

Автономное учреждение
дополнительного профессионального образования
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«Институт развития образования»

**РЕАЛИЗАЦИЯ ВАРИАТИВНЫХ МОДЕЛЕЙ
ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ МАРШРУТОВ
ДЕТЕЙ С РАССТРОЙСТВАМИ АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА
ПО ОКАЗАНИЮ ИМ КОМПЛЕКСНОЙ ПОМОЩИ**

Методические рекомендации для специалистов
психолого-педагогического сопровождения

Ханты-Мансийск
2018

УДК 37.048.44
ББК 74.3+88.8
Р 31

*Рекомендовано к изданию
решением Научно-методической комиссии Ученого совета
АУ «Институт развития образования».
Протокол № 7 от 07.11.2018 г.*

Составители:
Валерия Сергеевна Городицкая,
Ирина Александровна Журавлева, кандидат педагогических наук

Реализация вариативных моделей индивидуальных образовательных маршрутов детей с расстройствами аутистического спектра по оказанию им комплексной помощи: методическое пособие / сост.: В. С. Городицкая, И. А. Журавлева ; автономное учреждение дополнительного профессионального образования Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Институт развития образования». – Ханты-Мансийск : Институт развития образования, 2018. – 33 с.

В учебно-методическом пособии раскрываются аспекты определения индивидуальных образовательных маршрутов детей с расстройствами аутистического спектра дошкольного и школьного возраста, роль психолого-медико-педагогических комиссий и психолого-медико-педагогических консилиумов образовательных организаций в определении индивидуального образовательного маршрута ребенка с расстройствами аутистического спектра

Пособие предназначено специалистам психолого-педагогических консультаций образовательных организаций, педагогам-психологам, учителям-логопедам, учителям-дефектологам, социальным педагогам, работающим с детьми с ограниченными возможностями здоровья, в т.ч. с расстройствами аутистического спектра.

© АУ «Институт развития образования», 2018
© Городицкая В.С., Журавлева И.А., составление 2018

Содержание

Введение	4
1. Вариативные модели индивидуального образовательного маршрута ребенка с расстройствами аутистического спектра дошкольного возраста	6
2. Вариативные модели индивидуального образовательного маршрута ребенка с расстройствами аутистического спектра школьного возраста	16
3. Роль психолого-медико-педагогической комиссии и психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации в определении индивидуального образовательного маршрута ребенка с расстройствами аутистического спектра	24
Заключение	30
Список литературы	31

ВВЕДЕНИЕ

Проблемы обучения и психолого-педагогического сопровождения детей с расстройствами аутистического спектра (РАС) на сегодняшний день остаются актуальными.

На основании действующего законодательства Российской Федерации в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре приняты нормативные документы:

- распоряжение Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 5 мая 2017 года № 261-рп «О Концепции комплексного сопровождения людей с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре до 2020 года»,

- межведомственный приказ шести Департаментов Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (социального развития, образования и молодежной политики, здравоохранения, культуры, физической культуры и спорта, труда и занятости населения) от 29.12.2017 №№1195-р/1505/1936/387/450/17-р-446 «Об организации мероприятий по формированию системы контроля и оценки качества комплексной помощи, оказываемой детям с РАС»,

- приказ Департамента образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 23.06.2017 «О реализации Концепции комплексного сопровождения людей с РАС и другими ментальными нарушениями в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре», которые внесли изменения в систему образования и психолого-педагогического и медико-социального сопровождения детей с РАС.

Мероприятия, принятые по реализации Концепции, позволяют объединить наиболее эффективные методики с целью оказания квалифицированной комплексной помощи детям с РАС и другими ментальными нарушениями, выработать самостоятельность, независимость и навыки социальной адаптации. В основу документа положены главные парадигмы по выстраиванию системы межведомственного взаимодействия при работе с детьми, имеющими особенности развития, и их семьями, заложенные в Концепции развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года.

Безусловно, одним из компонентов комплексного сопровождения лиц с РАС является образовательная составляющая.

В числе важных общих тенденций образования С.А. Морозов отмечает развитие инклюзивного образования, создание образовательных условий для более полного раскрытия потенциала ребенка, его личностного и интеллектуального развития. Другими словами, мы говорим о вариативности образования [8].

Вариативность образования предполагает создание гибких условий для получения образования детьми, имеющими различные особенности в психическом и (или) физическом развитии, и возможность получения ими образования по индивидуальному образовательному маршруту.

Индивидуальный образовательный маршрут предполагает движение в образовательном пространстве, определенную траекторию, которая создается для

ребенка и его семьи при осуществлении образовательного и психолого-педагогического сопровождения в конкретном образовательном округе специалистами различного профиля с целью реализации индивидуальных особенностей развития [2]. Такое сопровождение подразумевает определение содержания, направлений, форм, эффективных методов и технологий при осуществлении комплексной психолого-педагогической помощи детям с РАС в соответствии с индивидуальными особенностями каждого ребенка, структурой нарушения развития и степенью его выраженности. Обучение может осуществляться как по внешним образовательным маршрутам (по округу или городу), так и по внутренним (внутри одного образовательного учреждения), которые реализуются одновременно или последовательно. Выбор того или иного индивидуального образовательного маршрута определяется комплексом факторов, среди которых:

- возраст ребенка;
- состояние здоровья;
- уровень готовности к освоению образовательной программы;
- возможность раннего выявления проблем в развитии ребенка и своевременного обращения к специалистам;
- особенности, интересы и потребности ребенка и его семьи в достижении необходимого образовательного результата;
- профессионализм специалистов образовательных учреждений;
- возможности образовательного учреждения удовлетворить специальные и особые образовательные потребности детей;
- возможности материально-технической базы образовательного учреждения;
- возможность и желание семьи взаимодействовать со специалистами и продолжать занятия с ребенком дома;
- наличие в регионе, где проживает семья, образовательных организаций, осуществляющих обучение по основным или адаптированным образовательным программам.

Учитывая данные факторы, при разработке индивидуального образовательного маршрута решаются следующие задачи:

1. Определение индивидуальных потребностей ребенка в тех или иных материально-технических ресурсах, подбор необходимых приспособлений, организация развивающей предметно-пространственной среды.

2. Определение формы обучения ребенка, режима пребывания в образовательной организации, общей учебной и внеучебной нагрузок, соответствующих возможностям и специальным потребностям ребенка в области получения образования.

3. Определение объема, содержания, основных направлений, форм организации психолого-педагогического сопровождения ребенка и его семьи.

4. Определение необходимости, степени и направлений адаптации образовательной программы.

5. Определение необходимости адаптации или разработки учебных пособий и дидактических материалов.

6. Определение способствующей включению ребенка в социум стратегии организации образовательного процесса.

Образовательный маршрут ребенка с ограниченными возможностями здоровья решается, исходя из потребностей, особенностей развития и возможностей ребенка, а также с непосредственным участием его родителей (законных представителей). Безусловно, обязательным условием при этом является соблюдение гарантированных законодательством прав родителей детей с ОВЗ выбирать формы получения детьми образования, образовательные учреждения, защищать законные права и интересы детей.

Говоря об определении индивидуального образовательного маршрута ребенка с РАС, следует отметить, что психолого-педагогическое обследование, которое необходимо при построении образовательной траектории обучающегося с РАС, вызывает определенные сложности. Сложность состоит в том, чтобы точно определить образовательные потребности именно этого ребенка. Кроме того, индивидуальный образовательный маршрут ребенку с РАС необходимо определять и в условиях того, что для этих детей нет специальной школы, в которую бы его автоматически направляли. Здесь возникает необходимость выстраивания очень дифференцированного, гибкого маршрута.

В данном методическом пособии мы рассмотрим аспекты реализации вариативных моделей индивидуальных образовательных маршрутов детей с РАС дошкольного и школьного возраста по оказанию комплексной помощи детям с РАС.

1. Вариативные модели индивидуального образовательного маршрута ребенка с РАС дошкольного возраста

Дошкольное образование – первый уровень общего образования. Статья 64 федерального закона от 29.12.2012 № 273 «Об образовании в РФ» полностью посвящена дошкольному образованию, где определены содержание, задачи дошкольного образования в части обеспечения равных возможностей для всех детей, указано, что родители, обеспечивающие получение детьми дошкольного образования в форме семейного образования, имеют право на получение методической, психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи без взимания платы, в том числе в дошкольных образовательных организациях и общеобразовательных организациях, через созданные при них консультационные центры.

Одной из приоритетных позиций Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012-2017 годы, утвержденной Указом Президента России, является обеспечение доступности качественного дошкольного образования, расширение вариативности его форм, психолого-педагогическое сопровождение детей дошкольного возраста, что позволяет обеспечить коррекцию основных недостатков в развитии ребенка к моменту начала обучения на ступени начального

общего образования и таким образом подготовить его к обучению в общеобразовательной организации.

Что определено федеральным законом об образовании в отношении детей, имеющих расстройства аутистического спектра (далее – РАС), как одной из многочисленных категорий среди детей в настоящее время?

Пунктом 16 статьи 2 Закона об образовании дано понятие, что обучающийся с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ) – это физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий.

Частью 1 статьи 79 определено, что содержание образования и условия организации обучения и воспитания обучающихся с ОВЗ определяется адаптированной образовательной программой, а для инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

Учитывая пункт 1.1. федерального государственного образовательного стандарта для обучающихся с ОВЗ, утвержденного приказом Минобрнауки РФ от 19.12.2014 № 1598 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья», обучающийся с РАС относится к нозологическим группам обучающихся с ОВЗ по педагогической классификации нарушений и нуждается в создании специальных условий для получения образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации.

РАС дошкольного возраста может осуществляться по одной из нескольких моделей образования. Немаловажным фактором включения ребенка в образовательный процесс, независимо от модели образовательного маршрута, является его готовность к включению.

Рассматриваются следующие *параметры психического развития ребенка*, которые отражают степень готовности к включению в образовательное пространство: коммуникация, мотивация к взаимодействию с другими людьми, уровень когнитивного развития, нарушения поведения, которые учитываются при создании индивидуального образовательного маршрута ребенка с РАС дошкольного возраста [11].

Дети с РАС могут демонстрировать совершенно различные уровни *коммуникации*. У таких детей речь может отсутствовать вообще, и помимо этого ребенок не будет владеть способами альтернативной коммуникации. В некоторых случаях при отсутствии речи альтернативная коммуникация может быть доступна ребенку и использоваться им при взаимодействии с другими. Есть и те дети среди детей аутистического спектра, которые могут выражать просьбы словами, а у некоторых из них речь примерно соответствует возрасту. То есть уровень коммуникации у детей одного возраста может быть очень контрастен.

Мотивация к взаимодействию с другими людьми у детей с РАС, пришедших в дошкольную образовательную организацию, также может иметь несколько вариантов

развития. Так, у ребенка может проявляться *социальная отчужденность, пассивное или активное взаимодействие*.

Социальная отчужденность характеризуется равнодушием в большинстве ситуаций (кроме случаев, когда удовлетворяются особые нужды ребенка). Взаимодействие со взрослыми при данном характере мотивации осуществляется в первую очередь физическим способом (через щекотание, прикосновение), социальные аспекты контактов не вызывают заметного интереса у ребенка. Отмечаются незначительные случаи совместной деятельности и взаимного внимания, кроме того, может отсутствовать реакция на изменение в окружении (например, если кто-либо входит в комнату).

Пассивное взаимодействие предполагает ограничение спонтанных социальных контактов. Ребенок с пассивным взаимодействием принимает внимание других людей (как по инициативе взрослого, так и по инициативе ребенка), он не испытывает явного удовлетворения от социальных контактов, но случаи активного отказа от взаимодействия нечасты.

При активном взаимодействии наблюдаются спонтанные попытки к социальным контактам: чаще – в отношениях взрослых; реже – с детьми. При взаимоотношении может проявляться склонность к характерным повторяющимся действиям: бесконечное повторение вопросов; вербальные стереотипы. Несмотря на взаимодействие, кажущееся активным, навыки ролевой игры у такого ребенка слабые или отсутствуют совсем: отмечается плохое восприятие нужд другого человека, структура и стиль речи не изменяются, ребенок испытывает трудности при переходе от одной темы к другой. То есть внешняя сторона взаимодействия вызывает у него больший интерес, чем содержание.

По уровню когнитивного развития ребенок может серьезно отставать от уровня развития детей группы или отставать от сверстников в некоторых областях, также уровень когнитивного развития может опережать возрастную норму.

Нарушения поведения у детей с РАС дошкольного возраста могут проявляться также с разной частотой и интенсивностью. У одних детей поведение может быть опасно для ребенка или окружающих. Возможны случаи, когда нарушения поведения совершенно не представляют опасности, но возникают часто и мешают работе группы, или возникают редко, но все также могут мешать работе группы. Поведение может не представлять опасности, возникать редко и не мешать работе группы [11].

В период дошкольного возраста возможные сценарии развития ребенка с РАС многообразны. Нарушение и искажение развития могут быть от незначительных до грубых, приводящих к тяжелым проблемам адаптации.

Перечислим *нарушения, осложняющие включение детей с РАС в образовательную среду*:

- значительные различия в развитии импрессивной и экспрессивной речи;
- стереотипные формы поведения (моторные, речевые стереотипии);
- потребность в соблюдении постоянства, высокая чувствительность к изменению привычных ситуаций;

- нарушенная чувствительность;
- низкая выносливость во взаимодействии;
- неравномерность когнитивного развития;
- дезадаптивное поведение.

Основными преградами для адаптации и включения детей с РАС дошкольного возраста в образовательную среду являются нарушения поведения, импрессивной и экспрессивной речи [3].

Рассмотренные параметры психического развития, их выраженность учитываются при *создании индивидуального образовательного маршрута ребенка с РАС* дошкольного возраста, отражают готовность ребенка к процессу обучения, необходимость предварительного обучения, а также готовность среды адаптироваться к проблемам ребенка.

Организацию и осуществление образовательной деятельности по образовательным программам дошкольного образования, в том числе особенности организации образовательной деятельности для обучающихся с ОВЗ, регулирует Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации», который определяет виды отдельных образовательных организаций для детей с ОВЗ, в том числе для детей с расстройствами аутистического спектра, *приказ Минобрнауки России №1014 от 30 августа 2013 года «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам дошкольного образования»* [19].

Согласно данному приказу, образовательная организация обеспечивает получение дошкольного образования, присмотр и уход за воспитанниками в возрасте **от двух месяцев** до прекращения образовательных отношений.

В настоящее время выстроены и действуют несколько **моделей дошкольного образования детей с РАС**:

1. Инклюзивная группа (ребенок с РАС включается в группу общеразвивающей направленности с типично развивающимися сверстниками).
2. Инклюзивная группа с использованием технологии ресурсной зоны (ребенок включается в группу общеразвивающей направленности с типично развивающимися сверстниками, индивидуальная работа ведется в ресурсной зоне).
3. Интегрированная группа (ребенок с РАС включается в группу компенсирующей направленности с детьми с другими особенностями развития).
4. Специализированная группа для детей с РАС.
5. Индивидуальное обучение (обучение на дому) [13].

В группах *общеразвивающей направленности* осуществляется реализация образовательной программы дошкольного образования. Количество детей в таких группах определяется, исходя из расчета площади групповой (игровой) комнаты.

Ресурсная группа создается для того, чтобы обеспечить получение общего образования детьми с РАС в условиях инклюзивного образования, в среде

совместного получения дошкольного образования с типично развивающимися сверстниками.

Функционирование ресурсной группы предусматривает:

- организацию специального пространства для воспитанников с РАС; организацию специального режима пребывания воспитанника в образовательной организации;
- организацию специальной развивающей предметно-пространственной среды для воспитанников с РАС;
- организацию рабочего места воспитателя;
- наличие технических средств обучения и оборудования, ориентированных на удовлетворение особых образовательных потребностей воспитанника с РАС;
- наличие специальных УМК, специальных компьютерных инструментов развития и коррекции, приложений к ним и специальных дидактических и диагностических материалов.

В группах **компенсирующей направленности** осуществляется реализация *адаптированной* образовательной программы дошкольного образования для детей с ограниченными возможностями здоровья.

В зависимости от особенностей и уровня развития детей с РАС (а также в соответствии с действующими санитарными нормами и правилами) процесс их образования может быть организован в группах компенсирующей направленности *совместно с другими детьми, имеющими ОВЗ*, в т. ч.:

- с другими детьми, имеющими РАС; численность группы не превышает 5 детей;
- с детьми с нарушениями речи; численность группы с детьми с задержкой психического развития; численность группы не более 10 детей;
- с детьми с умственной отсталостью легкой степени; численность группы не превышает 10 детей;
- с детьми с умственной отсталостью умеренной и тяжелой степени; численность группы не превышает 8 детей;
- с другими категориями детей с ОВЗ.

Возможна организация разновозрастных групп детей в дошкольных образовательных организациях компенсирующей направленности. Но в этом случае образовательный процесс организуют в соответствии с анатомо-физиологическими особенностями каждой возрастной группы.

Образовательный процесс с детьми с легкими формами РАС, с так называемым высокофункциональным аутизмом, может быть организован совместно с нормально развивающимися сверстниками в группах **комбинированной направленности**. В группах комбинированной направленности осуществляется совместное образование здоровых детей и детей с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с образовательной программой дошкольного образования, адаптированной для детей с ограниченными возможностями здоровья с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей, обеспечивающей

коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию воспитанников с ограниченными возможностями здоровья.

Учитывая трудности переработки сенсорной информации и другие особенности, характерные для детей с РАС, число детей в группе, включающей такого ребенка, не должно превышать 15-17 человек.

Также существуют группы **оздоровительной направленности**, которые создаются для детей с интоксикацией, часто болеющих детей и других категорий детей, нуждающихся в длительном лечении и проведении для них необходимого комплекса специальных лечебно-оздоровительных мероприятий. В таких группах осуществляется реализация образовательной программы дошкольного образования, а также комплекс санитарно-гигиенических, лечебно-оздоровительных и профилактических мероприятий и процедур.

Критериями готовности включения ребенка в *инклюзивную группу* являются:

- отсутствие медицинских противопоказаний;
- физическая готовность, то есть определенная сформированность моторных функций, выдержка нагрузок (приблизительно 2-3 часа бодрствования);
- определенная сформированность основных навыков ребенка с РАС, включенного в инклюзивную группу;
- определенная сформированность произвольной регуляции, то есть минимальная способность к концентрации внимания, отсроченное подражание;
- умение подчиняться определенным социальным нормам – относительная адекватная реакция на запреты, выполнение определенных правил, режимных моментов;
- относительная самостоятельность;
- наличие навыков социального взаимодействия, элементарных коммуникативных навыков, опыт общения со сверстниками, доверительное отношение к новому взрослому, возможность вербально либо жестами обратиться с просьбой самому, ответить на приветствие или обращение.

Дошкольное образование может осуществляться **в отдельных группах и организациях** и предполагает обучение в среде детей со схожими нарушениями и особенностями развития по адаптированной образовательной программе.

Учитывая новую образовательную ситуацию психолого-медико-педагогические комиссии в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре рекомендуют детям дошкольного возраста с РАС пребывание в дошкольных образовательных организациях в группах полного дня или в группах кратковременного пребывания, что очень важно для их социализации и развития. В свою очередь, специалисты образовательных организаций работают над тем, как можно помочь ребенку с РАС адаптироваться, как сделать ситуацию пребывания его в группе комфортной, развивающей, как создать условия для формирования жизненных компетенций.

Индивидуальное обучение рассчитано на детей, которые по состоянию здоровья не могут посещать образовательные организации.

Дети, имеющие РАС, могут получать образовательные услуги в детских садах, на базе которых открыты такие **структурные подразделения**, как группа кратковременного пребывания, «Лекотека», «Консультативный пункт», «Служба ранней помощи», реализующие программы дошкольного образования.

Содержание и методы работы специалистов (педагога-психолога, учителя-дефектолога, логопеда и др.) вышеназванных структурных подразделений определяются программой образовательного учреждения, в котором они находятся, программами дополнительного образования, индивидуально ориентированными программами, разрабатываемыми и реализуемыми дошкольной образовательной организацией. Мы рассмотрим ориентированность, цели, задачи и основные направления работы данных образовательных услуг.

Если говорить о посещении детей с РАС групп кратковременного пребывания, то необходимо понимать, с какой целью создаются такие группы, и определить задачи психолого-педагогической работы.

Группа кратковременного пребывания

Категория детей. Группы создаются для детей, имеющих значительное поражение двух или более функций организма (зрительной и слуховой, зрительной и двигательной, слуховой и эмоциональной, двигательной и зрительно-слуховой, сенсорной и интеллектуальной и пр.), а также для детей, имеющих системные речевые нарушения, аутистические расстройства и наследственные заболевания центральной нервной системы и т.п.

Целью данных групп является оказание систематической психолого-медико-педагогической помощи детям-инвалидам, формирование у них предпосылок учебной деятельности, социальной адаптации, содействия родителям в организации воспитания и обучения детей.

Задачи, реализуемые направления деятельности для детей, включают:

- развитие социальной компетентности ребёнка: помощь в овладении навыками общения с другими детьми и со взрослыми;
- укрепление физического и психического здоровья детей, обеспечивающее эмоциональное благополучие и учет их индивидуальных возможностей.

В задачи, направленные на помощь родителям, входят:

- формирование партнерских отношений семьи и дошкольной образовательной организации в вопросах воспитания и развития детей дошкольного возраста;
- помощь в формировании адекватных родительских представлений о возрастных особенностях ребёнка и соответствующих способах его развития.

Наполняемость групп определяется Типовым положением о дошкольном образовательном учреждении и составляет для всех возрастных групп до 5 человек. Немаловажным условием является то, что в группах для детей со сложными дефектами должно быть не менее трех воспитанников, способных самостоятельно передвигаться и частично обслуживать себя [5].

Необходимость пребывания ребенка в группе для детей со сложными дефектами определяет ПМПК с учетом профиля образовательного учреждения,

реализующего общеобразовательную программу дошкольного образования по наиболее тяжелому нарушению в развитии ребенка. В тех случаях, когда окончательное заключение об уровне развития ребенка может быть установлено лишь в процессе коррекционно-воспитательной работы, ребенок направляется в группу для детей со сложными дефектами по предварительному заключению ПМПК на период диагностического воспитания и обучения сроком не более одного года.

Кроме того, из группы для детей со сложными дефектами в другую группу (образовательную организацию) ребенок может быть переведен только на основании заключения психолого-медико-педагогической комиссии.

Лекотека

Категория детей. Дети *от 2 месяцев до 7 лет*, которые не могут посещать государственные образовательные учреждения по состоянию здоровья или развития и нуждаются в психолого-педагогической и медико-социальной помощи.

Целью лекотеки является обеспечение психолого-педагогического сопровождения детей с нарушениями развития для социализации, формирования предпосылок учебной деятельности, поддержки развития личности детей и оказания психолого-педагогической помощи родителям (законным представителям).

Задачи:

- реализация образовательной программы, разрабатываемой, исходя из особенностей психофизического развития и индивидуальных возможностей воспитанников, принимаемой и реализуемой лекотекой самостоятельно;
- проведение психопрофилактики, психотерапии и психокоррекции средствами игры;
- обучение родителей (законных представителей), специалистов государственных образовательных учреждений методам игрового взаимодействия с детьми, имеющими нарушения в развитии;
- проведение психопрофилактической и психокоррекционной работы с членами семьи ребенка от 2 месяцев до 7 лет с нарушениями развития;
- психолого-педагогическое обследование детей от 2 месяцев до 7 лет с нарушениями развития при наличии согласия родителей (законных представителей);
- помощь родителям (законным представителям) в подборе адекватных средств общения с ребенком;
- подбор индивидуальных техник формирования предпосылок учебной деятельности ребенка;
- поддержка инициатив родителей (законных представителей) в организации программ взаимодействия семей.

Занятия с детьми в лекотеке проводятся в индивидуальной и групповой формах. Наполняемость групп при организации групповой работы с детьми зависит от сложности нарушения:

- 2 человека - для детей со сложным дефектом;
- 6 человек - для детей с изолированным дефектом.

В работе группы участвуют родители. Продолжительность групповых занятий составляет от 1 часа до 1 часа 30 минут в зависимости от возраста и сложности нарушений развития детей.

Групповую работу могут проводить педагог-психолог, дефектолог, педагог дополнительного образования, социальный педагог. При работе с группой от 4 до 6 детей, в число которых входят дети с выраженными нарушениями или сложной структурой дефекта, могут участвовать одновременно два разных специалиста.

Индивидуальная работа специалистов с детьми проводится в присутствии родителей. Продолжительность диагностического сеанса с детьми в лекотеке составляет до 1 часа. В сложных случаях проводится несколько диагностических сеансов: при включении ребенка в лекотеку по одному сеансу в середине и в конце учебного года.

Содержание и методы деятельности лекотеки определяются индивидуально-ориентированными программами, разрабатываемыми, исходя из особенностей психофизического развития и индивидуальных возможностей воспитанников, реализуемыми организациями самостоятельно на основе существующих программ, рекомендованных органами управления образованием.

Служба ранней помощи

Категория детей. Дети в возрасте *от 2-х месяцев до 4-х лет* с выявленными нарушениями развития (с риском нарушения), не посещающие образовательные учреждения.

Деятельность службы основана на межведомственном подходе, включающем методы и технологии медико-социальной и психолого-педагогической помощи детям младенческого и раннего возрастов с выявленными нарушениями развития (риском нарушения) и их семьям, находящимся в кризисных ситуациях.

Целью службы ранней помощи является организованная психолого-педагогическая и социальная поддержка семьи, имеющей ребенка с выявленными нарушениями развития (с риском нарушения), не посещающего образовательное учреждение, подбор адекватных способов взаимодействия с ребенком, его воспитания и обучения, коррекция отклонений в развитии.

В задачи входит:

- проведение психолого-педагогического обследования детей с нарушениями развития (с риском нарушения) и их семей;
- оказание комплексной коррекционно-развивающей помощи детям с нарушениями развития (с риском нарушения) и психолого-педагогической поддержки их семьям;
- осуществление работы по адаптации, социализации и интеграции детей с нарушениями развития (с риском нарушения);
- включение родителей (законных представителей) в процесс воспитания и обучения ребенка;
- определение дальнейшего образовательного маршрута ребенка.

Основными видами работы с ребенком и его семьей являются индивидуальные и групповые занятия, консультации (в том числе домашние визиты к семье), а также тренинги для родителей (законных представителей).

Наполняемость групп для детей с нарушениями развития (риском нарушения) - 4 ребенка; для детей с множественными нарушениями развития - 2 ребенка.

Результативность проводимой коррекционно-развивающей работы определяется диагностическим обследованием ребенка, по итогам которого:

- дети, достигшие положительных результатов, завершают занятия в службе и направляются на ПМПК для определения дальнейшего образовательного маршрута;

- дети, не достигшие положительных результатов, продолжают занятия в службе и по достижению 4-летнего возраста направляются на ПМПК для определения дальнейшего образовательного маршрута.

Консультативный пункт

Консультативный пункт также является самостоятельным структурным подразделением образовательной организации, реализующей программу дошкольного образования.

Категория. Функционирует для родителей (законных представителей) и детей в возрасте *от 1 года до 7 лет*, не посещающих образовательные учреждения.

Цель – обеспечение единства и преемственности семейного и общественного воспитания, оказание психолого-педагогической помощи родителям (законным представителям), поддержка всестороннего развития личности детей, не посещающих образовательные учреждения.

В задачи включены:

- оказание всесторонней помощи родителям (законным представителям) и детям 5-6 лет, не посещающим образовательные учреждения, в обеспечении равных стартовых возможностей при поступлении в школу;

- оказание консультативной помощи родителям (законным представителям) по различным вопросам воспитания, обучения и развития ребенка дошкольного возраста;

- оказание содействия в социализации детей дошкольного возраста, не посещающих образовательные учреждения;

- проведение комплексной профилактики различных отклонений в физическом, психическом и социальном развитии детей дошкольного возраста, не посещающих образовательные учреждения;

- обеспечение взаимодействия между государственным образовательным учреждением, реализующим общеобразовательную программу дошкольного образования, и другими организациями социальной и медицинской поддержки детей и родителей (законных представителей).

Консультативный пункт строится на основе интеграции деятельности специалистов: воспитателя, педагога-психолога, учителя-логопеда и других специалистов. Консультирование родителей (законных представителей) может проводиться одним или несколькими специалистами одновременно. Количество

специалистов, привлеченных к работе в консультативном пункте, определяется типом и видом государственного образовательного учреждения, реализующего общеобразовательные программы дошкольного образования, его кадровым составом.

Центр игровой поддержки ребенка

Центры игровой поддержки ребенка осуществляют психолого-педагогическую деятельность, направленную на всестороннее развитие детей в возрасте от 6 месяцев до 3 лет, на основе современных методов организации игровой деятельности.

Целью таких центров является подготовка детей раннего возраста к поступлению в дошкольную образовательную организацию.

Задачи:

- оказание содействия родителям (законным представителям) в социализации детей раннего дошкольного возраста на основе игровой деятельности;
- ознакомление родителей (законных представителей) и специалистов ДОУ с современными видами игровых средств и игрового оборудования (ИСО);
- обучение родителей (законных представителей) и специалистов ДОУ способам применения различных ИСО, организации на их основе развивающих игр и игрового взаимодействия с детьми;
- консультирование родителей (законных представителей) по созданию развивающей среды в условиях семейного воспитания, формированию оптимального состава ИСО, правилам их подбора [13].

Для большинства детей с РАС необходима **предварительная поэтапная подготовка, предшествующая их интеграции**. Дети с особыми потребностями, посещавшие структурные подразделения дошкольной образовательной организации, значительно *легче интегрируются* в среду обычных сверстников, чем дети, не имеющие подобного опыта.

В Ханты-Мансийском автономном округе – Югре уделяется особое внимание образованию детей с ограниченными возможностями здоровья. В связи с увеличением количества детей дошкольного возраста, имеющих расстройства аутистического спектра, такие дети находятся почти в каждой образовательной организации. Для успешной интеграции обучения детей дошкольного возраста с РАС используются вариативные формы дошкольного образования и создаются специальные образовательные условия, которые облегчают процесс социализации детей.

2. Вариативные модели индивидуального образовательного маршрута ребенка с РАС школьного возраста

Ко времени окончания посещения ребенком с РАС дошкольной образовательной организации перед специалистами и родителями ребенка встает вопрос об определении дальнейшего образовательного маршрута.

Вариативность моделей индивидуальных образовательных маршрутов детей с РАС школьного возраста закрепляется в рамках *федерального государственного*

образовательного стандарта начального общего образования для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (ФГОС НОО обучающихся с ОВЗ) [20].

В рамках данного стандарта нормативно закрепляются и дифференцированные требования к начальному общему образованию детей с РАС, начавших обучение в 2016 году, и вариативность моделей образования, которая обусловлена наличием четырех вариантов АООП НОО: АООП вариант 8.1; АООП вариант 8.2; АООП вариант 8.3 и АООП вариант 8.4. Эти программы предполагают увеличение компонента жизненной компетентности от первого варианта к четвертому и соответственно – уменьшение академического компонента, или, другими словами, увеличение коррекционной направленности и уменьшение учебных часов предметов.

Наличием четырех вариантов обеспечиваются возможности для выбора и реализации оптимального пути развития каждого обучающегося с РАС с учетом его особых образовательных потребностей, состояния здоровья, типологических и индивидуальных особенностей.

Согласно ФГОС НОО обучающихся с ОВЗ, обучение ребенка с РАС по конкретному варианту не является зафиксированным навсегда, и ребенок может перейти с одного варианта программы на другой, т.е. существует возможность гибкой смены образовательного маршрута, программ и условий получения начального общего образования обучающимися с РАС. Смена образовательного маршрута может осуществляться на основе комплексной оценки личностных, метапредметных и предметных результатов освоения АООП НОО. По результатам комплексной оценки можно сделать вывод, что ребенок не усваивает программу по данному варианту и ему необходимо перейти на обучение по более легкому варианту, либо ему доступен более сложный вариант программы.

Смена образовательного маршрута осуществляется на основании заключения психолого-медико-педагогической комиссии и обязательно с учетом мнения родителей (законных представителей) ребенка с РАС.

Рассмотрим особенности обучения детей с РАС по каждому варианту АООП НОО обучающихся с РАС в соответствии с требованиями ФГОС НОО обучающихся с ОВЗ.

Вариант 8.1 АООП НОО обучающихся с РАС

Данный вариант является цензовым и предусматривает обучение по модели *инклюзивного образования, которая предполагает:*

- результаты освоения АООП НОО соответствуют ФГОС НОО;
- сроки обучения – 4 года (1–4 классы);
- обязательна коррекционная работа, которая осуществляется в ходе всего учебно-воспитательного процесса (при изучении обязательных предметов учебного плана и на индивидуальных занятиях);
- обучающиеся, не ликвидировавшие в установленные сроки академическую задолженность с момента ее образования, по усмотрению их родителей (законных представителей) остаются на повторное обучение, переводятся на обучение по

другому варианту АООП в соответствии с рекомендациями ПМПК или на обучение по индивидуальному учебному плану.

Поскольку итоговые достижения ученика с РАС по варианту 8.1 должны полностью соответствовать итоговым достижениям одноклассников, не имеющих ограничений по здоровью, и сроки обучения в начальной школе составляют 4 года, то ученик с РАС в идеале переходит из класса в класс с той группой учащихся, с которой он начал своё обучение в первом классе, только по адаптированной программе.

Вариант 8.2 АООП НОО обучающихся с РАС

Вариант 8.2 также является *цензовым* и предусматривает возможность получения образования как по модели инклюзивного образования, так и в отдельном классе.

Результаты освоения АООП НОО сопоставимы с итоговыми результатами сверстников, не имеющих ограничений по возможностям здоровья, то есть с требованиями ФГОС НОО.

Вариант предполагает пролонгированные сроки обучения: 5 лет (1–5 классы) – для детей, получивших дошкольное образование; 6 лет (1–6 классы) – для детей, не получивших дошкольного образования.

Здесь также возможен перевод на обучение по варианту 8.3 или на обучение по индивидуальному учебному плану.

Если обучающийся получил дошкольное образование, и срок его обучения в начальной школе составляет 5 лет, то есть на 1 год больше, он будет осваивать 5-летнюю программу обучения с организацией повторного года обучения (исходя из особенностей ребёнка и по согласованию с родителями, может повторяться любой класс).

Если обучающийся с РАС не получил дошкольного образования, то срок его обучения в начальной школе увеличивается до шести лет. В этом случае формально он должен провести в первом классе 3 года. Но по решению консилиума образовательной организации это может быть реализовано по-разному, исходя из возможностей конкретного обучающегося.

Продление сроков обучения по АООП дает возможность увеличить время на постепенное введение в социальную среду, поэтапное формирование учебной деятельности и коммуникативного поведения, а также на овладение базовыми учебными навыками. Этот вариант программы хорошо подходит для детей, которые к моменту поступления в школу не достигли уровня психологической зрелости, близкого к возрастной норме, не имеют достаточного опыта нахождения в среде сверстников, а также сформированных на должном уровне базовых учебных умений.

Вариант 8.3 АООП НОО обучающихся с РАС

Вариант 8.3 АООП НОО обучающихся с РАС относится к *неценовому* образованию. Предусматривается для детей, не способных на момент поступления в школу к освоению цензового уровня начального школьного образования даже в пролонгированные сроки и при наличии специальных условий обучения.

Обучение по данному варианту АООП предусматривает дальнейшее обучение по ФГОС обучающихся с умственной отсталостью, получение свидетельства об обучении и возможность дальнейшего профессионального обучения.

Особенности реализации АООП НОО по варианту 8.3:

- по данному варианту осуществляется обучение детей с расстройствами аутистического спектра, осложненными легкой умственной отсталостью;
- итоговые достижения не сопоставимы с итоговыми достижениями одноклассников, не имеющих ОВЗ;
- при обучении по данному варианту значительный акцент делается на развитии жизненных компетенций, адаптации к социальному окружению;
- пролонгированные сроки обучения: 6 лет (1–6 классы).

Вариант 8.4 АООП НОО обучающихся с РАС

Данный вариант программы относится к *неценовому* образованию и предусматривает получение свидетельства об обучении.

Особенности реализации АООП НОО по варианту 8.4:

- по данному варианту обучаются дети с РАС, имеющие дополнительные тяжелые множественные нарушения развития: умственную отсталость в умеренной, тяжелой или глубокой степени; это категория детей, которые ранее находились вне образовательного процесса и считались необучаемыми;
- результаты освоения АООП НОО не соотносятся с содержанием и итоговыми достижениями сверстников, не имеющих ограничений по возможностям здоровья;
- обучение ребенка нацелено на развитие жизненных компетенций;
- пролонгированные сроки обучения: 6 лет (1–6 классы).

Также на основе данного варианта организация разрабатывает специальную индивидуальную программу развития (СИПР), которая учитывает индивидуальные образовательные потребности обучающегося, включает индивидуальный учебный план для конкретного ребенка с РАС.

Данный вариант программы предполагает постепенное введение обучающегося в более сложную социальную среду, дозированное, постепенное расширение учебной нагрузки и повседневных социальных контактов обучающегося в соответствии с его индивидуальными особенностями, в доступных для него пределах [17].

Модель образовательного маршрута детей с РАС на базе образовательной организации

Для учащихся с РАС на сегодняшний день существует две группы моделей получения образования. ***К инклюзивным моделям*** относятся полная и частичная инклюзия:

«Полная» инклюзия. Дети с РАС обучаются в классе вместе с типично развивающимися сверстниками по общему учебному плану. С такими детьми осуществляется коррекционная работа. Иногда организуется сопровождение тьютора.

«Частичная» инклюзия предполагает два варианта обучения:

Вариант 1. Дети с РАС зачисляются в инклюзивный класс. Определенную часть времени обучающиеся проводят в ресурсном классе, где осуществляется индивидуально ориентированное обучение.

Вариант 2. Дети с РАС обучаются в условиях инклюзивной школы в коррекционных классах для детей с ОВЗ (с задержкой психического развития, интеллектуальными нарушениями).

В рамках инклюзивных моделей психолого-педагогическое сопровождение направлено на создание условий для осуществления образовательной и/или социальной инклюзии; используется стратегия последовательного включения в среду типично нормально развивающихся сверстников; проводится работа по подготовке всех участников образовательного процесса к инклюзии.

Ко второй группе моделей получения образования детьми с РАС относится **класс обучения детей с РАС**. Дети с РАС обучаются в школах для обучающихся с ОВЗ в классах с детьми, имеющими нарушения развития (пример такой модели – обучение детей с РАС в школьно-дошкольном отделении Федерального ресурсного центра по организации комплексного сопровождения детей с РАС).

В классе для детей с РАС учителя и специалисты психолого-педагогического сопровождения владеют навыками обучения по адаптированным основным образовательным программам (АООП НОО), адаптации учебных материалов, навыками проведения коррекционной работы. Помимо этого существует возможность организовывать малокомплектные классы и группы, используется дифференцированная система коррекционной работы и обучения, то есть формируются однородные по уровню развития группы. В образовательную программу данных организаций включены задачи развития навыков социально-бытовой ориентации, подготовки к трудовой деятельности, задачи по совершенствованию навыков, обеспечения возможности их использования в повседневной жизни, задачи подключения родителей к помощи в коррекционной работе, которые являются необходимыми для большей самостоятельности обучающегося с РАС [21].

Обучение в ресурсном классе

Ресурсный класс – это специальная образовательная модель, позволяющая ученику сочетать, в зависимости от своих потребностей и возможностей, инклюзивное образование и индивидуальное обучение. При этом ученик официально зачислен в общеобразовательный класс, а ресурсный класс – это место, где ему оказывается поддержка специалистов.

В ресурсном классе могут обучаться дети, которые основную часть времени проводят на уроках в общеобразовательном классе, приходя в ресурсный класс на отдельные часы. В зависимости от потребностей ребенка он может находиться в ресурсном классе как небольшую часть времени после занятий в общеобразовательном классе, восполняя свои дефициты.

Продолжительность пребывания ребенка в ресурсном классе зависит от его индивидуальных особенностей и возможностей, поэтому в ресурсном классе могут

обучаться и дети, для которых обучение в ресурсном классе является основным, то есть они проводят там большую часть учебного времени, посещая свой общеобразовательный класс по индивидуальному плану.

Возможно осуществление таких форм обучения благодаря тому, что структура ресурсного класса позволяет индивидуализировать обучение для каждого ученика. Программа, материалы, методы обучения, рабочее место, расписание – все разрабатывается на основании индивидуальных потребностей каждого ученика.

Занятия в ресурсном классе могут проходить индивидуально с тьютором или в небольших группах. Групповые занятия проводит учитель ресурсного класса [14].

Главное отличие ресурсного класса от коррекционного класса состоит в том, что ученики ресурсного класса последовательно включаются в учебную деятельность общеобразовательных классов, посещают уроки по школьным предметам, которые они могут изучать вместе со своими типично развивающимися сверстниками при поддержке тьютора. На уроках в общеобразовательном классе учеников сопровождают индивидуальные тьюторы, которые при необходимости помогают им в выполнении заданий и общении с одноклассниками. Тьютор также помогает адаптировать материал урока в соответствии с особенностями восприятия ученика, которого он сопровождает.

Кроме того, в коррекционном классе ученики со специальными образовательными потребностями в основном обучаются в группе, а в условиях ресурсного класса используются групповые и индивидуальные формы обучения. Интенсивность поддержки и включенность тьютора определяется для каждого ученика индивидуально, в соответствии с интеллектуальными дефицитами, наличием или отсутствием нарушений поведения. Эта поддержка постоянно изменяется, уменьшается или увеличивается на основании изменений, происходящих с самим ребенком, и с учетом его возраста [6].

Существует два формата ресурсного класса:

- из общеобразовательного класса – в ресурсный класс,
- из ресурсного класса – в общеобразовательный класс.

Обучение ребенка с РАС по первому формату предполагает, что основное обучение ребенка происходит в общеобразовательном классе, а в ресурсном ребенок отрабатывает отдельные темы и навыки. При данной форме обучения ученик проводит в общеобразовательном классе более пятидесяти процентов от общего школьного времени.

Ребенку может понадобиться больше времени для проработки какой-то темы. Поэтому ученик на некоторые уроки может переходить в ресурсный класс и изучать те же темы, что и его одноклассники в это же время, но в режиме «один на один» со своим тьютором. Режим индивидуальных занятий позволяет уделить больше времени каждой теме, прорабатывать проблемные моменты по несколько раз и потому особо предпочтителен для формирования новых и/или сложных навыков.

Функции ресурсного класса при таком варианте обучения можно описать следующим образом:

- предварительная или дополнительная проработка сложных тем по школьным предметам;
- работа с дефицитными навыками/коррекционные занятия;
- сенсорная разгрузка.

Так как ученик с РАС большую часть времени проводит именно в общеобразовательном классе, работа специалистов ресурсного класса заключается в создании всех необходимых условий для его обучения, нежели в организации отдельных коррекционных занятий.

Второй вариант встречается чаще в тех случаях, когда программа ребенка значительно отличается от программы общеобразовательного класса. В этом случае ребенок изучает основные дисциплины в ресурсном классе в индивидуальном режиме или в малых группах и посещает часть уроков в общеобразовательном классе. Ученик может полностью посещать некоторые школьные уроки, а может приходить только на часть урока.

Посещение неполного урока возможно, когда ученик только начинает включаться в уроки общеобразовательного класса. При этом необходимо, чтобы ученик не демонстрировал дезадаптивное поведение в течение определенного времени (например, ученик может результативно заниматься учебной деятельностью на протяжении 15 минут, после чего он утомляется, начинает разговаривать или кричать, то есть проявлять нежелательное поведение, соответственно, его участие на уроке в общеобразовательном классе планируется на 10 минут, после чего он продолжает деятельность в ресурсном классе).

Индивидуальный подход в модели ресурсного класса проявляется и в том, что в случаях, когда программа ученика значительно ниже уровнем, чем программа общеобразовательного класса, в плане урока выделяются те задания, которые отвечают целям программы ученика, и адаптируются под возможности ребенка. Получается, что ученик приходит на урок в общеобразовательный класс на ту часть урока, когда прорабатываются именно эти задания.

Ученик может начать посещение общеобразовательного класса, начиная даже с пяти минут, с постепенным увеличением времени пребывания и увеличением количества заданий, которые он выполняет во время урока. Индивидуальная форма обучения в рамках ресурсного класса преобладает над остальными, поскольку основная функция ресурсного класса – это проработка дефицитов, которые невозможно восполнить в условиях групповых занятий в общеобразовательном классе.

В ходе групповых занятий происходит обобщение навыков, сформированных в ходе индивидуальных занятий, формирование навыков социального взаимодействия, игры, формирование навыков, необходимых для того, чтобы начать обучение в общеобразовательном классе со сверстниками.

Сама по себе образовательная технология с организацией ресурсного класса не является инклюзией. Она является эффективным средством для инклюзивного

образования детей с РАС, важным ресурсом, социальной, эмоциональной, физической подготовкой, позволяющей ребенку с аутизмом обучаться в школе.

Как мы уже говорили, индивидуальные образовательные маршруты ребенка с РАС могут быть различны. Некоторые ученики могут сразу начинать свое обучение в общеобразовательных классах, а другие подключаются к работе в общеобразовательных классах постепенно, через ресурсный класс. Это зависит от актуальных возможностей и программных целей каждого из учеников.

Выделяют несколько признаков, по которым оценивается *готовность ученика к посещению занятий в общеобразовательном классе*:

- ученик следует инструкциям взрослого (учителя, тьютора) в 80% случаев;
- ученик не демонстрирует поведение, которое может помешать образовательному процессу, минимум 15 минут подряд;
- ученик может адекватным способом привлечь к себе внимание педагога (выразить просьбу, попросить помощь, сообщить о своем желании устно или используя альтернативную систему коммуникации);
- ученик умеет адекватно выражать согласие и отказ;
- ученик не демонстрирует поведение, при котором он может причинить вред другим людям или самому себе.

Как только все эти критерии можно применить к ученику, начинается включение ребенка в уроки общеобразовательного класса. Если все необходимые признаки присутствуют в самом начале обучения, то ученик может начать посещать общеобразовательный класс с первых дней учебного года.

Существует вариант обратной инклюзии, когда учеников из общеобразовательного класса приглашают в ресурсный класс. Для этого организуется интересная деятельность, которая может быть привлекательна. Дети могут приходить во время перемены в сенсорную зону ресурсного класса, чтобы отдохнуть или поиграть, могут быть организованы интересные мастер-классы или конкурсы. В ситуации обратной инклюзии дети с РАС могут общаться со своими сверстниками в более знакомой для них среде, что тоже является положительным моментом для развития и социализации [14].

Ресурсный класс, как вариативная модель образования ребенка с РАС, сейчас начинает функционировать в только некоторых регионах, но уже показывает положительные результаты.

Модель образовательного маршрута детей с РАС в условиях ППМС-центров

В настоящее время многие образовательные организации, в которые попадают дети с РАС, испытывают трудности в организации их психолого-педагогического сопровождения в связи с отсутствием условий. В таких случаях психолого-педагогическое сопровождение обучающихся с РАС осуществляется в ППМС-центре на основе ***сетевого взаимодействия*** образовательной организации и центра.

В перечень государственных образовательных услуг, оказываемых ППМС-центрами, входят:

- предоставление психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи детям, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, в развитии и социальной адаптации;
- психолого-медико-педагогическое обследование детей;
- коррекционно-развивающая, компенсирующая и логопедическая помощь обучающимся;
- психолого-педагогическое консультирование обучающихся, их родителей (законных представителей) и педагогических работников.

Основной целью деятельности специалистов центра по отношению к детям с РАС, преимущественно дошкольного и младшего школьного возраста, является оказание системной и комплексной помощи детям с различными вариантами расстройств аутистического спектра, а также информирование и консультирование родителей/законных представителей, специалистов иных образовательных учреждений. Поддержка образовательных организаций заключается в консультационной, методической, обучающей работе с педагогическим коллективом [18].

Интегрированная модель образовательного маршрута ребенка с РАС

Данная модель включает два формата взаимодействия между образовательными организациями и ППМС-центрами:

- на базе ППМС-центра ребенок получает ту помощь, которую не смогла предоставить школа (например, занятия с дефектологом);
- ребенок получает всю необходимую помощь в условиях школы. ППМС-центр выполняет ресурсные функции по методической поддержке школьной службы сопровождения [12].

Интегрированные модели представляются наиболее успешными для комплексного сопровождения обучающихся с РАС, в том числе для реализации вариативных моделей индивидуальных образовательных маршрутов детей.

3. Роль психолого-медико-педагогической комиссии и психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации в определении индивидуального образовательного маршрута ребенка с РАС

Основой эффективного психолого-педагогического сопровождения детей с ОВЗ, в том числе с РАС, является выполнение ряда системообразующих условий. К ним относятся:

- адекватное определение вида, варианта, режима образовательной программы, а также специальных образовательных условий ее реализации на психолого-медико-педагогической комиссии;
- наличие в образовательной организации психолого-медико-педагогического консилиума, высококвалифицированных специалистов, обеспечивающих реализацию психолого-педагогического сопровождения;
- материально-технического обеспечения, в том числе программно-методического обеспечения;

- наличие в шаговой доступности реально функционирующей сети образовательных и иных организаций, обеспечивающих дополнительное комплексное сопровождение ребенка с ОВЗ вне образовательной организации, в которой он обучается.

Все вышеприведенные условия и задачи не могут быть эффективно решены, если не создана целостная система психолого-медико-педагогического сопровождения, одним из основных элементов которой и является **психолого-медико-педагогическая комиссия (ПМПК)** [9].

ПМПК несет ответственность за определение статуса ребенка, то есть присвоению ему статуса **«ребенок с ограниченными возможностями здоровья»**. Фактически определение потребности/ее отсутствия в создании для ребенка специальных образовательных условий и содержится в заключении, что присваивает ребенку статус «ребенок с ОВЗ». Этот статус рассматривается как определяющий, в первую очередь для дополнительного финансирования в соответствии с коэффициентом, принятым в данном регионе.

ПМПК определяет **специальные образовательные условия**, в том числе определение соответствующей возможностям ребенка образовательной программы, режима и возможной формы обучения, потребности в услугах тьютора и общих направлений коррекционно-развивающей работы специалистов.

Под *специальными условиями получения образования* для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (в том числе детьми с РАС) в соответствии с ФЗ от 29.12.2012 № 273 «Об образовании в Российской Федерации», понимаются «условия обучения, воспитания и развития таких обучающихся, включающие в себя использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания организаций, осуществляющих образовательную деятельность, и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ограниченными возможностями здоровья».

В первую очередь, ПМПК рекомендует **образовательную программу** (в соответствии с ФГОС НОО обучающихся с ОВЗ – вариант АООП обучающихся с РАС 8.1-8.4 для детей с РАС с сохранными интеллектуальными способностями; с задержкой психического развития; легкой умственной отсталостью; умеренной, тяжелой и глубокой умственной отсталостью соответственно) и разъясняет родителям, что образование ребенка с РАС может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных классах, группах или в отдельных организациях, осуществляющих образовательную деятельность.

Важно отметить, что, несмотря на то, что в соответствии с федеральным законодательством ПМПК не в праве подбирать для ребенка конкретную

образовательную организацию, специалисты ПМПК разъясняют родителям их права относительно **выбора образовательной организации**, в которой может наиболее эффективно для ребенка реализована рекомендованная образовательная программа и специальные образовательные условия, а также организации, которые могут на сегодняшний день обеспечить дополнительную коррекционно-развивающую и реабилитационную помощь (ППМС-Центры и реабилитационные центры системы социальной защиты и здравоохранения) [15].

В случае желания родителей обучать ребенка в организации, осуществляющей инклюзивную практику, комиссией даются рекомендации относительно необходимости составления в этом случае *адаптированной образовательной программы* и *индивидуального учебного плана*.

Адаптированная образовательная программа (АОП) – это образовательная программа, адаптированная для обучения ребенка с ОВЗ, которая разрабатывается на базе основной общеобразовательной программы в соответствии с психофизическими особенностями и особыми образовательными потребностями ребенка с ОВЗ. При этом адаптации и модификации подлежат программы учебных предметов, учебники и рабочие тетради, формы организации обучения, формы организации учебного процесса, способы учебной работы (организации коллективной учебной деятельности, коммуникации, предъявления и выполнения заданий, работы с текстовыми материалами, формы и способы контроля и оценки знаний, компетенций и т.п.).

Индивидуальный учебный план (ИУП) – это учебный план, обеспечивающий освоение образовательной программы на основе индивидуализации ее содержания с учетом особенностей и образовательных потребностей конкретного обучающегося. Также родителей необходимо уведомить о формах и возможностях промежуточной и итоговой аттестации их ребенка в инклюзивной образовательной организации [1].

ПМПК рекомендует также **форму получения образования** (в образовательной организации/вне образовательной организации) и **форму обучения** (очную/очно-заочную/заочную).

Рекомендуемый **режим обучения** (полный день/неполный день) устанавливается, исходя из актуального состояния ребенка. В первую очередь, его возможности соблюдать правила социализированного поведения, а также готовности к эмоциональному и коммуникативному взаимодействию со сверстниками, медицинских рекомендаций. Рекомендованный комиссией режим может предполагать ограниченное время пребывания ребенка в образовательной организации, дополнительный выходной день и пр.

Еще одно условие, которое может рекомендовать ПМПК при определении образовательного маршрута ребенка с РАС, – это **предоставление услуг ассистента (помощника)**. Ассистент (помощник) – это работник, который осуществляет помощь *в уходе, передвижении, питании* и других необходимых действиях с учетом индивидуальных особенностей ребенка. Ассистент (помощник) не является педагогическим работником, к его уровню образования не предъявляются

требования о наличии высшего или среднего профессионального образования. Кроме того, роль ассистента (помощника) могут выполнять родители ребенка.

В некоторых случаях, особенно на первых этапах обучения, на протяжении всего периода нахождения в школе для сопровождения всех учебных и режимных моментов ребенку с РАС могут быть рекомендованы *услуги тьютора*. Тьютор является педагогическим работником. Он обеспечивает индивидуализацию учебного процесса для обучающегося с РАС, участвует в реализации АООП, обеспечивает и анализирует достижение и подтверждение обучающимся уровней образования, осуществляет взаимодействие с учениками образовательного процесса.

Основными *показаниями для назначения поддержки тьютором* являются:

- трудности регулирования собственного поведения в рамках обучения в классе, препятствующие организации учебного процесса;
- выраженные проявления дезадаптивного поведения (агрессивные и аутоагрессивные проявления);
- трудности организации собственной продуктивной деятельности как во время уроков, так и на переменах;
- трудности понимания речи (инструкций) учителя.

По мере адаптации ребенка помощь тьютора сокращается, и ребенок может нуждаться в ней частично, например, на конкретном учебном предмете, или при осуществлении определенного вида деятельности (контрольная работа), или при возникновении новых социальных ситуаций (праздники, экскурсии) [17].

Помимо названных специальных образовательных условий ПМПК, как один из элементов психолого-медико-педагогического сопровождения, определяет также необходимость специальных технических средств обучения, специальных учебников и дидактических пособий, направления коррекционно-развивающей работы и психолого-педагогической помощи ребенка с РАС.

Безусловно, все вышеперечисленные условия, которые рекомендует ПМПК, могут быть совершенно различны для детей с РАС, поскольку мы говорим о спектре расстройств. Это может быть ребенок с высокими интеллектуальными способностями и ребенок с умственной отсталостью, одаренный ребенок и очень способный в учебе с тяжелыми трудностями социализации, с трудностями развития характера на уровне личностного развития. Или ребенок, который при высоких интеллектуальных предпосылках не может взаимодействовать с другими людьми, или ребенок с тяжелыми множественными нарушениями развития.

Наиболее глубокая форма аутизма (по О.С. Никольской) требует наиболее длительного сопровождения. Она требует индивидуального подхода к началу обучения, тьютора, требует возможности выработки избирательности контакте с миром, после которой, если это получится, он будет говорить и будет вырабатывать навыки, станет более способным к организации взаимодействия с окружением. Они также нуждаются в организации обучения с другими детьми, поскольку иногда воспринимают лучше информацию, которую дают другим детям, чем им самим. Необходимо дозированное введение в класс.

И даже самая легкая форма аутизма, которая заключается в открытой трудности взаимодействия с другими людьми, производит впечатление наибольшей задержки развития, потому что ребенок начинает говорить аграмматично, неловок в движениях и т.д.

То есть, дети могут быть совершенно разными. Но всем им необходимо диагностическое обучение, им всем в начале обучения нужен тьютор, в разной степени и в последующем с большей возможностью самостоятельности, и всем детям с РАС нужна социализация среди других детей. Эти особые образовательные потребности учитывает ПМПк при определении образовательного маршрута и специальных образовательных условий ребенка с РАС.

Таким образом, ПМПк является связующим, координирующим звеном в определении индивидуального образовательного маршрута ребенка с РАС, учитывающего его индивидуальные особенности и возможности.

Так, в I полугодии 2018 года комплексное диагностическое обследование центральной психолого-медико-педагогической комиссией Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (далее – ЦПМПк ХМАО – Югры) прошли 39 детей с РАС. Рекомендации специалистов в отношении образовательного маршрута детей с РАС позволяют обобщить некоторые данные.

Обучение по АООП обучающихся с РАС (ФГОС НОО обучающихся с ОВЗ) рекомендовано ЦПМПк ХМАО – Югры для 21 обучающегося: вариант 8.2 – 5 человек; вариант 8.3 – 6 человек; вариант 8.4 – 10 человек.

Всем обучающимся с РАС рекомендовано получение образования в образовательной организации и очная форма обучения. Из 39 обучающихся 35 рекомендован полный день, 4 – неполный день.

Всем 39 обучающимся с РАС, прошедшим обследование на ЦПМПк ХМАО – Югры, рекомендована коррекционно-развивающая работа и психолого-педагогическая помощь специалистов сопровождения.

Предоставление услуг тьютора рекомендовано для 13 обучающихся, услуг ассистента (помощника) – двум обучающимся.

Несмотря на то, что основные условия обучения детей с РАС прописывает ПМПк, в свою очередь, **психолого-медико-педагогический консилиум** и руководитель образовательной организации несут ответственность за *создание и реализацию* необходимых условий для конкретного ребенка.

То есть ПМПк решает стратегические задачи в отношении образования и социальной адаптации ребенка с РАС, а консилиум, который является одной из форм взаимодействия специалистов образовательного учреждения, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся, решает тактические задачи, определяет саму реализацию рекомендаций ПМПк.

ПМПк организуется на базе образовательной организации независимо от ее типа и вида и утверждается приказом руководителя образовательного учреждения, общее руководство ПМПк возлагается на руководителя образовательного

учреждения. ПМПк работает во взаимодействии с вышестоящими структурными подразделениями и с психолого-медико-педагогической комиссией [7].

Все решения по обучению и сопровождению ребенка с РАС в данной образовательной организации принимаются коллегиально на определенный срок с прописанной ответственностью каждого участника междисциплинарной команды [4].

Цели сопровождения ребенка с РАС консилиумом образовательной организации различны и зависят от ряда условий. *Первичный ПМПк* проводится при зачислении учащегося в школу сразу по завершении первичных обследований у всех специалистов (психолог, логопед и др.). На основании результатов комплексной диагностики и совместного обсуждения специалисты консилиума определяют:

- особенности ребенка, препятствующие успешному освоению АООП, развитию и социальной адаптации;
- специальные условия обучения. Уточнение условий осуществляется на основании индивидуальных особенностей по результатам комплексного обследования и анкетирования родителей;
- содержание, методы и формы комплексного психолого-педагогического сопровождения ребенка и его семьи;
- направления и цели коррекционно-развивающей работы, обучения и воспитания ребенка [10].

Плановый ПМПк проводится в соответствии с планом работы консилиума. *Срочный ПМПк* проводится по просьбе педагога или любого из специалистов, осуществляющих психолого-педагогическое сопровождение обучающихся (в случае необходимости обсуждения возникших проблем в обучении/воспитании обучающегося). Цель срочного консилиума – выявление причин возникших проблем и обсуждение мер для их профилактики и решения.

Заключительный ПМПк проводится в связи с переходом учащегося на новую ступень обучения (например, из начальной школы в среднее звено) или в связи с завершением коррекционной работы. Цель заключительного консилиума – оценка статуса учащегося на момент окончания обучения и подготовка документов для прохождения ПМПк.

Направлениями деятельности ПМПк в рамках осуществления индивидуального образовательного маршрута ребенка с РАС являются:

1. Проведение организационных мероприятий по осуществлению скрининг-диагностики всеми специалистами консилиума, значимой для всех детей, поступивших в школу с целью выявления потенциальной группы риска.
2. Выделение из потенциальной группы риска тех учащихся, у которых есть психофизические нарушения. Проведение индивидуальной диагностики и определение сущности проблем ребенка.
3. Разработка индивидуальных коррекционно-образовательных программ для каждого обучающегося с ОВЗ, выбор образовательного маршрута.
4. Контроль над эффективностью реализации адаптированных образовательных программ, преодоление трудностей в обучении детей с ОВЗ, определение

направлений консультативной деятельности.

5. Отслеживание результативности психолого-медико-педагогического сопровождения.

ЦПМПК ХМАО – Югры помимо основных направлений работы осуществляет *мониторинг учета рекомендаций комиссии* по созданию необходимых условий для обучения и воспитания детей в образовательных организациях, в том числе детей с РАС.

Таким образом, осуществляется комплексная помощь и психолого-педагогическое сопровождение детей с РАС в реализации вариативных моделей индивидуальных образовательных маршрутов.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Вариативность образования предполагает создание вариативных условий для получения образования детьми, имеющими различные особенности в психическом и (или) физическом развитии, и возможность осуществления образования по индивидуальному образовательному маршруту.

Существует несколько моделей дошкольного образования детей с РАС: группы общеразвивающей, компенсирующей, комбинированной, оздоровительной направленности, а также модели ресурсной группы. Также программы дошкольного образования реализуют структурные подразделения, такие как группа кратковременного пребывания, «Лекотека», «Консультативный пункт», «Служба ранней помощи». Для большинства детей с РАС необходима предварительная поэтапная подготовка, предшествующая их интеграции.

Вариативность моделей индивидуальных образовательных маршрутов детей с РАС школьного возраста закрепляется в рамках федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (ФГОС НОО обучающихся с ОВЗ).

Индивидуальный образовательный маршрут ребенка с РАС школьного возраста может быть осуществлен на базе образовательной организации, в условиях ППМС-центров или при интегрированной образовательной модели.

Одним из основных элементов в системе реализации моделей индивидуальных образовательных маршрутов является психолого-медико-педагогическая комиссия. ПМПК несет ответственность за определение статуса ребенка «ребенок с ограниченными возможностями здоровья» и определяет необходимость специальных образовательных условий, по сути, проектирует модель образовательного маршрута ребенка с РАС. Психолого-медико-педагогический консилиум образовательной организации несет ответственность за создание и реализацию рекомендуемых условий для конкретного ребенка, то есть осуществляет контроль по осуществлению модели образовательного маршрута ребенка с РАС.

Таким образом, осуществляется комплексная помощь и психолого-педагогическое сопровождение детей с РАС в реализации вариативных моделей индивидуальных образовательных маршрутов.

Список литературы и источников

1. Алехина, С. В. К вопросу о взаимодействии с родителями в деятельности ПМПК // Деятельность психолого-медико-педагогических комиссий в современных условиях развития образования: мат-лы всерос. науч.-практ. конф. / под ред. С. В. Алехиной. Новосибирск : Новосиб. гос. пед. ун-т, 2015. – С. 56-61.
2. Браткова, М. В. Индивидуальный образовательный маршрут как инновация в реализации личностно-ориентированного подхода в современном образовании [Текст] / М. В. Браткова, О. В. Караневская, О. В. Титова // Инновации в образовании. – 2013. – № 10. – С. 19-26.
3. Браткова, М. В. Методические рекомендации к организации и проведению адаптационного периода включения детей с расстройствами аутистического спектра в дошкольную образовательную организацию [Текст]: М. В. Браткова, О. В. Караневская. – М. : Парадигма, 2016. – 45с.
4. Деятельность руководителя образовательной организации при включении обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов в образовательное пространство: методические материалы для руководителей образовательных организаций / С. В. Алехина и др. – М. : ГБОУ ВПО МГПУ, 2014. – 148 с.
5. Дон, Г. В. Условия образования детей дошкольного возраста, имеющих РАС, в группе кратковременного пребывания [Текст]: Г. В. Дон // Аутизм и нарушения развития. – 2017. – Т. 15. – № 4. – С.32-36.
6. Мальтинская, Н. А. «Ресурсный класс» как перспективная модель инклюзивного образования для детей с расстройствами аутистического спектра / Вестник педагогических инноваций. Новосибирск : НГПУ. – 2017. – № 1(45). – С.15-20.
7. Модель обучения детей с расстройствами аутистического спектра в общеобразовательной школе [Текст]: Методическое пособие. – М. : РБОО «Центр лечебной педагогики», 2015. – 88 с.
8. Морозов, С. А. Клинический полиморфизм и вариативность образования детей с аутизмом [Текст]: / С. А. Морозов, Т. И. Морозова // Аутизм и нарушения развития. – 2016. – Т.14. – № 4(53). – С. 3-9.
9. Организация деятельности системы ПМПК в условиях развития инклюзивного образования: коллективная монография / под общ. ред. М. М. Семаго, Н. Я. Семаго. М. : АРКТИ, 2016. – 368 с.
10. Приходько, О. Г. Деятельность педагога, учителя-предметника, классного руководителя при включении обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов в образовательное пространство: методические материалы для педагогов, учителей-предметников, классных руководителей образовательных организаций [Текст]: / О. Г. Приходько и др. – М. : ГБОУ ВПО МГПУ, 2014. – 227 с.

11. Разработка специальных образовательных условий для детей, имеющих нарушения в развитии аутистического спектра, в дошкольных образовательных учреждениях [Текст]: Методические рекомендации / Н. Г. Манелис и др. – М. : ГБОУ ВПО Московский городской психолого-педагогический университет, 2015. – 100 с.
12. Регламент оказания психолого-педагогической помощи детям с расстройствами аутистического спектра на основе сетевого взаимодействия образовательных учреждений города Москвы [Текст]: Методические рекомендации / Н. Я. Семаго и др. – М. : ГБОУ ВПО Московский городской психолого-педагогический университет, 2016. – 74 с.
13. Ребенок в инклюзивном дошкольном образовательном учреждении: методическое пособие [Текст]: / Под ред. Т. В. Волосовец, Е. Н. Кутеповой. – М. : РУДН, 2010. – 148 с.
14. Ресурсный класс. Опыт организации обучения и внеурочной деятельности детей с аутизмом в общеобразовательной школе. Практическое пособие [Текст]: / рук. авторского коллектива: А. И. Козорез. – М. : АНО Ресурсный класс, 2015. – 360 с.
15. Семаго, Н. Я. Технология определения образовательного маршрута для ребенка с ОВЗ [Текст]: методическое пособие / отв. ред. Т. Н. Гусева. – М. : Центр «Школьная книга», 2010. – 158 с.
16. Создание специальных условий для детей с расстройствами аутистического спектра в общеобразовательных учреждениях: Методический сборник / отв. ред. С. В. Алехина // под. ред. Е. В. Самсоновой. – М. : МГППУ, 2012. – 56 с.
17. Хаустов, А. В. Психолого-педагогическое сопровождение обучающихся с расстройствами аутистического спектра. Методическое пособие [Текст]: / А. В. Хаустов, П. Л. Богорад, О. В. Загуменная, под общ. ред. А. В. Хаустова. – М. : ФРЦ ФГБОУ ВО МГППУ, 2016. – 125 с.
18. Хотылева, Т. Ю. Особенности организации образовательного процесса в начальной школе для детей с РАС Центра психолого-медико-социального сопровождения детей и подростков МГППУ [Текст]: / Т. Ю. Хотылева // «Аутизм и нарушения развития». – 2014. – № 1. – С. 19-25.
19. Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования [Электронный ресурс]: Приказ Минобрнауки России от 17 октября 2013 г. № 1155. – URL: <https://минобрнауки.рф> (дата обращения: 11.09.2018 г.).
20. Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья [Электронный ресурс]: Приказ Минобрнауки России от 19 декабря 2014 г. № 1598. – URL: <https://минобрнауки.рф> (дата обращения: 11.09.2018 г.).
21. Хаустов, А. В. Выбор образовательного маршрута для обучающихся с РАС. II Всероссийская научно-практическая конференция «Комплексное сопровождение детей с расстройствами аутистического спектра» [Электронный ресурс] – URL: <http://autism-frc.ru> (дата обращения: 17.09.2018).

Составители:
Валерия Сергеевна Городицкая
Ирина Александровна Журавлева

**Реализация вариативных моделей
индивидуальных образовательных маршрутов детей
с расстройствами аутистического спектра по оказанию им комплексной помощи**

Методические рекомендации

Оригинал-макет изготовлен
центром сопровождения проектной и инновационной деятельности:
Семёнова В.В., Ярлыкова О.Г.

Формат 60*84/16. Гарнитура Times New Roman.
Заказ № 629. Усл.п.л.2. Электронный ресурс.

АУ «Институт развития образования»

628011, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра,
г. Ханты-Мансийск, ул. Мира, 13.