летнее начальное образование в школе. В связи с этим необходимо приоритетным направлением в планировании обозначить развитие и формирование психологической базы речи (развитие психических функций). Главное – не научать детей школьным навыкам, а научить детей слышать, воспринимать, запоминать, мыслить. Именно психологическая база речи служит основой речевой диагностики и грамотного коррекционного воздействия на структуру речевого дефекта.

Практика показывает, что, дублируя в подготовительной группе программу 1 класса, в школе у детей первого года обучения снижается мотивация к учебе, интерес и познавательная активность. В результате резко снижается успеваемость в обучении у детей после первой четверти. Кроме того, в логопедических группах основной процент детей (70-80%) составляют дети с общим недоразвитием речи, осложненной стертой формой дизартрии. Для формирования предпосылок к успешному обучению для данной группы необходимо комплексное воздействие (медикаментозное, физиотерапевтическое, логопедическое).

Поэтому, необходимо отказаться от занятий, дублирующих программу 1 класса, а больше внимания уделить развитию психических функций ребенка: восприятию, представлению, памяти и вниманию, образному и творческому мышлению, воображению и фантазии. Для всех детей этого возраста крайне важно развитие сенсорной (чувствительной) сферы: способности управлять своим телом, мышцами (физкультура, ритмика, конструкторы...), способности отображать воспринимаемый мир (изобразительное искусство, лепка...), музыкальные способности, чувство ритма (танцы, пение, ритмика...).

Логопедическое воздействие предполагает работу по развитию общей, мелкой, артикуляционной моторики, развитию временных и пространственных представлений, формированию сенсо-моторных навыков, ощущений своего тела, формированию звукопроизводства, развитию фонетико-фонематических процессов, развитие связной речи.

В результате целенаправленной работы на период выпуска из логопедической группы дети должны овладеть следующими знаниями и умениями:

- последовательно перечислить времена года, суток, месяцев;

- повторить ритмический рисунок (простучать ритм карандашом, в бубен, барабан);
- выполнить моторные пробы на переключаемость и развитие мелкой моторики (ушки зайчика, коза рогатая, кольцо);
- составить картинку из разрезных частей;
- запомнить, восстановить или продолжить ряд игрушек, предметных картинок;
- обобщить и выделить лишний предмет;
- различать слоги, слова-паронимы, сходные по акустико-артикуляционным признакам (па-ба, ачь-ать, почка-бочка);
- овладеть навыками звукового анализа и синтеза слов с опорой на звуковую модель, оптический или акустический раздражитель типа:
СГС - кот; СГСГ - рука;
СГСС - волк; ГССГ - утка;
- составить фразу с опорой на картинку, определить количество слов, место указанного слова;
- составить рассказ по серии сюжетных картинок;
- владеть элементарными математическими представлениями.

Для обследования звукопроизношения, мелодико – интонационной окраски речи, ребенку предлагается прочесть наизусть стихотворение.

Данный перечень требований предполагает развитие предпосылок для успешного овладения чтением и письмом в школе.

В группу с нарушением речи должны зачисляться, прежде всего, дети с наиболее сложной речевой патологией, осложненной дизартрией, алалией. Общее количество по предельной наполняемости групп с тяжелыми нарушениями речи (с 3л. до 7 л.) до 10 человек. С фонетико-фонематическим недоразвитием речи и нарушением произношения отдельных звуков до 12 человек. (Рекомендации, утвержденные Министерством образования РСФСР 16.07.91 №09215).

Вывод ребенка из группы для детей с нарушениями речи производится ПМПК.

Дети с фонетико-фонематическим недоразвитием речи по мере необходимости зачисляются на логопункт. Коррекционная работа на логопункте должна носить гибкий, подвижный характер.

В случае, если ребенок по объективным медицинским этиологическим причинам не готов к обучению в школе, протокол с заключением ПМПК и речевую карту рекомендуется передать по месту дальнейшего обучения ребенка.

Данные рекомендации разработаны для учителей-логопедов, психологов, воспитателей и заведующих ДОУ всех видов, председателей районных ПМПК.

Словарь психологических терминов

Астеническое состояние - повышенная истощаемость нервной системы при умственной нагрузке. Трудности ребенка при этом определяются неравномерной колеблющейся работоспособностью, высокой истощаемостью со снижением концентрации внимания и контроля за своей деятельностью, замедленным темпом усвоения учебного материала.

Учитель может фиксировать утомление ребенка по следующим признакам:

- в сенсорной сфере - снижение чувствительности (для того чтобы привлечь внимание утомленного ребенка, учителю приходится повышать голос);
- в моторной сфере - падение силы ухудшение координации движений (нарушается осанка сидящего за партой ребенка, ухудшается почерк и т.д.);
- в когнитивной сфере - ухудшается концентрация внимания, пропадает интерес к выполняемому заданию, умственная деятельность становится менее продуктивной (так, для

решения одной и той же задачи к концу урока ребенку может потребоваться значительно больше времени, чем в начале);

- в эмоционально-волевой сфере - повышенная чувствительность, впечатлительность, страх перед новым, чрезмерная привязанность к матери, выраженная тормозимость в контактах с чужими людьми - вплоть до отказа от речевого общения, капризность, плаксивость, несамостоятельность

В астеническом состоянии ребенок не способен справиться с учебной нагрузкой, которая вполне ему доступна, иногда учебная несостоятельность ребенка достигает такой степени, что он производит впечатление отстающего в умственном развитии. Он может безразлично смотреть на предложенное задание, не стараясь его выполнить, или отвечать невпопад, не прикладывая напряжения для выполнения, или отказывается выполнять задания, капризничает, отвлекается, начинает жаловаться на головную боль. То, что нередко оценивается взрослым как капризы и лень, связано с тем, что ребенок не может сосредоточить внимание на задании, сконцентрироваться, приложить усилия. Упреки в лени, наказания приводят к тому, что оно замыкается, становится плаксивым и угрюмым, настроение его заметно снижается, наступает астеническая депрессия.

Направления оздоровительно - коррекционной работы:

1. Лечебно - оздоровительные мероприятия. Проводятся с учетом основного заболевания и сопутствующих отклонений в состоянии здоровья. Медикаментозное лечение предполагает комплекс общеукрепляющих и стимулирующих препаратов, успокоительных средств для снятия тревоги, нормализации сна, препараты, улучшающие обменные процессы в клетках головного мозга. Организация подобных мероприятий находится в ведении школьного врача и должна проводиться в контакте с тем лечебным учреждением, где наблюдается ребенок.
2. Организация охранительного режима учебной работы с учетом текущего состояния ребенка (при улучшении состояния нагрузка может постепенно повышаться вплоть до общей нормативной, при ухудшении - снижаться). Охранительный режим предполагает строгое чередование нагрузки и своевременных и достаточных пауз для отдыха, адекватный двигательный режим, достаточный сон (при необходимости дневной), правильное распределение нагрузки в течение учебного года и рабочей недели, предоставление при необходимости дополнительного выходного дня, а при ухудшении состояния - перевод на домашнее обучение. Форсирование учебной нагрузки и завышение требований недопустимо, тем более недопустимо превышение суммарной нагрузки за счет дополнительных занятий сверх положенного учебного плана.
3. Психокоррекционная и психотерапевтическая работа с ребенком: первая направлена на развитие познавательных интересов, формирование учебной мотивации, умение ставить учебную цель и достигать ее, целенаправленное развитие общеинтеллектуальной деятельности, а также умения обращаться со сверстниками, что необходимо для успешной адаптации к условиям школы; вторая - на коррекцию негативных тенденций в личностном формировании: повышения уровня самооценки, ориентации на успех, лечение невротических и депрессивных расстройств.

Церебрастенические состояния возникают в результате негрубых органических поражений головного мозга при гидроцефалии (избыточное накопление спинно - мозговой жидкости в полости черепа), при вегето-сосудистой дистонии, после перенесенной черепно-мозговой травме, после соматических заболеваний.

Сенсорные дефекты - нарушения слуха, зрения. Нерезко выраженное нарушение слуха - легкая (первая) и умеренная (вторая) степени тугоухости. Нерезко выраженное нарушение зрения - снижение остроты зрения на лучше видящем глазу при использовании обычных средств коррекции (очков) от 0,9 до 0,5.

Патохарактерологическое развитие личности. При длительном воздействии неблагоприятных микросоциальных условий (неправильное воспитание в семье, в интернате, детском доме) могут

формироваться свойства характера и личности в целом. Наиболее часто встречаются следующие варианты патохарактерологического развития личности.

1. *Развитие ребенка в условиях воспитания по типу «кумира семьи».* Все родственники ребенка с раннего возраста неумолимо и бурно восторгаются им. Все, что бы ни делал малыш, оценивается окружающими как исключительное и прекрасное явление. В таких условиях ребенок привыкает быть постоянно в центре внимания и вызывать восхищение уже самим фактом своего существования, своими реальными и мнимыми успехами. Родственники с готовностью выполняют любое желание и каждый каприз своего любимца, то, чего другой ребенок добивается упорным трудом, этот может получить за милую улыбку «нужному человеку». В таких обстоятельствах почти неизбежно формируется эгоизм и капризность, стремление к подчинению себе окружающих, нежелание считаться с чужими интересами, высокомерие, жажда открытого признания своих достоинств окружающими людьми.
2. *Развитие ребенка в условиях воспитания по типу «золушки».* Такое воспитание можно назвать деспотичным. За любую шалость, проступок, за нежелательное для родителей намерение ребенка следует неправомерно тяжелое и жестокое наказание. Дети никогда не встречают в семье эмоциональной поддержки, поощрения за любые свои успехи. Все их дела и достижения расцениваются в семье как само собой разумеющиеся, и более того - детям постоянно напоминают, что от них ждут гораздо большего. Часто такое поведение проявляется по отношению к эмоционально отверженным, нежелательным детям либо детям «запланированным», от которых ожидают только радости и удовольствия, поэтому родители находятся как бы в постоянной претензии за то, что он не оправдывает его ожиданий. У этих детей могут формироваться такие черты характера, как изворотливость, лживость, двуличность, лицемерие, завистливость, замкнутость, склонность патологическому фантазированию, недоверчивость и жестокость. При неблагоприятном стечении обстоятельств подобного рода черты характера становятся малообратимыми, в связи с чем личностная дисгармония может стать устойчивой во времени и приводящей к дезадаптации.
3. *Развитие ребенка в условиях гиперопеки.* Гиперопека может проявляться в чрезмерном стремлении родителей оградить ребенка от любых возможных опасностей и неприятностей, из-за чего родители постоянно сопровождают его, вмешиваются в его дела, терзая его бесконечными назойливыми советами, предостережениями и запретами. В таких оранжерейных условиях у ребенка не формируется инициативность, потребность к предвосхищению событий, преодолению препятствий, сопротивлению и борьбе с опасностями. С другой стороны, гиперопека может сопровождаться резким подавлением у ребенка его собственных желаний, побуждений, навязыванием ему родительских установок, взглядов и привычек по принципу: «Ты еще мал, жизни не знаешь, горя не хлебнул, а мы знаем жизнь, мы старше и опытнее, поэтому не перечь, делай как тебе говорят». И в том и в другом случае ребенок вырастает безвольным, безынициативным, способным лишь следовать за лидером, не имея сил и возможностей самостоятельно и критически решать актуальные для него задачи, утопая в вечных сомнениях и недовольстве собой по этому поводу.
4. *Развитие ребенка в условиях гипоопеки.* Если ребенок, живя в семье, оказывается в ситуации безнадзорности, то он привыкает добиваться «места под солнцем» собственными силами. Мир взрослых оказывается для него чуждым. Он отвергает их нормы поведения, их ценности, запреты, поэтому нередко примыкает к группе асоциальных подростков, которые его опекают и учат жить по законам своей этики. Там он находит «теплоту» и «заботу», которых так не доставало в семье. Отсюда вытекают особенности деформации характера ребенка: отрицание социально положительных авторитетов, неподчинение режимным ограничениям, необузданное стремление к свободе от любых форм упорядоченной учебы, труда, нормативов общественно необходимого поведения.
5. *Развитие ребенка в условиях непоследовательного и противоречивого воспитания.* Нередко ребенок оказывается в ситуации, когда каждый из членов семьи убежден, что только он способен «правильно» воспитать ребенка и обеспечить ему будущее в соответствии с собственными представлениями. Дети вынуждены приспосабливаться к требованиям каждого

и пытаться соответствовать их ожиданиям, что приводит к отсутствию стержневых личностных установок, к приспособленчеству, своеобразной мимикрии, так как в противном случае ребенок будет выслушивать порицания, подвергаться прессингу и даже наказаниям со стороны членов семьи, установки которых он не реализует. Нечто аналогичное может происходить и тогда, когда родители не знают, как целесообразно воспитывать ребенка, поэтому хаотично меняют свои установки и оценки поведения ребенка, за одни и те же действия то порицая его, то поощряя.

Патохарактерологические реакции. Возникают в ситуациях грубого ущемления интересов ребенка, оскорбления или обмана. Это кратковременные состояния дезадаптивного поведения, продолжающегося от нескольких часов до нескольких дней. Они проявляются в неадекватном поведении.

1. *Реакция оппозиции.* Это протестная реакция против лиц или обстоятельств, в которых ущемлялась личность ребенка. Например, на какое-то время ребенок перестает разговаривать с отцом, нарушившим обещание или несправедливо наказавшим его.
2. *Реакция нигилизма.* Реакция данного типа на психотравму проявляется в уходе от любых форм контактов и в отказе от принятия самых желанных и любимых ребенком вещей и способов времяпровождения, то есть происходит как бы генерализация негативного реагирования за пределы психотравмирующей ситуации.
3. *Реакция гиперкомпенсации.* В ответ на унижение, оскорбление или игнорирование «я» ребенка (чаще всего детским коллективом или группой) он начинает вести себя агрессивно, жестко, пытаясь таким образом завоевать авторитет и уважение детей, либо форсированно и интенсивно стремится добиться успеха в каком-либо виде деятельности (с той же целью).
4. *Реакция имитации.* Подражая в поведении какому-либо значимому для ребенка лицу, он может перенимать стиль не только позитивного, но и крайне негативного поведения.

Невротические и неврозоподобные состояния.

1. *Невротические страхи.* Возникают нередко благодаря неожиданным, пугающим ребенка обстоятельствам либо из-за того, что взрослые сознательно запугивают малыша с целью достижения «воспитательной» цели. Часто у детей наблюдается страх перед посещением детского учреждения после возникновения там пугающей или конфликтной ситуации – вследствие несправедливого наказания взрослыми, ссоры с ровесниками с угрозой расправы, запугивания более старшими детьми, опасения не справиться с контрольной работой и т.п. Таким образом, по своему сюжету невротические страхи могут быть различными, и в каждом отдельном случае для оказания помощи ребенку важно установить причины и механизмы существования определенного по содержанию страха.
2. *Невротические тики.* Тики – это произвольные, эпизодически повторяющиеся и усиливающиеся при волнении сокращения отдельных мышечных групп, возникающие, как правило, после остро действующей психотравмы. При этом решающая роль в происхождении невротических проявлений принадлежит нередко не самой пугающей ситуации, а бурной реакции на эту ситуацию окружающих взрослых. Страх взрослого человека чрезвычайно сильно воздействует на детей, отсюда идет и формирование соответствующего отношения к психотравмирующей ситуации.
3. *Энурез.* Ночное недержание мочи.
4. *Энкопрез.* Ночное недержание кала.

Невропатия – повышенная нервная чувствительность, врожденная нервная ослабленность в результате действия ослабляющих факторов на организм женщины, непосредственно предшествующих беременности и особенно во время ее: хронические болезни, гормональная неустойчивость, вегетососудистая дистония, нервное переутомление, угрожающий выкидыш, невротические состояния во время беременности: конфликты в семье и на работе, волнения в связи с экзаменами и бытовой неустроенностью. Выраженный стресс, обусловленный

отрицательными переживаниями, приводит к гормональным изменениям в организме женщины, что через общую кровеносную систему неблагоприятно сказывается на состоянии плода и развитии его нервно-регуляторных, адаптационных систем. После рождения такой ребенок вздрагивает от шума, беспокойно спит, плохо ест. В более старшем возрасте дети эмоционально неустойчивы, соматически ослаблены, впечатлительны, подвержены колебаниям артериального давления, сердцебиению, головокружению, головным болям, нарушению обмена веществ, нервным тикам, заиканию.

Мутизм - нарушение речевого общения (молчание), возникающее вследствие психической травмы. Мутизм носит временный, преходящий характер и относится к группе невротических реакций на непосильное требование, конфликт, обиду. Поэтому мутизм чаще всего возникает у застенчивых, робких, не уверенных в себе детей. Мутизм может быть абсолютным (полное молчание) или элективным (избирательным) - ребенок не отвечает ни на один вопрос в школе и нормально разговаривает дома.

Гармонический психофизический инфантилизм - психофизическая незрелость ребенка, которая приводит к задержке возрастной социализации ребенка. Причинами этой формы отставания в развитии являются наследственные факторы и истощающие заболевания периода раннего детства. У ребенка с проявлениями инфантилизма к началу обучения в школе не сформирована способность произвольно управлять своим поведением. Он не готов обучаться в тех условиях, которые ему предлагает массовая школа. Такие дети наивны и непосредственны, они не понимают до конца учебную ситуацию. Им свойственно игровое отношение к учебе, поэтому их поведение на уроке непредсказуемо. Они могут включиться в общую работу, а могут совершенно «выпасть» из урока, ходить по классу, заниматься своими делами. Псевдоучебное отношение к занятиям связано с неким уровнем самостоятельности, с интеллектуальной пассивностью. При коммуникативном отношении к занятиям дети постоянно стараются завладеть вниманием учителя. В учебной ситуации направленность на учителя заслоняет от ребенка учебное содержание. Он не начинает работать, не получив персонального указания учителя, с огромным трудом включается во фронтальную работу, иногда прибегает к специальным уловкам и капризам для привлечения внимания взрослого. Даже обладая хорошей специальной подготовкой, например, умея читать и писать, он работает лишь в присутствии взрослого, после ухода взрослого часто бросает работу, не стремясь закончить ее. Клиническое и психологическое обследование показывает, что по своим физическим показателям такие дети отстают от ровесников на 2-3 года. У них хрупкое телосложение, пропорции тела как у дошкольников. Движения у них плавны и изящны, мимика яркая, выразительная, неустойчивая. Речь правильно оформлена, достаточный словарный запас, нередко с включением словесных штампов взрослого человека. Они наивны и непосредственны в своих суждениях и поступках. Развитие детей с гармоническим инфантилизмом имеет благоприятный прогноз: при правильной организации обучения и воспитания эти дети со временем догоняют своих сверстников в учебе, негативные тенденции их личностного развития сглаживаются.

Ранний детский аутизм. Основным проявлением раннего детского аутизма является выраженная недостаточность или полное отсутствие потребности в контактах с другими людьми, отгороженность от внешнего мира. Особенности эмоционально-волевой сферы аутичного ребенка проявляются в слабости или искаженности эмоционального реагирования, обыденности эмоций, их однообразии, неадекватности. У многих детей отмечается неспособность дифференцировать одушевленные и неодушевленные предметы, боязнь всего нового, приверженность к сохранению неизменности окружающих предметов и людей. Таким детям свойственна непереносимость взгляда в глаза, «скользящий» взгляд, взгляд мимо или сквозь людей, фрагментарность зрительного внимания (они лучше воспринимают объекты, находящиеся на периферии зрительного поля, чем те, которые находятся в центре). Иногда отмечается «псевдоглухота» и «псевдослепота», т.е. ребенок не реагирует на обращение к нему,

«не замечает» окружающих. В движениях у ребенка отмечается моторная неловкость, вычурность, некоординированность, мимика бедная, однообразная. Часто возникают трудности по формированию навыков письма, рисования, ручной умелости, а также самообслуживания. Характерно наличие стереотипных движений: подпрыгивание, потряхивание кистями рук, вращение кистей рук, раскачивание туловищем и головой и др. Аутизм не имеет тенденции к нарастанию, психическая недостаточность не усиливается, а иногда с годами уменьшается, ребенок с годами становится более контактным, легче адаптируется среди сверстников. В обучении к такому ребенку необходим индивидуальный подход.

Психопатический синдром - патологический склад характера, выражающийся в неуравновешенности поведения, плохой приспособляемости к условиям внешней среды, неумении подчиняться требованиям, исходящим извне. Деадаптация проявляется в отсутствии адекватного поведения в любой жизненной ситуации, приводит к тяжелым конфликтам с окружающими людьми.

Шизофрения - психическое заболевание, проявляющееся в нарушениях мышления, эмоций и воли. В мыслительных операциях нарушаются причинно-следственные связи, наблюдается склонность к символике, резонерство. В эмоциональных нарушениях отмечается своеобразная повышенная ранимость и чувствительность к событиям, которые непосредственно больного или его родных не касаются, но проявляется удивительное равнодушие, если горе случается с близким ему человеком. Характерным для шизофрении расстройством является эмоциональная тупость. Волевая активность в основном направлена на реализацию каких-либо односторонних интересов, увлечений. Часто шизофрения начинается у детей, несколько опережающих сверстников в своем психическом развитии. Нередко, обладая достаточно высоким интеллектом, своеобразно развитыми отдельными способностями, обширной осведомленностью в конкретных областях знаний, ребята, тем не менее, плохо учатся в школе, ибо совершенно не проявляют интереса к занятиям, не реализуют в необходимой практической деятельности свой богатый духовный потенциал.

Эпилепсия - это хроническое нервно-психическое заболевание с приступообразными повторяющимися расстройствами сознания или настроения, с судорогами или без судорог, сопровождающееся специфическими изменениями личности. Больным свойственны аккуратность, тщательность в выполнении любого дела, мелочность, доходящая до педантизма. Однако под влиянием аффекта они могут быть безудержными в своих поступках. К окружающим относятся двойственно: с одной стороны, угодливо и льстиво до слащавости, но с другой стороны, они же могут быть злопамятными, мстительными, жестокими.

В классы компенсирующего обучения дети с шизофренией и эпилепсией направляются только в стадии ремиссии (временное ослабление болезни).