

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
СРЕДНЯЯ ШКОЛА № 147

УТВЕРЖДАЮ
И.о директора МБОУ СШ №147
 К.В.Алексеева
Приказ № 01-28-186 от 28.08 2020г

Рассмотрено на заседании ПМПк

МБОУ СШ №147
Туретская №14
От 27.08 2020г

**Адаптированная образовательная программа основного общего образования
для детей с ОВЗ с нарушением эндокринной системы
(сахарный диабет)**

г.Красноярск 2020

1. Пояснительная записка

Адаптированная образовательная программа направлена на создание комплексного психолого - медико-педагогического сопровождения обучающихся с учетом состояния их здоровья и особенностей психофизического развития, коррекцию недостатков в физическом и (или) психическом развитии обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов, оказание им помощи в освоении основной образовательной программы. Адаптированная образовательная программа МБОУ СШ №147 представляет собой долгосрочный нормативно-управленческий документ, характеризующий имеющиеся достижения и проблемы, основные тенденции, главные цели, задачи и направления обучения, воспитания, развития обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, особенности организации, кадрового и методического обеспечения учебно- воспитательного процесса.

Основания для разработки:

- Федеральный закон "Об образовании в Российской Федерации";
- Письмо Министерства образования и науки РФ от 18.04. 2008 № АФ-150/06 «О создании условий для получения образования детьми с ограниченными возможностями здоровья и детьми-инвалидами»;
- Национальная образовательная инициатива «Наша новая школа» (Утверждена 04 февраля 2010 года, Пр-271);
- Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 29 декабря 2010 г. N 189 "Об утверждении СанПиН 2.4.2.2821-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения в общеобразовательных учреждениях";
- Устав школы

Цель программы:

Создание в МБОУ СШ № 147 условий воспитания, обучения, социализации, позволяющих учитывать особые образовательные потребности детей с ограниченными возможностями здоровья посредством индивидуализации и дифференциации образовательного процесса.

1.2. Задачи программы:

- выявление и удовлетворение образовательных потребностей обучающихся с ограниченными возможностями здоровья при освоении ими основной образовательной программы;
- определение особенностей организации образовательного процесса и условий интеграции для категории детей с нарушением эндокринной системы (сахарный диабет) в соответствии с индивидуальными особенностями каждого ребёнка ;
- осуществление индивидуально ориентированной социально-психолого-педагогической и медицинской помощи обучающимся с ограниченными возможностями здоровья с учётом особенностей психического и (или) физического развития, индивидуальных возможностей детей (в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии);
- формирование зрелых личностных установок, способствующих оптимальной адаптации в условиях реальной жизненной ситуации;
- расширение адаптивных возможностей личности, определяющих готовность к решению доступных проблем в различных сферах жизнедеятельности;
- развитие коммуникативной компетенции, форм и навыков конструктивного личностного общения в группе сверстников;
- реализация комплексной системы мероприятий по социальной адаптации и профессиональной ориентации обучающихся с ограниченными возможностями здоровья; - оказание консультативной и методической помощи родителям (законным представителям) детей

с ограниченными возможностями здоровья по медицинским, социальным, правовым и другим вопросам.

1.3. Определяющие принципы:

- Преемственность. Принцип обеспечивает создание единого образовательного пространства при переходе от начального общего к основному и среднему общему образованию, способствует достижению планируемых результатов освоения основной образовательной программы основного общего образования, необходимых обучающимся с ограниченными возможностями здоровья для продолжения образования.

- Соблюдение интересов ребёнка. Принцип гарантирует решение проблемы ребёнка с максимальной пользой и в интересах ребёнка.

- Непрерывность. Принцип гарантирует ребёнку и его родителям (законным представителям) непрерывность педагогической, психолого-педагогической помощи.

- Рекомендательный характер оказания помощи. Принцип обеспечивает соблюдение гарантированных законодательством прав родителей (законных представителей) детей с ограниченными возможностями здоровья выбирать формы получения детьми образования, формы обучения, защищать законные права и интересы детей.

1.4. Характеристика контингента обучающихся начального общего, основного общего, среднего общего образования МБОУ СШ №147

Всего в школе в 2020 -2021 учебном году обучаются 1200 детей. Обучающихся с ОВЗ детей с нарушением эндокринной системы (сахарный диабет) на уровне основного общего образования- 2 человека.

2. Коррекционная работа.

2.1. Особенности обучения детей с нарушением эндокринной системы

Дети, страдающие сахарным диабетом, не должны стать объектом особого покровительства. Они могут в равной мере выполнять все школьные правила, как другие дети. Речь идет лишь о небольшой дополнительной заботе о них. Вместе с тем такие ученики требуют ненавязчивого, осторожного присмотра. Ребенок, страдающий сахарным диабетом, получает от врача наставления и совет по вопросу о том, как ему вести себя при физических нагрузках. Спорт не запрещен ребенку-диабетику, напротив, результаты исследований показывают, что влияние физической нагрузки на уровень глюкозы крови зависит от концентрации в ней инсулина в момент самой нагрузки и количества глюкозы. Поэтому в нормальных объемах и под контролем любые виды спорта и физических упражнений диабетикам показаны. Физические упражнения заставляют организм "сжигать" сахар быстрее, чем в обычной обстановке. Преподавателю физкультуры необходимо иметь в виду, что дети, страдающие диабетом, перед занятиями физкультурой должны обязательно поесть или съесть что-нибудь сладкое (например, шоколадный батончик). Вообще физические нагрузки в умеренных дозах и под контролем полезны диабетикам; они благотворно влияют на течение болезни, ее стабилизацию. При этом следует учитывать следующие противопоказания. Противопоказания и ограничения к выполнению физических упражнений. Психологу, классному руководителю необходимо постараться сделать так, чтобы дети, больные диабетом принимали участие в большинстве школьных и классных мероприятий. Особое внимание уделяется формированию социальных навыков. Данное направление работы предполагает формирование положительной Я- концепции, формирование умения устанавливать контакты и действовать в различных коммуникативных ситуациях, формирование умения разрешать споры и конфликты, убедительно выражать свои желания, чувства, переживания. Коррекционная работа включает следующие направления: коррекцию двигательных нарушений, развитие познавательной деятельности, воспитание форм поведения и социального взаимодействия. Особое внимание уделяется формированию социальных навыков. Данное направление работы предполагает формирование положительной

Я- концепции, формирование умения устанавливать контакты и действовать в различных коммуникативных ситуациях, формирование умение разрешать споры и конфликты, убедительно выражать свои желания, чувства, переживания. Для всех групп детей с ОВЗ необходимо создание благоприятного психологического климата, на занятиях рекомендуется находиться поближе к детям; прибегать к сенсорным контактам: подержать руку, дотронуться до плеча, погладить по голове; взглядом ободрять ребенка; создавать ему ситуацию успеха; использовать ободряющие интонации; говорить не слишком громко и быстро; внимательно относиться к инициативным высказываниям учеников, к проявлению симпатии, желания помочь, милосердия. Желательно, чтобы у учителя при работе с детьми было положительное эмоциональное состояние, проявление неподдельного интереса, доброжелательности, заботы о хорошем самочувствии каждого ученика, специально вводит на уроке минутки культуры поведения, которые формируют не только коммуникативные умения, но и навыки культурного поведения.

2.2. Коррекционный компонент.

Ученик получает образование по общеобразовательной программе по учебному плану для 5 - 9 классов. Для детей с сахарным диабетом нет противопоказаний для обучения в обычной общеобразовательной школе. По рекомендации ПМПК ему рекомендовано полное включение в образовательный процесс, поэтому индивидуальный план для них не составлялся. Педагоги активно включают ребенка во все виды школьной деятельности, проводит разъяснительную работу с учащимися и родителями.

Главной целью работы с детьми с ОВЗ является социальная адаптация этих детей в обществе. Учебный процесс строится с учетом психофизических особенностей учащегося: обязательное использование нетрадиционных форм работы на уроках для профилактики переутомления.

Создание специальных условий:

- Питание детей, строгое соблюдение диеты;
- Гибкий режим, подстроенный под медицинские процедуры (замер сахара, инсулинотерапия);
- Физкультурно- оздоровительная работа в классе;
- Создание благоприятных, психологических условий специалистами ОО:

Педагог-психолог:

Цель коррекционно-развивающих занятий - формирование у учащегося психологической готовности к подготовке и сдаче ВПР, ГИА.

Задачи:

- познакомить учащегося с особенностями ВПР, ГИА для снижения тревожности;
- научить справляться с психологическими трудностями при подготовке и сдаче тестов, контрольных работ, экзаменов;
- развить умение адекватно оценивать свои возможности, планировать и распределять время;
- освоить на практике методы саморегуляции, снижения напряжения и само поддержки;
- повысить самооценку обучающегося, уверенность в себе и в положительном результате сдачи тестов, проверочных работ и т.д.

На занятиях не просто происходит обучение технологиям, но и формируются позитивные установки, помогающие эффективно сдавать проверочные работы и справляться со стрессовыми ситуациями в жизни. Ученик пополняет свою «копилку» представлений о ГИА: «чем лично для меня ГИА лучше традиционного экзамена»; «наиболее подходящие для меня способы снятия тревоги и напряжения»; «что лично мне помогает чувствовать себя увереннее». Используются при этом такие формы работы, как разбор конкретных ситуаций на экзаменах, отработка умений

и навыков в специальных упражнениях, обсуждение, информирование, психогимнастика, освоение техник саморегуляции. Периодичность занятий – один раз в неделю. Форма работы – индивидуальная. Социальный педагог:

Консультации направлены на социальную защиту ребёнка в случаях психотравмирующих обстоятельствах.

Планируемый результат коррекционно-развивающих занятий:

- консультирование в профессиональном самоопределении;
- коррекция выявленных недостатков;
- динамика изменений личности, поведения и деятельности подростка;

Педагогам: Учебный процесс строить с учетом психофизических особенностей учащейся: Создание ситуации успеха; физминутки, смена видов деятельности, релаксация и др. упражнения для снятия переутомления, дозировка домашнего задания и нагрузки на уроке, щадящий режим обучения.

Рекомендуемые формы работы классного руководителя

- формировать положительную самооценку
- стимулировать моторное и эмоциональное самовыражение
- формировать социальное доверие, эффективные навыки и умения общения с другими детьми
- снижать утомляемость, стрессовые нагрузки
- повышать умственную работоспособность
- формировать эффективные навыки и умения общения с другими детьми.

В работу с детьми данной категории включаются сотрудники образовательного учреждения, администрация и специалисты; медработник, педагог- психолог, учитель по физической культуре, руководители, которые способствуют созданию условий и благоприятного микроклимата в ОО, для облегчения адаптации детей с ОВЗ и детей-инвалидов, их успешной социализации. Осуществляют индивидуальный подход к детям при организации воспитательно-образовательного процесса. Учителя и специалисты проводят беседы с родителями, консультации, дают рекомендации, советы для оптимального развития и адаптации детей в обществе, а также оказание помощи всем членам семей, воспитывающих этих детей. Медработник осуществляет контроль за адаптацией обучающегося к условиям ОО, отслеживает состояние его здоровья, самочувствие в течение дня, своевременность приема лекарственных препаратов, согласно заключению и рекомендациям лечащих врачей во время пребывания ребенка в ОО. Консультирует учителей и родителей (законных представителей), дает рекомендации по осуществлению индивидуального подхода к детям в соответствии с диагнозом в организации питания, организации режимных процессов в школе и дома.

2.3. Воспитательный компонент

В классе созданы благоприятные условия для взаимодействия учителей и специалистов с ребенком с ОВЗ, а также с родителями в процессе психолого-педагогического сопровождения. Обучение в школе носит воспитывающий характер. При отборе программного учебного материала учтена воспитывающая направленность, необходимость формирования таких черт характера и всей личности в целом, которые помогут ребенку адаптироваться в современном мире, ощущать себя равноправным и полезным членом общества. Обучающийся участвует в мероприятиях класса и школы. Поручения в классе выполняет. Действия соответствуют цели.

Содержание образования

3.1. Система оценивания достижений обучающихся с ОВЗ.

Оценка качества индивидуальных образовательных достижений включает в себя: текущий контроль успеваемости; промежуточную аттестацию (в соответствии с Положением о формах,

периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся МБОУ СШ № 147), итоговую аттестацию выпускников.

Государственная итоговая аттестация обучающихся с ОВЗ осуществляется в соответствии с действующим законодательством. При наличии инвалидности и заключения ПМПК обучающийся, отнесенный к категории детей с ОВЗ, имеет право на прохождение государственной итоговой аттестации в форме ГВЭ

Поскольку обучающиеся с ОВЗ МБОУ СШ № 147 не имеют нарушений интеллекта, они осваивают программы по учебным предметам на общих основаниях в очной форме. Обучающиеся осваивают на доступном им уровне программу по физической культуре. При работе с детьми по этому предмету оценивается, прежде всего, качество индивидуальных достижений и социальная адаптация детей. Оценка знаний по физической культуре обучающихся проводится в форме устного опроса, письменных работ. В один учебный день дается только одна письменная контрольная работа. Не рекомендуется проводить контрольные работы в первый день четверти, первый день после каникул. При проведении контрольных работ учитель должен напомнить обучающимся с ОВЗ, в каких случаях можно обратиться к нему за помощью. Наиболее слабым обучающимся необходимо оказывать постоянную помощь, по мере необходимости, не акцентируя на этом внимание. При наличии инвалидности и заключения ПМПК обучающийся, отнесенный к категории детей с ОВЗ, имеет право на прохождение государственной итоговой аттестации в особом режиме.

3.2. Рабочие программы Рабочие программы ОП ООО МБОУ СШ № 147

3.3. Учебный план ОП ООО МБОУ СШ № 147

3.4. Календарный учебный график ОП ООО МБОУ СШ № 147

4. Создание специальных образовательных условий для детей с ограниченными возможностями здоровья на уровне основного общего образования

4.1. Психолого-педагогические условия включают:

- дифференцированные условия (оптимальный режим учебных нагрузок);
- психолого-педагогические условия (коррекционная направленность учебно-воспитательного процесса);
- учёт индивидуальных особенностей ребёнка;
- соблюдение комфортного психоэмоционального режима;
- использование современных педагогических технологий, в том числе информационных, компьютерных для оптимизации образовательного процесса, повышения его эффективности, доступности);
- специализированные условия (выдвижение комплекса специальных задач обучения, ориентированных на особые образовательные потребности обучающихся с ограниченными возможностями здоровья;
- здоровье сберегающие условия (оздоровительный и охранительный режим, укрепление физического и психического здоровья, профилактика физических, умственных и психологических перегрузок обучающихся, соблюдение санитарно-гигиенических правил и норм);
- участие детей с ограниченными возможностями здоровья, независимо от степени выраженности нарушений их развития, вместе с нормативно развивающимися детьми в воспитательных, культурно-развлекательных, спортивно-оздоровительных и иных досуговых мероприятиях.

4.2. Кадровое обеспечение

Важным моментом реализации программы является кадровое обеспечение. Коррекционная работа должна осуществляться специалистами соответствующей квалификации, имеющими специализированное образование, и педагогами, прошедшими обязательную курсовую или

другие виды профессиональной подготовки. В образовательном процессе задействован социальный педагог, педагог-психолог.

4.3. Информационное обеспечение

Необходимым условием реализации программы является создание информационной образовательной среды. В школе выполняются следующие условия: - обеспечен обязательный доступ детей с ограниченными возможностями здоровья, родителей (законных представителей), педагогов к сетевым источникам информации, к информационно- методическим фондам, предполагающим наличие методических пособий и рекомендаций по всем направлениям и видам деятельности, наглядных пособий, мультимедийных, аудио- и видеоматериалов.

Результатом реализации указанных требований должно быть создание комфортной развивающей образовательной среды:

- учитывающей специфику психофизического развития обучающихся с ограниченными возможностями здоровья;

- обеспечивающей воспитание, обучение, социальную адаптацию и интеграцию детей с ограниченными возможностями здоровья;

- способствующей достижению целей общего образования, обеспечивающей его качество, доступность и открытость для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, их родителей (законных представителей);

- способствующей достижению результатов освоения основной образовательной программы основного общего образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.