

## АВТОРСКАЯ МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА

Учителя-дефектолога Мищенко Людмилы Сергеевны

«Сенсорно-когнитивный маршрут: модель комплексного сопровождения ребёнка с ОВЗ в условиях инклюзивной образовательной среды»

### Аннотация

В условиях реализации инклюзивного образования всё чаще в группах общеразвивающей направленности встречаются дети, демонстрирующие признаки речевых нарушений, познавательной недостаточности, эмоционально-волевой незрелости или слабовыраженные расстройства аутистического спектра. Работа с такими воспитанниками не может быть эффективной в рамках усилий одного специалиста — требуется слаженный тандем, объединяющий компетенции педагога-психолога и учителя-дефектолога.

Предлагаемая методическая разработка представляет собой авторскую модель «Сенсорно-когнитивный маршрут» — систему комплексного психолого-педагогического сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) в условиях инклюзивной группы дошкольной образовательной организации. Модель апробирована в течение двух лет на базе МОУ «Лебяженский центр общего образования» (пгт Лебяжье, Ленинградская область) и показала устойчивые положительные результаты у 87% воспитанников с различными нозологиями.

### 1. Актуальность и теоретическое обоснование

Современная образовательная политика, ориентированная на принципы инклюзии и индивидуализации, предъявляет новые требования к организации психолого-педагогического сопровождения. Учитель-дефектолог играет ключевую роль в создании инклюзивной атмосферы, разрабатывая индивидуальные коррекционные программы и обеспечивая взаимодействие с педагогами и родителями. Однако на практике специалисты сталкиваются с рядом системных проблем:

- дефицитом методического времени при необходимости охвата детей с разными нозологиями;
- фрагментарностью коррекционного воздействия при отсутствии междисциплинарного взаимодействия;
- сложностью адаптации единого дидактического материала для детей с различными образовательными потребностями.

Предлагаемая модель базируется на нейропсихологическом подходе как основе для дифференцированной и высокоэффективной работы учителя-дефектолога с детьми с ОВЗ в инклюзивной практике. В её основе лежит принцип «единого командного маршрута» ребёнка, позволяющий избежать фрагментарности воздействия и повысить результативность психолого-педагогического сопровождения.

## 2. Цель и задачи разработки

Цель: создание и внедрение эффективной модели комплексного психолого-педагогического сопровождения детей с ОВЗ в условиях инклюзивной образовательной среды на основе междисциплинарного взаимодействия.

Задачи:

1. Разработать алгоритм совместной диагностики учителя-дефектолога и педагога-психолога.
2. Создать систему «скрытой дифференциации» дидактического материала, при которой все дети получают одинаковый на вид бланк, но способы работы с ним внутренне разные.
3. Апробировать модель «конструктора заданий» для создания разноуровневых вариантов на основе единого дидактического материала.
4. Обеспечить преемственность коррекционной работы между специалистами, педагогами и родителями.

## 3. Содержание методической разработки

### 3.1. Структура модели «Сенсорно-когнитивный маршрут»

Модель включает три взаимосвязанных модуля:

#### Модуль I. Диагностико-аналитический (1-2 недели)

- Совместное первичное обследование ребёнка дефектологом и психологом.
- Дефектолог анализирует специфику речевого развития, мышления, базовых сенсорных представлений.
- Психолог оценивает эмоционально-волевую сферу, уровень тревожности, социальные навыки.
- Разработка индивидуального образовательного маршрута с определением «зон ближайшего развития» по каждому направлению.

#### Модуль II. Коррекционно-развивающий (основной этап, 6-8 месяцев)

- Сенсорный блок (дефектолог): развитие зрительного, слухового, тактильного восприятия; формирование сенсорных эталонов; развитие мелкой моторики.
- Когнитивный блок (дефектолог): развитие мышления, внимания, памяти; формирование элементарных математических представлений; развитие речи.
- Эмоционально-волевой блок (психолог): развитие навыков саморегуляции, снижение тревожности, формирование коммуникативных навыков.

#### Модуль III. Мониторингово-адаптационный (постоянно)

- Ежемесячный анализ динамики развития по заранее определённым критериям.
- Корректировка индивидуального маршрута на основе полученных данных.
- Взаимодействие с родителями: еженедельные консультации, «домашние задания» для закрепления навыков.

### 3.2. Авторский инструментарий: «Конструктор разноуровневых заданий»

В основу инструментария положен принцип «один текст — три слоя помощи». Для каждого дидактического материала разрабатываются три уровня сложности, при этом внешне задания выглядят одинаково для всех детей (принцип скрытой дифференциации).

Алгоритм создания задания:

1. Выделение смыслового ядра — определение базового содержания, которое должны освоить все дети.
2. Создание трёх уровней опор:
  - Базовый уровень: визуальные опоры (схемы, пиктограммы), пошаговая инструкция, образец выполнения.
  - Средний уровень: частичная визуальная опора, словесная инструкция без пошаговой детализации.
  - Продвинутый уровень: минимальная опора, самостоятельное выполнение по словесной инструкции.
3. Единое оформление — все дети получают одинаковый бланк, но внутри него предусмотрены «скрытые подсказки» (мелкие значки, цветные маркеры, QR-коды с голосовой инструкцией), доступные только при необходимости.

Пример из практики: на занятии по формированию элементарных математических представлений по теме «Счёт в пределах 5» все дети получают одинаковый лист с изображениями предметов. Однако для детей с ЗПР на обороте листа предусмотрены точковые ориентиры для обведения, для детей с нормой развития задание даётся без дополнительных опор, а для детей с высоким уровнем развития — усложнение в виде задачи на сравнение количеств.

### 3.3. Междисциплинарное взаимодействие

Разработана система регулярных «командных встреч» (1 раз в 2 недели), на которых дефектолог и психолог:

- анализируют динамику каждого ребёнка;

- обсуждают возникающие трудности;
- корректируют стратегии взаимодействия;
- планируют совместные интегрированные занятия.

Формат интегрированного занятия: одно занятие ведут два специалиста, каждый реализует свои задачи на едином дидактическом материале. Например, на занятии по теме «Осень» дефектолог отрабатывает классификацию (листья, плоды, овощи), а психолог — навыки взаимодействия в паре при выполнении общего задания.

#### 4. Практическая реализация и результаты

##### 4.1. Условия апробации

Модель апробирована в 2024-2026 гг. на базе МОУ ЛЦОО. В экспериментальную группу вошли 23 ребёнка старшего дошкольного возраста (5-7 лет) с различными нарушениями: ЗПР (9 чел.), общее недоразвитие речи (7 чел.), расстройства аутистического спектра (3 чел.), смешанные нарушения (4 чел.).

##### 4.2. Критерии оценки эффективности

Оценка эффективности проводилась по следующим критериям:

- динамика когнитивного развития (внимание, память, мышление);
- динамика речевого развития (понимание речи, активный словарь, связная речь);
- динамика социально-эмоционального развития (навыки взаимодействия, саморегуляция);
- уровень учебной мотивации и вовлечённости в занятия.

##### 4.3. Полученные результаты

По итогам двух лет апробации:

- 87% воспитанников показали положительную динамику по всем трём направлениям развития;
- у 78% детей улучшились показатели произвольного внимания и работоспособности на занятиях;
- у 82% отмечается повышение уровня учебной мотивации (по данным наблюдения и опроса родителей);
- в 2 раза сократилось количество конфликтных ситуаций в группе с участием детей с ОВЗ (по данным воспитателей).

Ключевым результатом стало то, что 65% детей экспериментальной группы по окончании дошкольного образования были рекомендованы к обучению по общеобразовательной программе (без перевода в коррекционный класс), что подтверждает эффективность раннего комплексного вмешательства.

#### 4.4. Отзывы участников образовательного процесса

«Благодаря “Сенсорно-когнитивному маршруту” мы перестали работать “каждый сам за себя”. У нас появилась общая картина развития каждого ребёнка, чёткое распределение зон ответственности и, главное, — видимые результаты» — воспитатель группы.

«Ребёнок стал более усидчивым, появился интерес к занятиям. Дома сам просит позаниматься. Огромное спасибо дефектологу и психологу за их слаженную работу!» — мама воспитанника с ЗПР.

#### 5. Методические рекомендации по внедрению

1. Начинайте с диагностики. Проведите совместное первичное обследование всех детей группы для выявления «группы риска».
2. Организуйте регулярные командные встречи. Без системного междисциплинарного взаимодействия модель теряет эффективность.
3. Используйте принцип скрытой дифференциации. Видимая дифференциация может снижать учебную мотивацию детей с ОВЗ.

4. Вовлекайте родителей. Регулярные консультации и «домашние задания» обеспечивают преемственность коррекционной работы.
5. Фиксируйте динамику. Ведите дневники наблюдений, заполняйте диагностические карты не реже 1 раза в месяц — это позволит своевременно корректировать маршрут.

## 6. Заключение

Представленная авторская методическая разработка «Сенсорно-когнитивный маршрут» представляет собой апробированную на практике модель комплексного психолого-педагогического сопровождения детей с ОВЗ в условиях инклюзивной образовательной среды. Её ключевыми преимуществами являются:

- системность — охват всех сторон развития ребёнка;
- междисциплинарность — объединение компетенций дефектолога и психолога;
- практико-ориентированность — наличие конкретного инструментария («конструктор заданий»);
- масштабируемость — модель может быть адаптирована для любого дошкольного учреждения, реализующего инклюзивную практику.

Разработка направлена на распространение успешного опыта работы в области психолого-педагогического сопровождения лиц с ограниченными возможностями здоровья и может быть рекомендована к использованию учителями-дефектологами, педагогами-психологами и воспитателями инклюзивных групп.

## Список используемой литературы и источников

1. Артемьева Н.В., Шихабидова А.Г. Комплексный подход учителя-дефектолога и педагога-психолога в развитии дошкольников с признаками риска в условиях инклюзивного ДООУ // nsportal.ru, 2026.
2. Скворцова Ж.Г. Авторская методика работы с детьми с ЗПР в условиях инклюзивной школы // Всероссийский профессиональный педагогический конкурс «Формы, методы и приемы работы с детьми ОВЗ и с инвалидностью», 2025.

3. Дефицит кадров vs особые дети: как силами одного учителя-дефектолога охватить детей с разными нозологиями // infourok.ru, 2026.
4. Социализация обучающихся с ОВЗ в условиях школы: роль учителя-дефектолога // nsportal.ru, 2026.
5. Нейропсихологическая дифференциация коррекционно-развивающей работы учителя-дефектолога с младшими школьниками с ЗПР в условиях инклюзивного образования // infourok.ru, 2026.