Приложение

к постановлению администрации

 города Урай

от \_\_\_\_ №\_\_\_\_\_

**Программа развития инклюзивного образования и комплексного сопровождения детей и подростков с ОВЗ и детей-инвалидов в условиях межведомственного взаимодействия**

**на 2021-2024 годы в городе Урай**

**Актуальность**

 Программа построена на основе Концепции инклюзивного образования и психолого-педагогического, медико-социального сопровождения детей и подростков с ограниченными

возможностями здоровья и детей-инвалидов в условиях межведомственного взаимодействия

 в период 2018-2020 годов в городе Урай и представляет собой систему формирования инновационной инфраструктуры инклюзивного образования, выполняющей функцию содействия в реализации комплекса эффективных технологических решений за счет интеграции ресурсов, не зависимо от ведомственной принадлежности, направленной на полный охват комплексным сопровождением детей и подростков с особыми потребностями, их родителей (законных представителей).

Развитие системы является долгосрочной перспективой, так как в современном мире включенность детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья в массовые образовательные организации – это сложный социальный процесс, затрагивающий все стороны жизни ребенка, семьи, города, страны. Его основой является готовность общества и государства переосмыслить всю систему отношения к лицам с ограниченными возможностями здоровья и детям-инвалидам с целью реализации их прав на предоставление равных с другими возможностей в разных областях жизни, включая образование.

Социальная инклюзия рассматривается как одна из важнейших линий общественного развития, образование при этом выступает ключевым системообразующим фактором, который способствует осуществлению социальной инклюзии детей и подростков с особыми образовательными потребностями.

Анализ реализации концепции и опыта интеграционных процессов позволил определить основные направления инклюзивного образования:

 - выявление недостатков в развитии детей и организация коррекционной и реабилитационной работы с детьми на максимально раннем этапе;

 - своевременное оказание необходимой помощи ребенку с ограниченными возможностями здоровья и его семье в период раннего и дошкольного детства, что позволит обеспечить коррекцию основных недостатков в развитии ребенка к моменту начала обучения и подготовить его к обучению в образовательном учреждении;

**-** создание вариативных условий для реализации права на образование всех категорий детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья с учетом их психофизических особенностей, за счет:

-интеграции детей с отклонениями в развитии в массовые образовательные организации;

-организации специализированной коррекционной помощи и психологической поддержки;

- контроля за развитием ребенка, успешностью его обучения, оказание помощи в решении проблем адаптации в среде здоровых сверстников;

**-** обоснованная разработка и реализация индивидуальных программ реабилитации или абилитации детей-инвалидов (с использованием дифференциальной диагностики, рекомендациями территориальной психолого-медико-педагогической комиссии) для включения в образовательный процесс с детьми, не имеющих нарушений развития.

При этом интеграция не подменяет собой систему специального образования и не противостоит ей. Интеграция, как процесс, сближает обе образовательные системы – общую и специальную, делая границы между ними проницаемыми и вариативными.

Таким образом, интегративное образование – это процесс развития общего образования, который подразумевает доступность образования для всех (в плане приспособления его к различным нуждам всех детей, что обеспечивает доступ к образованию для детей с особыми потребностями).

Накопленный опыт по интеграции детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья позволяет выйти на качественно иной уровень включения данной категории детей в образовательный процесс – инклюзию.

Квалифицированная медицинская помощь детям и подросткам оказывается в бюджетном учреждении Ханты-Мансийского автономного округа- Югры «Урайская городская клиническая больница», КУ ХМАО- Югры «Советский психоневрологический диспансер». При необходимости дети и подростки направляются в лечебные учреждения Ханты-Мансийского автономного округа и клиники федерального значения (Москва, Санкт-Петербург, Екатеринбург, Новосибирск, Тюмень, Курган), в том числе для оказания высоко технологичной медицинской помощи. Проблем по доступности квалифицированной медицинской помощи детям и подросткам нет. На территории города все дети-инвалиды и дети подростки с ограниченными возможностями здоровья, которым в соответствии с заключениями специалистов психолого-медико-педагогической комиссии и медико-социальных экспертиз рекомендовано обучение в общеобразовательных учреждениях, обеспечены 100% бесплатной образовательной услугой.

 Однако несоответствие форм и методов педагогического и социального воздействия на таких детей может создавать предпосылки для формирования у них негативного отношения к учебе , развития девиантного и делинквентного поведения.
 Успешное внедрение инклюзивного обучения детей с особыми потребностями требует решения задач на государственном уровне, а именно: формирование новой философии в обществе относительно позитивного принятия детей с особыми образовательными потребностями, совершенствование нормативно-правовой базы в части реализации и распространения модели инклюзивного обучения детей в дошкольных и общеобразовательных учебных заведениях.

Реализация Программы позволит и далее обеспечить родителям возможность осознанного выбора места для получения детьми с особыми потребностями качественного образования, поможет избежать многочисленных проблем, которые приводят к напряженности и обострению межличностных отношений, нарушению семейных связей, ослаблению института семьи в целом.

**Основные концептуальные положения:**

**Инклюзия** – процесс увеличения степени участия каждого ребенка в академической и социальной жизни образовательного учреждения, а также процесс уменьшения степени изоляции детей с ОВЗ во всех процессах, происходящих внутри образовательного учреждения и социально-культурной среде города.

**Инклюзивное (включающее) образование –** процесс совместного воспитания и обучения лиц с ОВЗ с нормально развивающимися сверстниками, в ходе которого они могут достигать наиболее полного прогресса в социальном развитии.

**Интеграция** — процесс развития, результатом которого является достижение единства и целостности внутри системы, основанной на взаимозависимости отдельных специализированных элементов.

**Лицо с ограниченными возможностями здоровья -** человек, имеющий физический и (или) психический недостатки, требующие создания специальных условий для получения образования при освоении образовательных программ.

**Особые образовательные потребности** *(нужды) –* это потребности детей, которые по той или иной причине затрудняются получить образование, включая детей с физическими и умственными недостатками, и детей, испытывающих постоянные или временные трудности при получении образования, связанные с социально-экономическими, культурными, религиозными, национальными, языковыми, географическими или другими факторами.

**Психолого-медико-педагогическая комиссия** *–* комиссия для выявления детей и подростков с отклонениями в развитии, проведения комплексного диагностического обследования несовершеннолетних и разработка рекомендаций, направленных на определение специальных условий для получения образования и сопутствующего медицинского обслуживания.

 **Психолого-педагогическая, медико-социальная помощь (сопровождение***)* - оказание помощи населению в области обследования психического здоровья, диагностики психических нарушений и решения проблем обучения, воспитания, лечения и социального обслуживания детей с отклонениями в психическом и физическом развитии.

**Реабилитация** – применение комплекса мер медицинского, социального, образовательного и профессионального характера с целью подготовки или переподготовки индивидуума до определенного уровня его функциональных способностей.

**Ранняя помощь** - семейно-ориентированная комплексная социальная и коррекционно-педагогическая поддержка детей раннего возраста (от 0 до 3 лет), включающая в себя скрининг психофизических нарушений, медицинскую, психолого-педагогическую диагностику, лечение и развивающее обучение, проводимые при активном участии семьи.

**Социализация –** процесс становления личности, постепенное усвоение ею требований общества, приобретение социально значимых характеристик сознания и поведения, которые регулируют её взаимоотношения с обществом.

**Социальная адаптация** - активное приспособление детей и подростков с ОВЗ к условиям социальной среды путем усвоения и принятия ценностей, правил и норм поведения, принятых в обществе.

**Специальные образовательные учреждения или группы для детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья** *-* дошкольные и школьные учреждения или группы для детей с ОВЗ, нуждающихся в лечебной и психолого-педагогической коррекции, диагностике, воспитании, обучении: с нарушениями слуха (неслышащие, слабослышащие, позднооглохшие); с нарушениями зрения (незрячие, слабовидящие, поздноослепшие); с нарушениями опорно-двигательного аппарата; с нарушениями речи; с задержкой психического развития; с интеллектуальными нарушениями ( умственной отсталостью); с расстройствами эмоционально-волевой сферы и поведения; со сложными нарушениями.

 **I.Общие положения**

Государственные гарантии Российской Федерации на достойную жизнь и свободное развитие человека обеспечиваются рядом нормативных правовых документов.

Согласно Конституции РФ основными социальными задачами РФ являются поддержка семьи, материнства, отцовства и детства, инвалидов и пожилых граждан (гл. 2 ст. 17), защита прав человека, в том числе права на образование (ст. 45), под охрану государства поставлено здоровье граждан (ст. 41), а также действует запрет на издание законов, отменяющих или умаляющих права и свободы человека и гражданина (ст. 55).

Настоящая Программа опирается на ряд нормативных документов:

1) законы Российской Федерации и Ханты-Мансийского автономного округа - Югры:

* [Федеральный закон от 24 ноября 1995 г. N 181-ФЗ "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации"](https://lunn.ru/sites/default/files/media/sveden/inkl_obr/doc_RF/federalnyy_zakon_ot_24_noyabrya_1995_g._n_181-fz_o_socialnoy_zashchite_invalidov_v_rossiyskoy_federacii_.pdf)
* Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (ст.42);
* Федеральный закон от 24.06.1999 № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних»;
* Федеральный закон от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» (ст.15);
* Закон Ханты-Мансийского округа - Югры от 01.07.2013 № 68-оз «Об образовании в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре» (пп.16 п.2 ст.З).

2) нормативные правовые акты, принятые на уровне Российской Федерации и Ханты-Мансийского автономного округа - Югры:

* распоряжение Правительства Российской Федерации от 31.08.2016 № 1839-р «Об утверждении Концепции развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года»;
* [постановление Правительства РФ от 29.03.2019 №363 "Об утверждении государственной программы РФ "Доступная среда" на 2011-2025 гг."](https://lunn.ru/sites/default/files/media/sveden/inkl_obr/doc_RF/postanovlenie_pravitelstva_rf_ot_29_marta_2019_g_n_363_ob.pdf)
* приказ Министерства образования и науки РФ от 20.09.2013 № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии»;
* постановление Правительства Ханты-Мансийского автономного округа - Югры от 05.09.2013 № 359-п «О Порядке организации предоставления психолого-педагогической, медицинской и социально помощи обучающимся, испытывающим трудности в освоении основ общеобразовательных программ, своем развитии и социальной адаптации»;
* постановление Правительства Ханты-Мансийского автономного округа - Югры от 26.07.2013 № 281-п «Об оказании методической психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощь родителям (законным представителям), обеспечивающим получение детьми дошкольного образования в форме семейного образования, в то числе в дошкольных образовательных и общеобразовательных организациях»;
* приказ Департамента образования и молодежной политики ХМАО - Югры от 12.03.2014 № 3-нп «О центральной психолого-медико- педагогической комиссии ХМАО - Югры»;
* приказ Департамента образования и молодежной политики ХМАО - Югры от 04.02.2015 № 107 «Об утверждении порядка взаимодействия субъектов образовательной деятельности при проведении обследования психолого-медико-педагогическими комиссиями в ХМАО - Югре»;
* приказ Департамента образования и молодежной политики ХМАО - Югры от 04.05.2016 № 703 «Об организации психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи обучающимся, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации, а также при реализации адаптированных общеобразовательных программ в образовательных организациях Ханты- Мансийского автономного округа - Югры»;

Настоящая Программа определяет принципы, формы и механизмы взаимодействия всех заинтересованных лиц в целях обеспечения реализации и удовлетворения образовательных потребностей детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья, детей –инвалидов.

**II. Принципы развития инклюзивного образования:**

1. **научность** (разработка теоретико-методологических основ инклюзивного обучения, программно-методического инструментария, анализ и мониторинг результатов внедрения инклюзивного обучения, оценка эффективности технологий, используемых для достижения положительного результата, проведение независимой экспертизы);
2. **системность** (обеспечение равного доступа к качественному образованию детей с особыми образовательными потребностями, преемственности между уровнями образования: ранняя помощь — дошкольное образование — общее среднее образование);
3. **вариативность** (организация личностно ориентированного учебного процесса в комплексе с коррекционно-развивающей, реабилитационной работой для удовлетворения социально-образовательных потребностей, создание условий для социально-трудовой реабилитации, интеграции в общество детей с нарушениями психофизического развития, в том числе детей-инвалидов);
4. **индивидуализация** (осуществление личностно ориентированного (индивидуального, дифференцированного подхода));
5. **социальная ответственность семьи** (воспитание, обучение и развитие ребенка, создание надлежащих условий для развития его природных способностей, участие в учебно-реабилитационном процессе);
6. **межведомственная интеграция и социальное партнерство** (координация действий различных ведомств, социальных институтов, служб с целью оптимизации процесса образовательной интеграции детей и подростков с особыми образовательными потребностями).

**III. Цель и задачи системы инклюзивного образования детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов**

 **Цель**: создание целостной, эффективно действующей системы инклюзивного образования и комплексного сопровождения  детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов в условиях межведомственного взаимодействия городе Урай.

**Задачи**:

* разработка нормативной правовой базы, обеспечивающей введение инклюзивного образования (обучения) в педагогическую практику в образовательных учреждениях разных типов и видов;
* создание системы ранней диагностики и выявления детей-инвалидов и детей с ОВЗ для обеспечения своевременной коррекционной помощи и выстраивания индивидуального образовательного маршрута ребенка;
* формирование программы подготовки, переподготовки и развития педагогических кадров для работы с детьми и подростками с ОВЗ и детьми-инвалидами в контексте инклюзивного образования.
* создание безбарьерной образовательной среды.

**IV.Формы инклюзивного образования детей и подростков с ОВЗ и детей-инвалидов в городе Урай**

Учитывая многоаспектные возможности обучения детей и подростков с ОВЗ в городе, в данной Программе предусматриваются следующие организационные формы внедрения инклюзивного образования.

1. *Обучение, коррекция, реабилитация, абилитация, воспитание:*

-включение ребенка с ОВЗ в процесс обучения образовательного учреждения с последующим получением комплексной помощи в условиях межведомственного взаимодействия в БУ «Урайский центр социального обслуживания населения», в БУ «Урайский социально-реабилитационный центр», БУ «Урайская городская клиническая больница», КУ ХМАО- Югры «Советский психоневрологический диспансер»;

* обучение детей со сложной структурой дефекта, умеренной и тяжелой умственной отсталостью в КУ «Урайская школа-интернат для детей с ограниченными возможностями здоровья»;
1. *Обучение :*
* обучение в классах (группах) различной направленности по нозологиям в образовательных учреждениях города, в том числе в КУ « Урайская школа для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья»;
* включение в процесс обучения в класс (группу) образовательных учреждений;
1. *Воспитание и социализация:*
* социальная интеграция: оказание услуг по социальной реабилитации в БУ «Урайский центр социального обслуживания населения», в БУ «Урайский социально-реабилитационный центр» с последующим включением в социокультурное пространство образовательных учреждений города;
* психолого-педагогическое сопровождение участников образовательных отношений в образовательных организациях города.

 **V.Ожидаемые результаты реализации Программы**

Реализация Программы позволит:

* сформировать систему инклюзивного образования детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья в городе Урае, позволяющую обеспечить права детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов на равный доступ к качественному образованию независимо от состояния здоровья и места их проживания;
* обеспечить создание безбарьерной образовательной среды образовательных организаций, независимо от форм собственности и подчинения, способствующей полноценному включению детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов в образовательный процесс;
* создать вариативные условия для реализации права на образование всех категорий детей с ограниченными возможностями здоровья с учетом их психофизических особенностей;
* повысить эффективность взаимодействия исполнительных органов государственной власти, общественных организаций, образовательных учреждений для решения вопросов эффективного функционирования системы инклюзивного образования детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов.

**VI. Риски**

 1.Инклюзивное образование не может быть эффективным без постоянного повышения квалификации педагогами и специалистами в области современных технологий работы с детьми и подростками с ограниченными возможностями здоровья и детьми-инвалидами.

 2.Включение ребенка в инклюзивное образование невозможно без согласования со специалистами ТПМПК, родитель не всегда может реально оценить возможность получения инклюзивного образования и особенности образовательного маршрута.

 3.Возможное неполное освоение учебных программ, необходимость индивидуальных учебных планов и программ для «включенных» детей.

 4.Отсутствие гибкой системы оценивания достижений и системы итоговой аттестации обучающихся заложенной в стандартах.

 5.Отсутствие достаточного опыта работы в инклюзивном пространстве общеобразовательной школы.

 6.Слабость контактов с системой профессионального образования.

**VII. Модель инклюзивного образования и психолого-педагогического, медико-социального сопровождения детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов в условиях межведомственного взаимодействия**

**1модуль**-Модель реабилитационно-образовательного сопровождения детей, имеющих особенности развития в условиях образовательных организаций

(ответственный исполнитель: Управление образования и молодежной политики администрации города Урай)

Эффективность реализации модели определяется по количественным и качественным показателям:

-количество несовершеннолетних, обучающихся в образовательной организации, в том числе, которым по заключению ПМПК показано освоение образовательных программ общего образования с созданием специальных условий обучения, в том числе обучающиеся в условиях инклюзивного образовательного процесса;

-анализ динамики реабилитационно-­образовательного сопровождения и оценка эффективности проводимых мероприятий;

- результативность работы психолого-педагогических консилиумов о динамике развития обучающихся с ОВЗ;

 -эффективность занятий специалистов, оказывающих психолого-педагогическую, медико-социальную помощь;

-степень усвоения обучающимися и воспитанниками адаптированных программ;

-уровень мотивации и эмоционального состояния, степень социализациидетей и подростков с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов.

**Ключевое звено модели - Центр психолого-медико-социального сопровождения (ЦПМСС**) - функции центра выполняет отдел психолого-педагогического сопровождения МАУ «Ресурсный центр системы образования».

**Целевые ориентиры:**

 реализация:

- Программы развития инклюзивного образования муниципальной системы г. Урай;

- сопровождение деятельности центров психолого-педагогического и медико-социального сопровождения (ППМС) и психолого-педагогических консилиумов (ППк) образовательных организаций;

-модели ювенальной службы по работе с подростками и молодежью, оказавшихся в трудной жизненной ситуации;

-координация деятельности социальных партнеров в условиях межведомственного взаимодействия по комплексному сопровождению детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов.

**Направления деятельности:**

-Организация и координация деятельности территориальной психолого-медико-педагогической комиссии **(ТПМПК)**

-Оказание психолого-педагогической и медико-социальной **консультативной** помощи детям, испытывающим трудности в обучении и развитии, по рекомендации территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (ТПМПК), педагогов образовательных организаций, работников медицинских и социальных служб города, а также по желанию родителей или лиц, их заменяющих.

-Координация деятельности «Школ-спутников», ППМС – центров, ППк образовательных организаций, центра реабилитации и абилитации (ЦРА) города по выявлению детей с проблемами в развитии и обучении; психолого-педагогическая, медико-социальная поддержка детей группы риска и их родителей; организация сетевого и межведомственного взаимодействия субъектов в интересах защиты прав ребёнка; применение специальных подходов и технологий психолого-педагогического сопровождения детей и их ближайшего окружения.

- Создание организационных и содержательных условий для реализации принципов государственной и региональной политики в сфере образования и молодежной политики, в области организации специализированной помощи детям с ограниченными возможностями здоровья, подросткам и молодежи, оказавшимся в трудной жизненной ситуации и их родителям, законным представителям или лицам их заменяющим в рамках межведомственного взаимодействия.

-Организация и координация деятельности ювенальной службы, в том числе **организация социального патронажа семьи группы риска.**

-Разработка и реализация стратегии развития единого образовательного пространства в городе в целях обеспечения непрерывности и преемственности процесса образования, воспитания, коррекции, реабилитации и абилитации детей с ограниченными возможностями здоровья, подросткам и молодежи, оказавшимся в трудной жизненной ситуации и их родителям, законным представителям или лицам их заменяющим.

**-**Осуществление эффективного взаимодействия с педагогическими и руководящими работниками муниципальной системы образования по вопросам организации непрерывного профессионального образования, повышения квалификации, развития муниципальной методической сети, её организационно-педагогического и информационно-методического сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья, подростков и молодежи, оказавшихся в трудной жизненной ситуации.

-Моделирование муниципального пространства психолого-педагогического, медико-социального сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья подростков и молодежи, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, определение основных направлений и содержания данной работы на муниципальном уровне.

**«Школы-спутники»** (образовательные организации: школы №2,4,5; детские сады № 6,12,16,21)

**Целевые ориентиры «Школы – спутника»:**

- Создание условий для непрерывного совершенствования профессионального уровня педагогов совместно с Опорным центром на базе КУ«Урайская школа для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья» и МАУ «Ресурсный центр системы образования»: организация обучения педагогических работников, руководителей методических объединений по использованию в практике новейших достижений педагогической науки, оперативному овладению передовым педагогическим опытом, новаторскими методами обучения и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья.

-Формирование и распространение  передового  педагогического  опыта по организации обучения и воспитания детей с особенностями в развитии среди других муниципальных общеобразовательных организаций.

 **Направления деятельности «Школы – спутника»**

-«Школа-спутник» является консультативным пунктом по организации психолого-педагогического, медико-социального сопровождения обучающихся с особыми потребностями.

- Организует взаимодействие с Опорным центром в соответствии с планом работы.

 -Организует работу совместно с руководителями методических объединений, творческих и проблемных групп педагогов и специалистов.

-Организует участие педагогических работников в работе стажировочных площадок: посещение  открытых учебных занятий (уроков, практикумов, внеклассных мероприятий), семинаров по овладению системой методической работы, умениями формировать и реализовывать адаптированные образовательные программы.

 -Организует работу учителей, руководителей методических объединений, творческих групп на базе «Школы-спутника» через постоянно действующие семинары, с включением в них таких форм учебной деятельности как практикумы, дискуссии, деловые  игры, индивидуальные и групповые консультации , представление   передового педагогического опыта через систему открытых учебных занятий, внеклассных мероприятий, конкурсов, выставок, методических дней и недель.

**ППМС- центр образовательной организации** (школы и детские сады)

**Целевые ориентиры ППМС- центра образовательной организации**

-Помощь обучающимся (воспитанникам), испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, своем развитии и социальной адаптации, предоставляется в следующих формах:

-психолого-педагогическое консультирование обучающихся (воспитанников), их родителей (законных представителей) и педагогических работников;

 -коррекционно-развивающие и компенсирующие занятия с обучающимися ( воспитанниками), логопедическая помощь обучающимся ( воспитанникам);

 -реабилитационные, абилитационные и медицинские мероприятия с детьми с ограниченными возможностями здоровья в рамках реализации образовательных программ;

 -реабилитационные, абилитационные и медицинские мероприятия по реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации (ИПРА) детей-инвалидов;

 -организация работы психолого-педагогического консилиума (ППк) образовательной организации;

 -профориентационные и социально-адаптационные занятия.

-Помощь обучающимся (воспитанникам), испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, своем развитии и социальной адаптации, предоставляется педагогами, педагогами-психологами, социальными педагогами, учителями-логопедами, педагогами-дефектологами и иными специалистами ППМС - центра, а также специалистами организаций, осуществляющих образовательную деятельность, учреждений социальной защиты населения, медицинских организаций в рамках межведомственного взаимодействия.

-Специалистами ППМС-центра, организаций, осуществляющих образовательную деятельность, осуществляется комплекс мероприятий по выявлению причин социальной дезадаптации обучающихся(воспитанников), испытывающих трудности в освоении основных общеобразовательных программ, своем развитии и социальной адаптации, оказанию им помощи и осуществлению их связи с семьей.

 **Направления деятельности ППМС- центра:**

 -проведение психолого-педагогической диагностики в целях своевременного выявления особенностей в развитии детей и оказанию детям психолого- медико- педагогической помощи и организации их обучения и воспитания;

-организация работы психолого- педагогического консилиума (ППк) образовательной организации;

-участие в разработке адаптированных образовательных программ и индивидуальных учебных планов, оптимизации обучения и воспитания обучающихся, испытывающих учебные трудности, детей с ОВЗ и инвалидностью;

-проведение коррекционно-развивающих занятий с детьми, испытывающими трудности в обучении, адаптации, социализации, детьми с ОВЗ и инвалидностью;

-психолого-педагогическое консультирование детей и подростков, их родителей (законных представителей), нуждающихся в ППМС- помощи;

-содействие детям в выборе образовательного маршрута с учетом индивидуальных особенностей, возможностей и склонностей; профессиональной ориентации; в планировании профессиональной карьеры;

-проведение мониторинга состояния и динамики развития детей с ОВЗ и инвалидностью в образовательном процессе;

-оказание первичной психологической индивидуально-ориентированной ППМС- помощи и поддержки детям и подросткам в трудной жизненной ситуации, семьям и опекунским семьям;

-осуществление помощи педагогам в индивидуальном подходе к детям, в условиях индивидуализации обучения;

-содействие родителям (законным представителям) в сфере детско-родительских отношений, воспитания детей;

-ведение просветительской работы в целях повышения психологической компетентности всех участников образовательной деятельности.

**Комплекс мероприятий включает:**

 -диагностическое обследование;

 -консультирование родителей (законных представителей) по выявленным проблемам;

 -составление и реализация программ коррекционных и профилактических мероприятий для обучающихся (воспитанников), испытывающих трудности в освоении основных общеобразовательных программ, своем развитии и социальной адаптации, по согласовании и при участии родителей (законных представителей);

-динамическое наблюдение за эффективностью проводимых мероприятий.

 Для обеспечения социальной помощи детям, имеющим особенности развития, в том числе для организации социальной реабилитации, создания специальных условий получения реабилитационных услуг обучающимся в состав ППМС-центра включаются специалисты, либо оформляются договорные отношения в рамках межведомственного взаимодействия с организациями, оказывающие социальные услуги детям с ограниченными возможностями здоровья, детям-инвалидам .

 ППМС-центр курирует исполнение мероприятий модели реабилитационно -образовательного сопровождения Для реализации моделей реабилитационно- образовательного сопровождения заключается соглашение о взаимодействии между организациями социального обслуживания, государственными и муниципальными образовательными организациями, муниципальными учреждениями культуры и спорта. В соглашении утверждаются графики посещения мероприятий, установленных органами местного самоуправления, для участия детей, с ограниченными возможностями здоровья.

**Психолого-педагогический консилиум образовательной организации (ППк ОО)**

**Целевые ориентиры деятельности ППк ОО:**

-выявляет и осуществляет, в том числе раннюю (с первых дней пребывания ребенка в образовательной организации, диагностику отклонений в развитии и/или состояниях декомпенсации;

-проводит всесторонний анализ потребностей семьи и поиск возможностей для их реализации, организует социальное сопровождение семьи;

-осуществляет профилактику физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов;

-выявляет резервные возможности развития воспитанников и реабилитационного потенциала ребенка, имеющего особенности развития;

-определяет характер, продолжительность и эффективность психолого-педагогической, медицинской и социальной реабилитации воспитанников, в рамках имеющихся возможностей в образовательной организации совместно с организациями социального обслуживания и медицинской организацией в рамках межведомственного взаимодействия;

-осуществляет подготовку и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, уровень успешности в обучении, воспитании и эффективность реализации реабилитационных мероприятий по формированию навыков самообслуживания, самоконтроля, мотивации на здоровье, побуждения к активной жизни в социуме.

**Функции психолого-педагогического консилиума:**

**-**Диагностическая функция:распознание причин и характера отклонений в поведении, обучении, развитии; изучение социальной ситуации развития ребенка, его положения в коллективе; определение потенциальных возможностей и способностей воспитанника.

-Реабилитирующая функция:защита интересов ребёнка, попавшего в неблагоприятные учебно-воспитательные или семейные условия;выявление и выработка мер по развитию потенциальных возможностей воспитанника;выбор наиболее оптимальных форм обучения, коррекционного воздействия; семейная реабилитация: повышение статуса ребёнка в глазах родителей, повышение его ценности как члена семьи, выработка рекомендаций для эффективных занятий с ребёнком, развития его потенциальных возможностей методами семейного воспитания, запрещение или предупреждение методов психического и физического воздействия на ребёнка.

-Воспитательная функция: разработка стратегии педагогического воздействия на воспитанника «группы риска», интеграция воспитательных воздействий педагогического коллектива, родителей и коллектива детей на воспитанника.

**Направления деятельности ППк ОО:**

-Психолого-педагогический консилиум (ППк ОО) – это совещательный, систематически действующий орган в образовательной организации. Специалисты и участники консилиума готовят и предоставляют к обсуждению соответствующие материалы о ребенке в письменном виде. С целью глубокого изучения ребенка и тщательной подготовки документов специалистами рассматриваются не более 5-6 случаев одновременно. Общее руководство деятельностью ППк осуществляет заместитель руководителя.

 -В состав ППк входят: заместитель руководителя (председатель консилиума), воспитатель или другой специалист, представляющий ребёнка на ППк , педагоги с большим опытом работы, педагог-психолог, педагог-дефектолог, учитель-логопед, врач(по согласованию), фельдшер(по согласованию); для обеспечения сопровождения воспитанников в части организации социального обслуживания ребенка и его семьи, выявления реабилитационного потенциала ребенка, имеющего особенности развития, определения эффективности реализации реабилитационных мероприятий по формированию навыков самообслуживания, самоконтроля, мотивации на здоровье, побуждения к активной жизни в социуме в состав ППк включаются специалисты, оказывающие социальные услуги детям с ОВЗ.

 - ППк – выработка коллективного решения о содержании обучения и способах профессионально-педагогического влияния на воспитанников и их сопровождения.

**-** Выявление и ранняя диагностика отклонений в развитии ребёнка.

**-** Выявление актуальных и резервных возможностей ребёнка.

-Разработка рекомендаций воспитателю, специалистам, родителям для обеспечения индивидуального подхода в процессе психолого-педагогического, коррекционно-развивающего сопровождения.

- Отслеживание динамики развития и эффективности реализации адаптированной основной образовательной программы (АООП) и индивидуализированных коррекционно-развивающих программ (АОП).

 -Определение готовности к школьному обучению детей старшего дошкольного возраста, поступающих в школу, с целью выявления «группы риска».

-Изучение процессов адаптации отдельных возрастных групп воспитанников и выработка рекомендаций поддержки положительной мотивации игровой и учебной деятельности.

-Решение вопроса о создании в образовательной организации условий, адекватных индивидуальным особенностям развития ребёнка, при необходимости – перевод в специальные (коррекционные) группы, выбор соответствующей формы обучения

(индивидуальное, индивидуальное на дому, смешанное), обеспечение положительной динамики и определение путей интеграции ребёнка в группы и классы, работающие по основным образовательным программам.

-Профилактика физических, интеллектуальных и эмоциональных срывов и перегрузок, организация психологически адекватной образовательной среды.

-Формирование банка данных, отражающих развитие ребёнка, динамику овладения знаниями, умениями, навыками и оценку коррекционно-развивающей работы.

-Организация взаимодействия между педагогическим коллективом образовательной организации и специалистами, участвующими в работе ППк.

При возникновении трудностей диагностики, конфликтных ситуаций, а также отсутствии положительной динамики в процессе реализации рекомендаций ППк - направление на ППК более высокого уровня.

 **Направления деятельности внепланового консилиума :**

- принятие каких-либо экстренных мер по выявившимся обстоятельствам;

-  изменение направления коррекционно-развивающей работы в изменившейся ситуации или в случае ее неэффективности;

-   изменение образовательного маршрута (в рамках данного образовательного учреждения или подбор иного типа учебного заведения).

**2 Модуль:** Модель реабилитационно-образовательного сопровождения детей, имеющихособенности развития в условиях организаций социального обслуживания (ответственный исполнитель: учреждения и организации социальной защиты населения города Урай)

Эффективность реализации модели определяется по количественным и качественным показателям:

-количество несовершеннолетних, обучающихся в образовательной организации с предоставлением образовательных услуг на дому (или по индивидуальному образовательному маршруту), которым показано пребывание в учреждении социального обслуживания;

-количество несовершеннолетних, после получения комплекса услуг реабилитационно­образовательного сопровождения, которым по заключению ТПМПК показано освоение образовательных программ общего образования с созданием специальных условий обучения, а также инклюзивных (интегрированных) в образовательный процесс;

-анализ динамики реабилитационно­-образовательного сопровождения и оценка эффективности проводимых мероприятий.

**Основные виды социальных услуг**

Получателям социальных услуг с учетом их индивидуальных потребностей предоставляются следующие виды социальных услуг:

**Социально-бытовые:** занятия по обучению бытовым навыкам и навыкам самообслуживания.

**Социально-медицинские услуги:**

–электрофорез, интерференция, фотохромотерапия, дарсонвализация,электросон, магнитолазеротерапия, СМТ (синусоидальные модульные токи), КВЧ (крайне высокочастотная терапия), ингаляции, УФО Тубус (ультрафиолетовое облучение),лечебная физкультура, тренажерный зал,ручной и механический массаж, подводный душ – массаж, внутривенные и внутримышечные инъекции, кислородный коктейль, микрополяризация головного мозга.

**Социально-психологические услуги:**

- психодиагностика, социально-психологическое консультирование, индивидуальные коррекционные занятия с психологом, тренинги, коррекционно-развивающие занятия с детьми раннего возраста.

**Социально-педагогические услуги:**

- коррекционные логопедические занятия, логомассаж;

- коррекционно-развивающие занятия с воспитателем;

- занятия в комнате монтессори; занятия по легоконструированию; занятия с инструктором по труду на развитие творческих способностей; занятия с использованием техники «Эбру» (рисование на воде);досуговые мероприятия (праздники, развлечения ;

-услуги, в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов: занятия в сенсорной комнате.

**3 Модуль:** Модель реабилитационно-образовательного сопровождения детей, имеющих особенности развития на дому (ответственный исполнитель: Управление образования и молодежной политики администрации города Урай, учреждения и организации социальной защиты населения города Урай)

Эффективность реализации модели определяется по количественным и качественным показателям:

-количество детей с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов, в том числе на ранних стадиях, не имеющих возможности посещать организации, осуществляющие образовательную деятельность, и организации социального обслуживания по медицинским показаниям или другим объективным причинам;

-количество несовершеннолетних, которым организовано предоставление образовательных услуг на дому согласно заключению медицинской организации и письменного обращения родителей;

-количество несовершеннолетних, после получения комплекса услуг реабилитационно­образовательного сопровождения, которым по заключению ПМПК показано освоение образовательных программ общего образования с созданием специальных условий обучения, а также инклюзивных (интегрированных) в образовательный процесс;

-количество несовершеннолетних, после получения комплекса услуг реабилитационно­образовательного сопровождения направленных в учреждения социального обслуживания;

-анализ динамики реабилитационно-­образовательного сопровождения и оценка эффективности проводимых мероприятий.

**Центр реабилитации или абилитации детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья и детей – инвалидов** - представляет собой систему учреждений, организаций и объединений в рамках межведомственного взаимодействия , направленного на решение вопросов по формированию ценности здорового и безопасного образа жизни детей и подростков, созданию условий для комфортного пребывания несовершеннолетних в образовательных организациях и социальном пространстве города.

Центр реабилитации или абилитации детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья и детей – инвалидов (ответственный исполнитель: Управление образования и молодежной политики администрации города Урай; БУ «Урайская городская клиническая больница», КУ ХМАО- Югры «Советский психоневрологический диспансер») ; учреждения и организации социальной защиты населения города Урай :обеспечивает межведомственную интеграцию и социальное партнерство по координации действий различных ведомств, социальных институтов, служб, в том числе с некоммерческими организациями, выполняющими функции развития, образования и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья и предоставления им реабилитационных и абилитационных услуг, с целью оптимизации процесса интеграции реабилитации или абилитации детей и подростков с особыми образовательными потребностями; согласовывает реабилитационные, абилитационные и медицинские мероприятия по разработке и реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации (ИПРА) детей-инвалидов и специальных индивидуальных программ развития (СИПР) для детей с умеренной умственной отсталостью.

**4 Модуль:** Модель раннего выявления семейного неблагополучия

**Скорректированная цель:** Обеспечение доступности ресурсов, условий, возможностей в изменяющемся обществе в организации системной работы с неблагополучными семьями на основе непрерывного сопровождения каждого нуждающегося в помощи государства ребенка всеми учреждениями государственной системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних.

**Задачи:**

 1.Создать модель раннего выявления семейного неблагополучия и непрерывного комплексного сопровождения детей и молодежи в возрастном диапазоне от 0 до 18 лет психолого -педагогического. реабилитационного и абилитационного сопровождения.

 2.Сконструировать вариативные модели межведомственной системы раннего выявления и комплексного сопровождения семей с социальным благополучием.

Требования к модели:

* модель должна быть структурно-функциональной;
* модель должна отвечать принципам открытости и разомкнутости (открытость: предусматривается многообразие связей элементов структурной модели с внешним социумом; разомкнутость: предусматривается вариативность модели с учетом негативных влияний среды и отрицательных результатов социально-образовательного процесса);

 3.Оптимизировать систему раннего выявления семейного неблагополучия и непрерывного комплексного психолого -педагогического. реабилитационного и абилитационного сопровождения детей и молодежи.

 4.Создать модель вариативных проектных технологий. Уточнить и апробировать технологии социального межведомственного сопровождения

1. Смоделировать механизмы взаимодействия социальных партнеров в едином территориальном пространстве.

**Семьи и дети, проживающие в городе Урай, и находящиеся  в социально-опасном положении**

**Основные критерии при определении семей, находящихся в социально опасном положении:**

* неисполнение или ненадлежащее исполнение родителями и иными законными представителями (опекунами, попечителями несовершеннолетних) своих обязанностей по жизнеобеспечению детей (отсутствие у детей необходимой одежды, регулярного питания, несоблюдение санитарно-гигиенических условий, попустительство вредным привычкам ребёнка – алкоголизм, наркомания и т.п.);
* злоупотребление родителями (законными представителями) спиртными напитками, употребление наркотических (психотропных) веществ, аморальный образ жизни;
* вовлечение детей в противоправные или антиобщественные действия (попрошайничество, бродяжничество, проституция и т.д.);
* наличие признаков жестокого обращения с детьми (признаки физического, психического, сексуального или иного насилия) со стороны родителей (законных представителей).
* нарушенное состояние здоровья ребенка (ребенок с ограниченными возможностями здоровья или ребенок –инвалид с нарушением психо-эмоциональной сферы)

**Организация учёта целевых групп:**

* учреждения системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних ведут учет семей и детей, находящихся в социально опасном положении или иной трудной жизненной ситуации, обслуживающихся в данных учреждениях;
* сводный учёт семей и детей, находящихся в социально опасном положении или иной трудной жизненной ситуации, и организацию работы с ними ведет КДН и ЗП, как самостоятельно, так и через учреждения системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних;

**Алгоритм выявлению раннего семейного неблагополучия и организации работы с семьей и детьми**

**1. Сбор и систематизация сведений** из всех источников информации, осуществляется специалистами КДН и ЗП.(оперативно ,еженедельно)

 **2. Оценка уровня жизни несовершеннолетнего, степени угрозы его жизни и здоровью** осуществляется специалистами бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Урайский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних» посредством оказания **срочных социальных услуг** (учреждение является головной организацией)

 **3. 1. Анализ и передача сведений об обследованных семьях** направляется специалистами БУ «Урайский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних» в КДНиЗП не реже 1 раза в неделю. В случае выявления несовершеннолетнего, находящегося в социально опасном положении, передача сведений осуществляется незамедлительной в КДНиЗП, ОМВД России по г. Ураю, отдел опеки и попечительства администрации г. Урай (далее – ООиП) в рамках функционирования Службы «Экстренная детская помощь»

 **3.2. Анализ и передача сведений об обследованных семьях через Управление образования и молодежной политики администрации города Урай**

**Дошкольные образовательные учреждения:**

* обеспечивают ежедневный при прибытии воспитанников их внешний визуальный осмотр; в случае неоднократного прихода несовершеннолетнего в неряшливом виде, с явными признаками недосыпания, информация о данном несовершеннолетнем направляется в КДН и ЗП;
* осуществляют ежегодное **(в период с сентября по ноябрь)** совместно специалистами бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Урайский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних» обследование семьи на предмет наличия/отсутствия семейного неблагополучия и заполняют «Таблицу определения обобщенного социального неблагополучия семьи» и «Таблицу определения обобщенного социального неблагополучия ребенка» (приложение № 2,4);
* при поступлении в группу вновь прибывшего ребенка, а также при выявлении изменений во внешнем виде или поведении несовершеннолетнего, обследование семьи осуществляется незамедлительно (в течение 3 дней)(после уведомления специалистов КДН и ЗП); в ходе обследования семьи по выше указанному алгоритму, заполняется «Таблица определения обобщенного социального неблагополучия семьи» и «Таблица определения обобщенного социального неблагополучия ребенка» (приложение № 2,4);
* при выявлении признаков жестокого обращения родителей с ребенком, о детях, проживающих в условиях, представляющих угрозу их жизни или здоровью, либо препятствующих их нормальному воспитанию, незамедлительно **(в течение трёх часов с момента выявления)** направляют информацию в КДН и ЗП;
* организуют и проводят ежегодно в **период с сентября по октябрь каждого года** конкурс детского рисунка по теме «Я и моя семья». В случае выявления психологом дошкольного образовательного учреждения явных признаков нарушений семейных отношений, жестокого обращения с несовершеннолетним информация направляется в КДН и ЗП .

**Общеобразовательные учреждения:**

* обеспечивают ежедневный (в рабочее время) при прибытии обучающихся их внешний визуальный осмотр; в случае неоднократного прихода несовершеннолетнего в неряшливом виде, с явными признаками недосыпания, информация о данном несовершеннолетнем направляется в КДН и ЗП;
* осуществляют ежегодное **(в период с сентября по ноябрь)** обследование семьи на предмет наличия/отсутствия семейного неблагополучия и заполняют «Таблицу определения обобщенного социального неблагополучия семьи» и «Таблицу определения обобщенного социального неблагополучия ребенка» (приложение № 2,4);
* при поступлении в класс вновь прибывшего ребенка, а также при выявлении изменений во внешнем виде или поведении несовершеннолетнего, обследование семьи осуществляется незамедлительно (в течение 3 дней). В ходе обследования семьи специалист заполняет «Таблицу определения обобщенного социального неблагополучия семьи» и «Таблицу определения обобщенного социального неблагополучия ребенка» (приложение № 2,4);
* проводят ежегодное тестирование на выявление признаков жестокого обращения и иных криминальных проявлений в отношении несовершеннолетних, нарушений детско-родительских отношений;
* при выявлении признаков жестокого обращения родителей с ребенком, о детях, проживающих в условиях, представляющих угрозу их жизни или здоровью, либо препятствующих их нормальному воспитанию, незамедлительно **(в течение трёх часов с момента выявления)** направляют информацию в КДН и ЗП.

**Учреждения дополнительного образования:**

* обеспечивают (в рабочее время) при прибытии несовершеннолетних их внешний визуальный осмотр; в случае неоднократного прихода несовершеннолетнего в неряшливом виде, с явными признаками недосыпания, информация о данном несовершеннолетнем направляется в КДНиЗП;
* при выявлении признаков жестокого обращения родителей с ребенком, о детях, проживающих в условиях, представляющих угрозу их жизни или здоровью, либо препятствующих их нормальному воспитанию, незамедлительно **(в течение трёх часов с момента выявления)** направляют информацию в КДН и ЗП.
	+ **Организация индивидуальной профилактической работы**

Организация индивидуальной профилактической работы с семьями, имеющими детей,направленной на предупреждение развития социально опасного положения в семье, стабилизацию внутрисемейных отношений и снижение количества семей и детей, находящихся в социально опасном положении, осуществляется под контролем КДН и ЗП.

* + **Анализ проделанной работы с семьей**

Анализ проделанной работы с семьей с целью прогнозирования ситуации, планирования деятельности субъектов взаимодействия, принятия мер к родителям, не исполняющим обязанности по воспитанию, обучению и содержанию несовершеннолетнего осуществляют сотрудники КДН и ЗП.

Организация непрерывного комплексного психолого -педагогического. реабилитационного и абилитационного сопровождения семей, детей и молодежи в возрастном диапазоне от 0 до 18 лет

**Прогнозируемые результаты реализации моделей для каждой категории участников:**

**Дети:**

– позитивная адаптация к условиям обучения и социализации;

– динамика психического, физического, интеллектуального развития при активном включении в коррекционно-развивающую работу;

– эффективное формирование нарушенных функций;

– развитие личности ребенка, развитие навыков общения;

– приобретение социального опыта.

**Педагоги:**

– развитие психолого-педагогической компетентности, понимание специфики работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) и детьми-инвалидами;

– профессиональное самосовершенствование и самореализация через использование эффективных форм, методов и приемов работы, разработку индивидуальных программ развития детей с ОВЗ на основе психолого-педагогического прогнозирования;

– приобретение навыков работы в системе комплексного сопровождения детей.

**Родители:**

– получение квалифицированной медико-психолого-педагогической помощи по воспитанию и развитию ребенка с ОВЗ;

– адекватность установок в отношении перспектив ребенка;

– информированность о результатах коррекционно-развивающей работы с ребенком, в т.ч. в рамках ППк ОО, ТПМПК;

– приобретение основ психолого-педагогических знаний по воспитанию ребенка с ОВЗ;

– получение психологической поддержки по гармонизации детско-родительских отношений.

**Психолого-педагогические трудности и проблемы инклюзивного образования** заключаются в следующем:

* проблема неприятия детей с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ);
* проблема непринятия идеологии инклюзивного образования;
* трудности в понимании и реализации подходов к обучению детей с ОВЗ;
* нежелание многих родителей обучать своих нормально развивающихся  детей вместе с детьми с ОВЗ;
* неадекватное восприятие нормально развивающимися детьми сверстников с ОВЗ;
* трудности социально-психологической адаптации детей с ОВЗ.

Одним из главных принципов психолого-педагогического сопровождения инклюзивного образования является междисциплинарность - комплексный  подход к сопровождению. Инклюзивная образовательная среда формируется целой командой педагогов и специалистов – коллективом, работающим в междисциплинарном сотрудничестве, проповедующим единые ценности, включенным в единую организационную модель и владеющим единой системой методов:

* диагностика уровня психического, физического развития и отклонений в поведении обучающихся;
* определение индивидуального образовательного маршрута;
* организация коррекционно-развивающих занятий с обучающимися;
* психолого-педагогическое консультирование и просвещение обучающихся, их родителей (законных представителей), педагогических работников;
* проведение комплекса реабилитационных и лечебно-оздоровительных мероприятий;
* оказание помощи обучающимся в профориентации, получении профессии, социальной адаптации.

**Алгоритм системы комплексного сопровождения детей с ОВЗ и детей - инвалидов** включает в себя:

– сбор информации и составление банка данных о детях ОВЗ;

– повышение психолого-педагогической компетенции и профессиональное самосовершенствование всех участников комплексного сопровождения, в т.ч. и родителей;

– выбор технологии воспитания и развития детей с ОВЗ;

– разработка основных областей деятельности специалистов сопровождения с учетом комплексного взаимодействия;

– психолого-педагогическая диагностика детей, определение основных направлений коррекционно-развивающей работы, составление адаптированных индивидуальных коррекционно-развивающих программ;

– включение родителей в процесс комплексного сопровождения ребенка;

– информирование родителей о результатах работы с детьми;

– оценка эффективности совместной деятельности участников сопровождения в рамках разработанной модели;

– проектирование последующей работы с детьми.

