

**МОСКОВСКАЯ ОБЛАСТНАЯ ОБЩЕСТВЕННАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ИНВАЛИДОВ И СЕМЕЙ С
ДЕТЬМИ-ИНВАЛИДАМИ «ЛЮМОС»**



**КРУГЛЫЙ СТОЛ
«Коррекционное и реабилитационное
сопровождение детей с ОВЗ
в г.о. Пущино» 19 мая 2016 г.**



**«Комплексное сопровождение детей с
ОВЗ. Что для этого необходимо?»**

Савина Татьяна Александровна,
Полиектова Наталья Александровна

ГОРОД ПЕДАГОГИЧЕСКИХ
ПЕРСПЕКТИВ И ЦЕННОСТЕЙ:
СОВРЕМЕННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ПСИХОЛОГО-
ПЕДАГОГИЧЕСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ

16-21
МАЯ
2016 г.

ДЕТЯМ
РОДИТЕЛЯМ
ПЕДАГОГАМ

Лучший опыт
от лучших
специалистов
города

ОТКРЫТЫЕ
ЗАНЯТИЯ
МАСТЕР-КЛАССЫ
СЕМИНАРЫ
МАСТЕРСКИЕ

37
ОТДЕЛЕНИЙ

На всех
мероприятиях
ведется фото- и
видеосъемка



Подробная
информация
о мероприятиях
на сайте

WWW.GPPC.RU, e-mail: gppc@edu.mos.ru

Единая справочная: 8 495 730 2193, секретарь: 8 499 172 1019

23 мая 2016 г.
11.00-14.00

АДМИНИСТРАЦИЯ Г. СЕРПУХОВА
МООО «ЛЮМОС»

КРУГЛЫЙ СТОЛ

«ОСОБЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ПОТРЕБНОСТИ ДЕТЕЙ С ОВЗ»

г. Серпухов, ул. Парковая, д.17/30,
МУСОМ «Центр по профориентации
и трудоустройству».

- Организация и принципы работы дошкольных интегративных групп
- Инклюзивный класс для детей с различными особенностями
- Инклюзивный класс для детей с различными особенностями
- Тьютор - успех инклюзии

**УСЛОВИЯ
УСПЕШНОСТИ:**

- 100% занятость
- Планирование – от плана отдельных занятий до маршрута всей жизни

И
М
Н
А
Д
Р
И
Ш
В
Р
И
У
Д
Т
У
А
Л
Ь
Н
Ы
Й



ПОСТОЯННЫЙ ФОН:

- медикаментозное лечение (если необходимо)
- реабилитация
- коррекция поведения

Абилитация детей с тяжелыми, множественными нарушениями, с ментальными нарушениями, с РАС – длительный многолетний процесс. Необходимо воздействие сразу по всем составляющим.

ЧТО НЕОБХОДИМО ОСОБЕННЫМ ДЕТЯМ, ИМЕЮЩИМ МЕНТАЛЬНЫЕ НАРУШЕНИЯ?

* Ранняя диагностика и профессиональная помощь как можно раньше, с 1,5-2х лет



<http://аутизм-тест.рф/test>

Тест, который во всем мире называется M-CHAT — модифицированный скрининговый тест на аутизм для детей раннего возраста, применяется с 16 до 30 месяцев. Тест направлен на выявление детей, которые нуждаются во внимательной диагностике сложностей в развитии, в том числе диагностике, направленной на выявление симптомов аутизма.

Он доказал свою эффективность более чем в 25 странах, был апробирован в ходе масштабных исследований и последний раз был модифицирован в 2009 году. M-CHAT занимает минимум времени, может быть применен в разных условиях и не требует специального обучения. M-CHAT является открытым тестом и распространяется бесплатно

№ 1

Если вы показываете на что-то в другом конце комнаты, ваш ребенок на это смотрит?

ПРИМЕР: Если вы показываете на игрушку или животное, ребенок посмотрит на игрушку или животное



ДА



НЕТ

* **ОЧЕНЬ МНОГО СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫХ ЗАНЯТИЙ!**

Мировой опыт рекомендует до 40 часов каждую неделю.

Особые дети способны усваивать материал стандартной школьной программы. Однако для этого необходимо в 3-5 раз больше повторений, чем обычным детям

* **Занятия по развитию сенсомоторных навыков и сенсорной интеграции**

* **Программы общефизической подготовки и продуктивной деятельности**
(лепка, рисование, ручное творчество)

* **Инклюзивные детские сады и школы. Возможность быть рядом с обычными детьми**

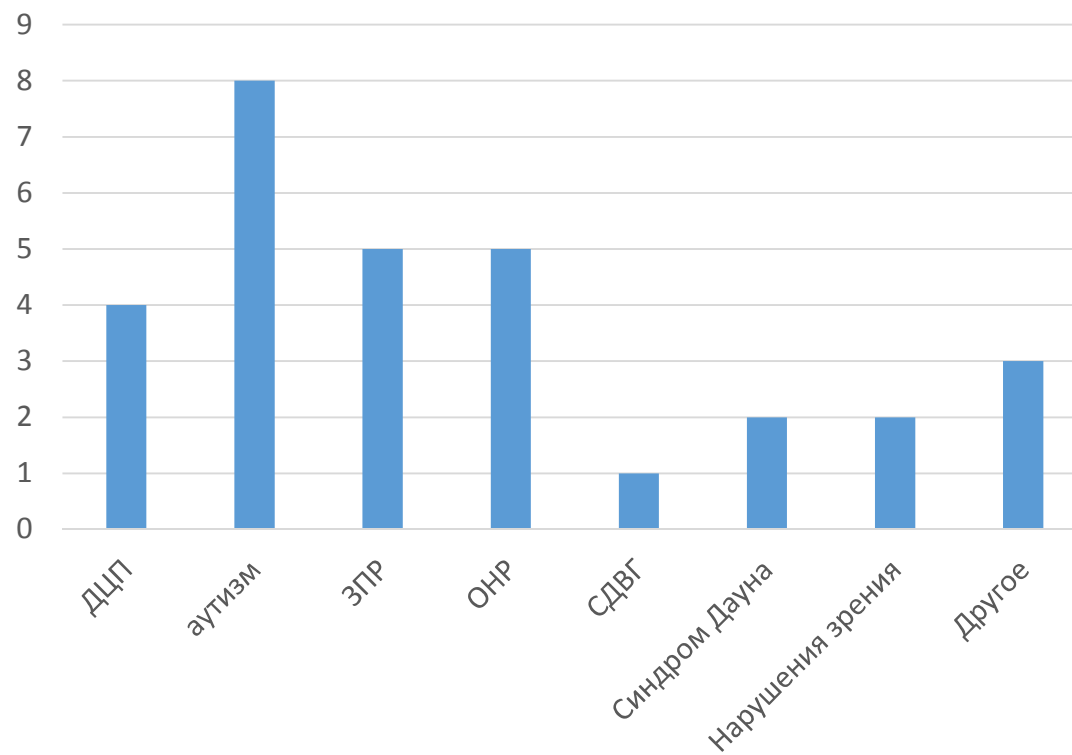
* **Группы общения (игра, общение)** как для детей дошкольного и младшего школьного возраста, так и для подростков

* **группы социализации и программы подготовки к самостоятельной жизни**
(обучение бытовым навыкам, самообслуживанию, коммуникации)

* **Специализированные программы профессионального обучения с последующим трудоустройством.** Это шанс стать полноценным членом общества и обеспечивать самого себя в зрелом возрасте

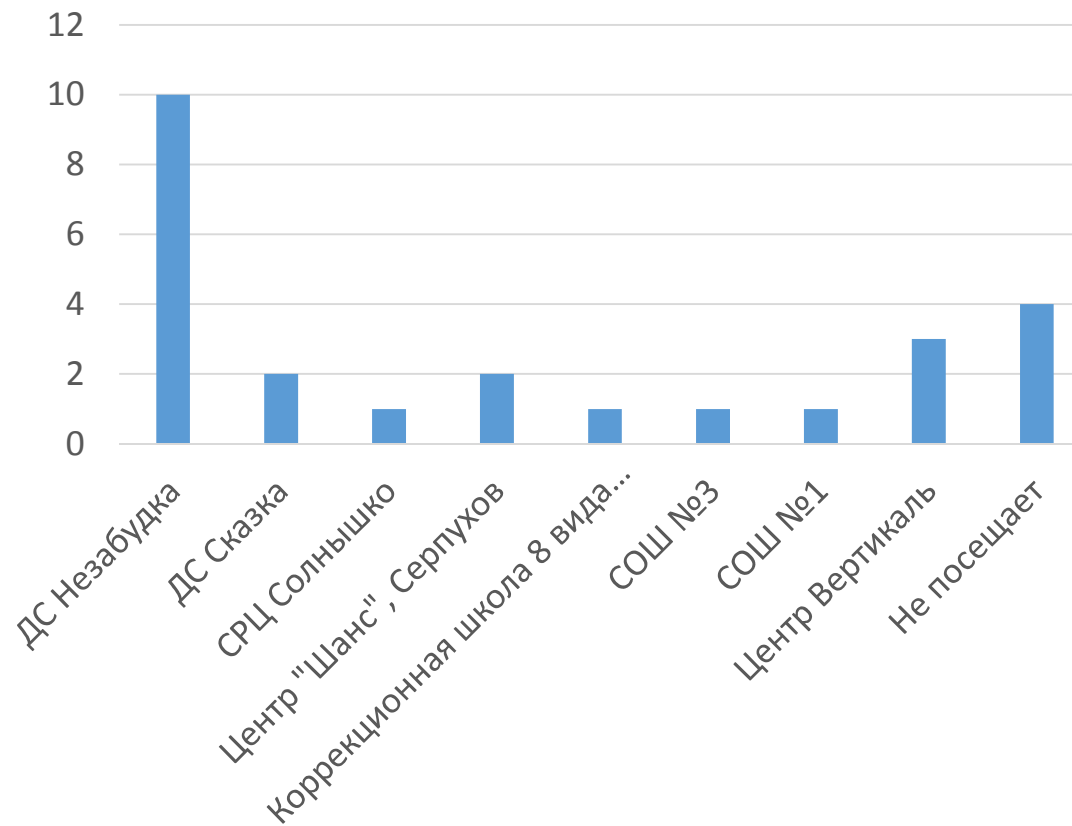
27 анкет от родителей

Диагноз



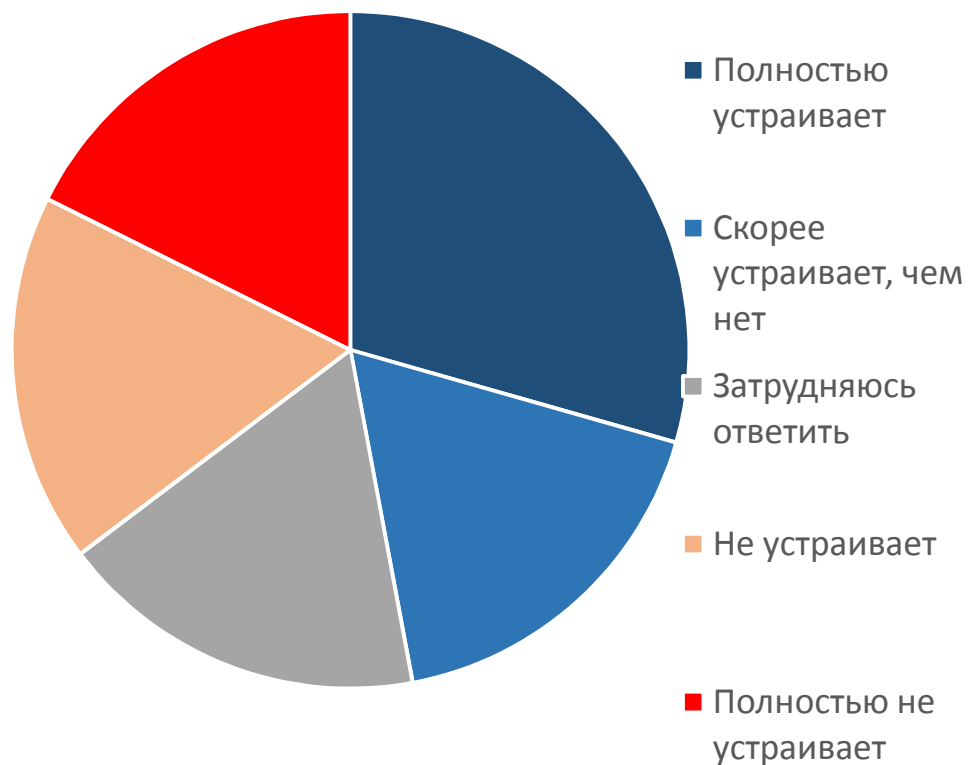
27 анкет от родителей

Организации, которые посещают дети



Удовлетворенность качеством услуг родителей детей с ОНР, ЗПРР, СДВГ, аутизмом, ДЦП, синдромом Дауна, нарушением зрения в г. Пущино

Наличие определенных специалистов



Удовлетворенность качеством услуг родителей детей с аутизмом, ДЦП, синдромом Дауна, нарушением зрения в г. Пущино

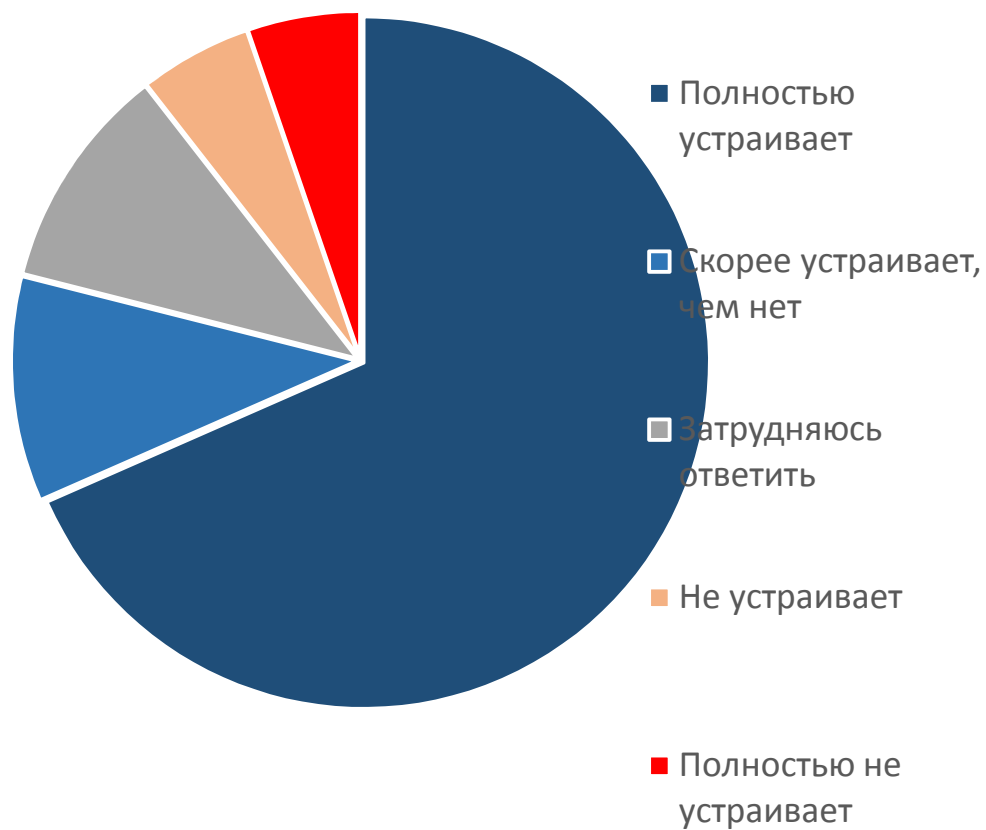
- Не рассматриваются дети с ОНР, ЗПРР
- В красную зону добавлены не посещающие никакие учреждения.
- В красную зону добавлены те, кто вынужден ездить в другой город, т.к. в Пущино вариантов нет или они не устраивают

Наличие определенных специалистов



Удовлетворенность качеством услуг родителей детей с ОНР, ЗПРР, СДВГ, аутизмом, ДЦП, синдромом Дауна, нарушением зрения в г. Пущино

Квалификация специалистов



Удовлетворенность качеством услуг родителей детей с аутизмом, ДЦП, синдромом Дауна, нарушением зрения в г. Пущино

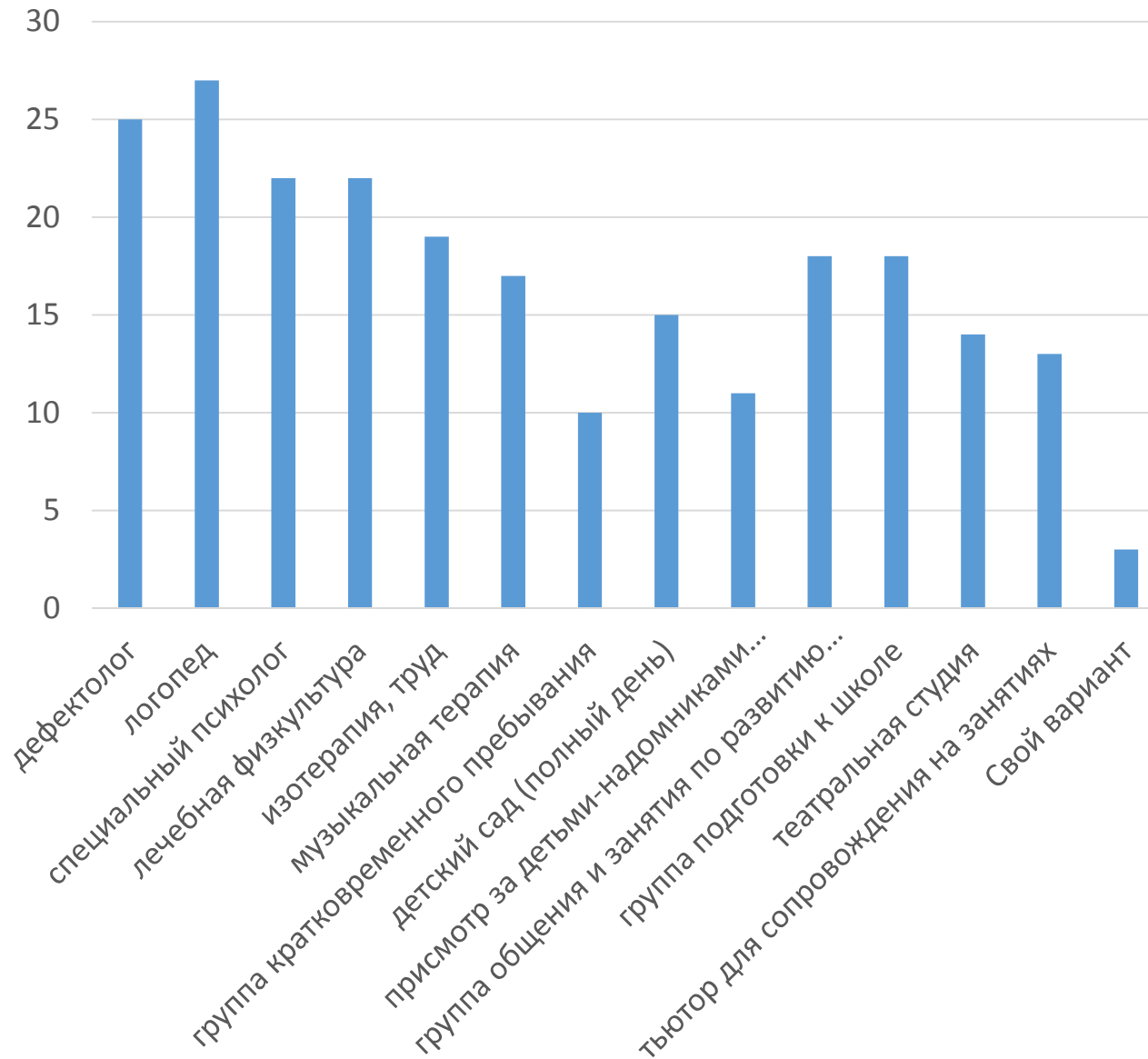
- Не рассматриваются дети с ОНР, ЗПРР
- В красную зону добавлены не посещающие никакие учреждения.
- В красную зону добавлены те, кто вынужден ездить в другой город, т.к. в Пущино вариантов нет или они не устраивают

Квалификация специалистов



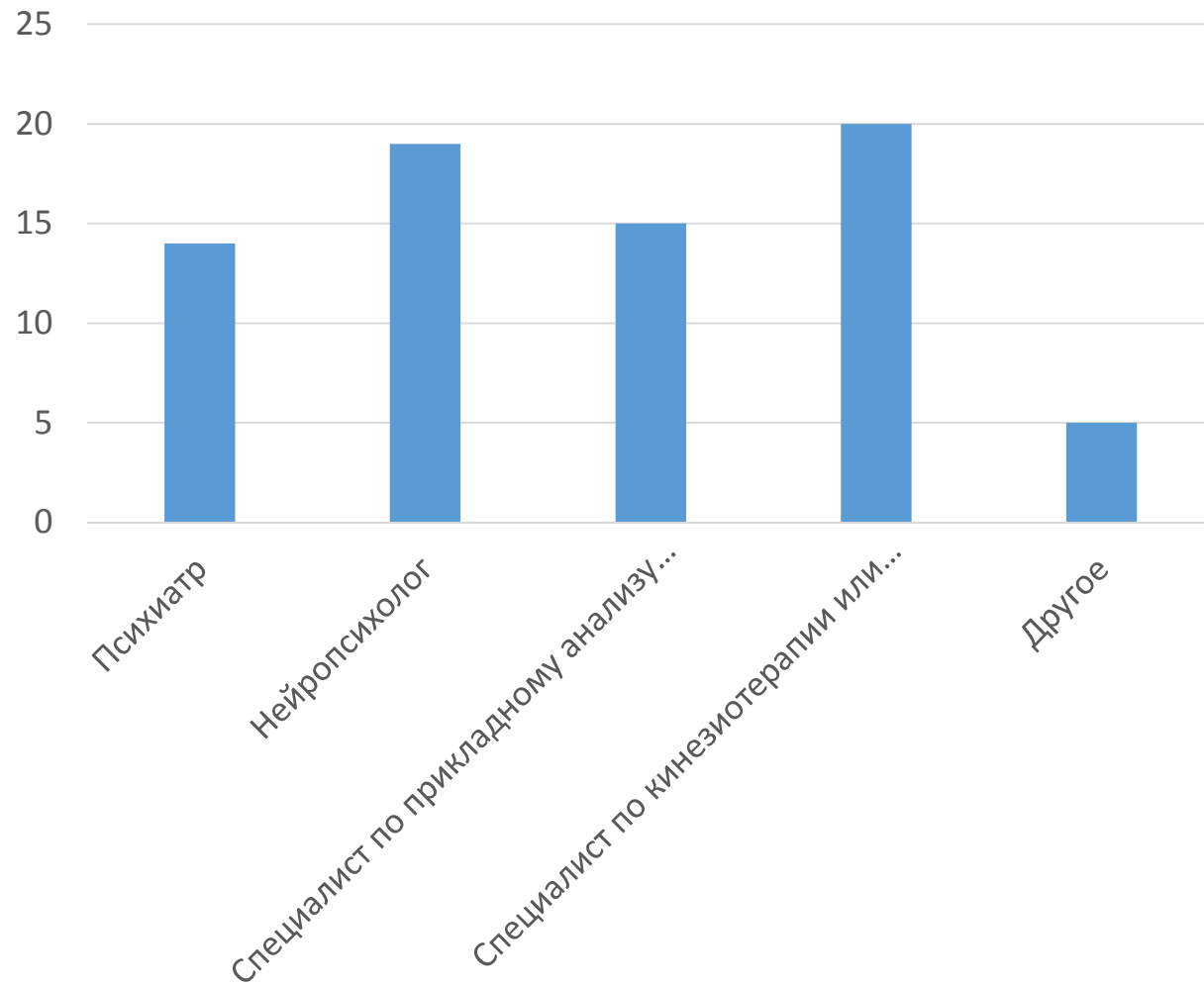
Все 27 анкет

Необходимые специалисты



Все 27 анкет

Необходимость во внешних специалистах



Виртуальный путь

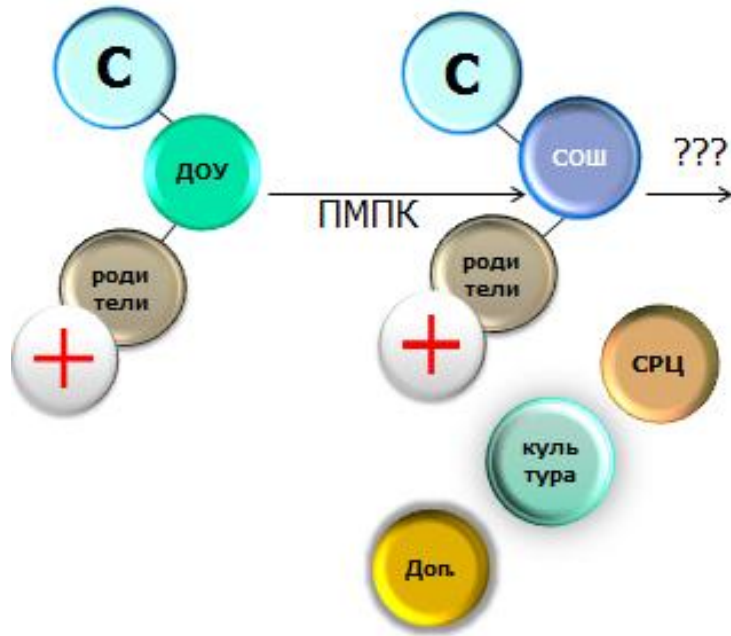


- Все остается так, как есть.
- ДОУ и школы сами разрабатывают и реализуют образовательные программы;
- Нет оценки эффективности вмешательства;
- Родители сами ищут узкопрофильных специалистов;
- Вклад родителей в коррекцию не оценивается;
- Родители знакомятся с образовательной и коррекционной работой *post factum*;
- Нет единого контроля и индивидуального маршрута сопровождения ребенка.

Результат:

- Количество низкофункциональных детей будет увеличиваться со временем;
- Основная нагрузка по коррекционной работе ляжет на школы;
- Низкий % включения детей в инклюзию, преимущество – надомное обучение;
- Низкий уровень социализации детей с ОВЗ;
- Родители тратят огромную часть личных средств на психолого-педагогические услуги на стороне;
- Значительная часть детей останется «за бортом».

Виртуально – реальный путь



- ДОУ и школы разрабатывают и реализуют образовательные и коррекционные программы под супервизией сторонних организаций;
- Создание координационного совета внутри каждого учреждения, нет единого центра;
- Не ясна преемственность между этапами образовательного и коррекционного процессов;
- Обучение специалистов своими силами;
- Социализация и подготовка к самостоятельной жизни - ???
- Медицинское наблюдение зависит только от родителей;
- Родители участвуют в разработке программ;
- Сетевые договора, взаимодействие с соц.защитой.

Результат:

- Часть детей получать достаточную помощь для компенсации их проблем и дальнейшего обучения в школе (кроме тяжелых);
- Уровень социализации детей и % включения детей в инклюзию - ??? оценить сложно;
- С родителей снимается часть финансовой нагрузки; получают коррекционную программу, но проблема с получением помощи специалистов может сохраняться.
- Часть детей все равно останется вне ОУ.

Реальный путь

Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи.



Психолого-медико-педагогическая комиссия

Результат:

- Полный мониторинг эффективности коррекционной работы;
- Высокий % включения детей в инклюзию, преимущество – инклюзивное обучение (с ассистентом, без; полная, частичная инклюзия);
- Высокий уровень социализации детей с ОВЗ и включения в социум;
- Родители участвуют в разработке программ образования и коррекции своих детей, вовлечены в процесс.

- Подготовка ребенка к обучению и воспитанию в других образовательных учреждениях – инклюзивная направленность;
- Подготовка детей к самостоятельной жизни.
- Разработка индивидуального маршрута ребенка «от» и «до»;
- Определяющая роль возможностей и интересов ребенка при выборе методов и подходов к коррекции;
- Супервизия эффективности коррекционного процесса ДОУ и школ, помощь в разработке образовательных программ – с привлечением сторонних организаций, ФОНДОВ;
- Разработка программ для родителей;
- Подготовка кадров и тьюторов;
- Семейно-центрированный подход;
- Привлечение сторонних специалистов;
- Скоординированные занятия специалистов с ребенком на базе самого центра;
- Имеет возможность создания любых групп для социализации и общения.