

**Муниципальное общеобразовательное учреждение  
«Средняя общеобразовательная школа № 52»  
Ленинского района  
г. Саратова**

**Специальные образовательные  
условия для детей с нарушением  
опорно-двигательного аппарата  
(НОДА)  
в общеобразовательной школе**

В зависимости от причин и времени действия вредных факторов выделяются следующие виды **нарушений опорно-двигательного аппарата**:

- **Заболевания нервной системы** – ДЦП, полиомиелит.
- **Врожденная патология ОДА** - врожденный вывих бедра; кривошея; косолапость и другие деформации стоп; аномалии развития позвоночника; недоразвитие и дефекты конечностей.
- **Приобретенные заболевания и повреждения ОДА** - травматические повреждения спинного мозга, головного мозга и конечностей; полиартрит; заболевания скелета (туберкулез, опухоли костей, остеомиелит); системные заболевания скелета (хондрострофия, рахит).

# Общие направления создания специальных образовательных условий



# Формы обучения в общеобразовательной организации детей с двигательной патологией:

- Интеграция в обычных классах при массовых общеобразовательных школах
- Инклюзивная форма по адаптированной программе
- Надомное обучение при массовой школе
- Дистантная форма обучения

## Специальные образовательные условия для детей с НОДА

Необходимо создание адаптивной среды, позволяющей обеспечить полноценное развитие, социальную адаптацию и личностную реализацию.

- В образовательной организации общего типа должны быть созданы *специальные материально-технические условия*, обеспечивающие возможность для беспрепятственного доступа детей с НОДА в здания и помещения образовательного организации, их пребывания, обучения и воспитания (пандусы, съезды на тротуарах, лифты, поручни, специальные санузлы, специально оборудованные учебные места, специализированное учебное, реабилитационное, медицинское оборудование и т.д.).

# Пакет специальных условий для получения образования обучающимися с нарушениями опорно-двигательного аппарата

## Материально-техническое обеспечение

### Общешкольное пространство

- транспорт, оборудованный для перевозки инвалидов,
- внутренний и внешний пандус,
- поручни и ручки-скобки,
- специально оборудованные туалеты,
- лифт для зданий, имеющих более 1 этажа,
- ступенькоходы,
- съезды на тротуарах,
- приспособление для дверей (автоматическое открывание),
- установка входной дверной группы, позволяющей беспрепятственный доступ в здание детей-инвалидов,
- специально оборудованные спортивный зал, медицинский кабинет, мастерские для развития профессиональных навыков, место для приема пищи

### Учебное пространство класса

- пространство для передвижения коляски,
- место для отдыха,
- наклонные парты для обучения детей стоя и др.
  
- интерактивная доска,
- мультимедийный проектор,
- портативный ПК с оборудованием для его работы,
- система организации беспроводной цепи,
- многофункциональное устройство,
- акустическая система,
  
- специализированный программно-технический комплекс для обучающихся с ОВЗ

## Специальное оборудование:

- *средства передвижения*: инвалидные коляски (комнатные, прогулочные, функциональные, спортивные), многофункциональные кресла-коляски, подъемники для пересаживания, ходунки и ходилки, костыли, крабы, трости
- *средства, облегчающие самообслуживание детей* (наборы посуды и столовых приборов, приспособления для одевания и раздевания);
- *подбор мебели* (парты, регулируемые в соответствии с ростом)
- *специальные технические средства для оптимизации процесса письма* (увеличенные в размерах ручки и специальные накладки к ним, утяжеленные ручки, специальные магниты для прикрепления тетради к парте)



# Дополнительные кабинеты:

- кабинет педагога-психолога,
- кабинет учителя-логопеда,
- кабинет учителя-дефектолога,
- сенсорная комната,
- кабинет развития жизненных компетенций (СБО),
- специально оборудованные мастерские для развития профессиональных навыков,
- кабинеты ЛФК со специальным оборудованием (маты, мягкие модули, вертикализатор, велотренажеры, коврики, степ-платформы, лечебные тренажеры и др.).



- Обучение детей с НОДА должно осуществляться на фоне лечебно-восстановительной работы: усиленная медицинская коррекция двигательного дефекта, терапия нервно-психических отклонений
- Ребенок с двигательной патологией должен получать необходимый специальный комплекс лечебно-восстановительных мероприятий на базе городской (районной) поликлиники, проходить курсы лечения в специализированных больницах и реабилитационных центрах
- Соблюдение индивидуального ортопедического режима (правила посадки и передвижения ребенка, рефлекс-запрещающие позиции и позы для нормализации мышечного тонуса, физкультпаузы)



- Использование компьютерных и технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования с включением специального оборудования: специальные клавиатуры (с увеличенным размером клавиш, со специальной накладкой, ограничивающей случайное нажатие соседних клавиш), правильное расположение компьютера.



- Общеобразовательная организация должна реализовывать программы коррекционной работы и адаптированные образовательные программы. Образовательная программа для детей с НОДА разрабатывается школой самостоятельно на основе государственного образовательного стандарта, примерных программ по учебным предметам, исходя из особенностей психофизического развития и индивидуальных возможностей учащихся.

В коррекционной части общеобразовательной программы должны быть предусмотрены занятия по коррекции недостатков двигательных и психических функций. Предметы коррекционного цикла следует определять в зависимости от имеющихся у детей нарушений:

- преимущественно двигательных;
- преимущественно речевых;
- сочетание двигательных и речевых,
- недостатков общего психического развития.

В зависимости от структуры нарушений коррекционно-развивающая работа должна строиться дифференцированно.

В цикл коррекционных занятий обязательно включаются:

- логопедические занятия для детей с речевой патологией, с использованием компьютерных программ при самых тяжелых нарушениях (анартрия);
- индивидуальные и групповые занятия для коррекции нарушенных психических функций.

- Соотношение методов на каждом этапе обучения и воспитания детей с НОДА определяется уровнем двигательного, познавательного, и речевого развития детей и задачами, стоящими перед педагогом.

Используются наглядные, практические и словесные, двигательно-кинестетические методы.

- Необходимо проводить групповые и индивидуальные коррекционные занятия, обеспечивающие усвоение программного материала (расширение знаний и представлений об окружающем, формирование пространственных и временных представлений, развитие графических навыков).

Педагог выделяет тех детей, которые в силу имеющихся нарушений не могут усваивать программный материал, и объединяет их в отдельные группы для проведения коррекционных занятий. Особое внимание следует уделять предметно-практической деятельности детей. Состав групп должен быть подвижным.

- Образовательная организация должна предоставить услуги тьютора, для того, чтобы оказывать обучающимся необходимую помощь.
- Должна быть организация системы взаимодействия и поддержки образовательной организации со стороны ПМПК, органов социальной защиты, органов здравоохранения, общественных организаций.
- Педагоги, работающие в условиях инклюзивного класса должны получить особую подготовку в области специальной (коррекционной) педагогики, быть готовыми и профессионально компетентными решать проблемы детей с ограниченными возможностями здоровья.

- Учет потребностей обучающихся с НОДА предусматривает введение в штат специалистов школы учителей-дефектологов, учителей-логопедов, педагогов-психологов, социальных педагогов, медицинских работников.
- Установление тесного контакта и сотрудничества педагога с родителями является обязательным условием успешной адаптации ребенка с НОДА в образовательной организации.

Коррекционно-развивающая педагогическая работа должна носить комплексный характер на основе системного подхода.

Одновременная стимуляция всех «линий» развития:

- социальное развитие
- познавательное развитие
- речевое развитие
- двигательное развитие



# *Основные направления коррекционно-развивающей работы*

1. **Социальное развитие** детей: развитие различных форм общения и взаимодействия ребенка со взрослым (стимуляция стремления продлить эмоциональный, жестово-мимический контакт, включение ребенка в практическое сотрудничество); формирование навыков самообслуживания.

**II. Познавательное развитие:** формирование познавательной активности, мотивации к деятельности, интереса к окружающему миру; стимуляция сенсорной активности (зрительного, слухового, тактильно-кинестетического восприятия); формирование деятельности; развитие знаний об окружающем и понимания обращенной речи; формирование мышления и продуктивных видов деятельности.



**III. Стимуляция речевого развития**  
(собственной речевой активности).  
Учитываются этапы речевого развития  
(лепетные, общеупотребительные слова и  
звукоподражания, простые фразы из 2-3 слов,  
неразвернутая (упрощенная) структурно  
нарушенная фраза, развернутая фраза).  
Активизируются любые доступные ребенку  
звуковые и речевые реакции. Формируются  
любые невербальные и вербальные средства  
общения (жестовые, мимические, голосовые,  
звукопроизносительные).

**IV. Стимуляция двигательного развития и коррекция его нарушений:** развитие функциональных возможностей кистей и пальцев рук, зрительно-моторной координации; стимуляция общей двигательной активности.

**V. Использование современных образовательных технологий,** в т.ч. широких реабилитационных возможностей полифункционального оборудования «сенсорной комнаты» (светлой – мягкой игровой и темной).

## Рекомендуемые условия обучения и воспитания:

- 1) Коррекционная направленность всего процесса обучения.
- 2) Возможная психолого-педагогическая социализация.
- 3) Посильная трудовая реабилитация.
- 4) Полноценное, разноплановое воспитание и развитие личности ребёнка.
- 5) Комплексный характер коррекционно-педагогической работы.
- 6) Раннее начало онтогенетически последовательного воздействия, опирающегося на сохранённые функции.
- 7) Организация работы в рамках ведущей деятельности.
- 8) Наблюдение за ребёнком в динамике продолжающегося психоречевого развития.
- 9) Тесное взаимодействие с родителями и всем окружением ребёнка.

## Рекомендации для педагогов при работе с детьми с нарушениями опорно-двигательного аппарата

- У детей с ДЦП отмечается сенсорная сверхчувствительность - педагог должен приближаться к ребенку со стороны лица, а если это невозможно, нужно словесно обозначить свои действия, нельзя сажать детей с ДЦП спиной к двери и лицом к окну. Дверь и окно должны быть сбоку.
- Необходим индивидуальный подбор заданий в тестовой форме, позволяющий ребенку не давать развернутый речевой ответ.
- Следует увеличить время, отведённое на выполнение заданий, и категорически исключить задания на время, на занятиях необходимо соблюдение двигательного режима, обязательный перерыв на физкультминутку.
- Ребёнку с нарушениями функций опорно– двигательного аппарата необходима сопровождающая помощь дефектолога, специального психолога и логопеда.

# СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ

