

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение Досатуйская средняя
общеобразовательная школа

Согласовано

Заместитель директора

по воспитательной работе

 Михайлова Т.М.



Утверждаю

Директор школы

 Солодовникова Н.В

Модель

реализации общеобразовательных программ дополнительного образования
для одаренных детей на 2020-2021 год

п.Досатуй, 2020 г

Аннотация

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

1.Цели и задачи внедрения

1.1. Цель: Внедрение инклюзивного образования для детей с ограниченными возможностями здоровья в МБОУ Досатуйской СОШ на базе центра «Точка роста»

1.2.Задачи:

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

2.Актуальность разработки и внедрения

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

3.Основные содержательные положения

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

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

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

Необходимо разработать систему работы с родителями детей с ОВЗ. В нее можно включать обучающие семинары, круглые столы, встречи с представителями социальных

и общественных организаций, которые могут оказать помощь и поддержку семьям, имеющих детей с ОВЗ.

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

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

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

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

3.2. Интеграция

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

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

- ИКТ и мультимедийные технологии;
- Ориентация на эмоциональное благополучие;
- Обучение в ситуации успеха;
- Устранение монотонности учебной деятельности (использование нетрадиционных форм обучения, смена видов деятельности);
- Усиление занимательности учебного материала (использование игровых моментов, соревнований и т.п.)
- Применение проектной деятельности (создание индивидуальных и групповых проектов, исследовательских работ, кластеров, лэпбуков).

3.3 Арт-терапии

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

№ п/п	Арт-терапии, рекомендованные к использованию при работе с детьми с ОВЗ	Описание
----------	---	----------

1.	Музыкотерапия	Музыкальная арт-терапия основана на процессе слушания музыки и музицирования. Музыка способна регулировать и развивать эмоциональную сферу личности.
2.	Игровая терапия	Современная наука рассматривает игротерапию как одно из наиболее эффективных средств коррекции. В ее основе лежит признание того, что игра оказывает сильное влияние на развитие личности. Цель использования игровой терапии – не менять и не переделывать ребенка, не учить его каким-то специальным поведенческим навыкам, а дать возможность «прожить» в игре волнующие его ситуации при полном внимании и сопереживании взрослого.
3.	Имаготерапия	Имаготерапия – занятия театрализованной деятельностью детей с ограниченными возможностями здоровья дают положительную динамику в качественном развитии воображения, формировании его творческого компонента. Обеспечивают становление знаково-символической функции мышления, произвольного внимания, коррекции психоэмоционального состояния, а также способствуют развитию многих компонентов личности.
4.	Песочная терапия	Невербальная форма психокоррекции, где основной акцент делается на творческом самовыражении ребенка.

3.4. Культурологический подход

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

4. Методическое обеспечение

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

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

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

5. Категории участников по внедрению и функционированию модели

5.1. Педагоги дополнительного образования.

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

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

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

6. Основные индикаторы и показатели модели:

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

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

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

7. Ожидаемые результаты

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

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

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

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

7.5. Формирование компетентностной основы воспитания детей в семье.

Зам.директора по ВР:



Михайлова Т.М.