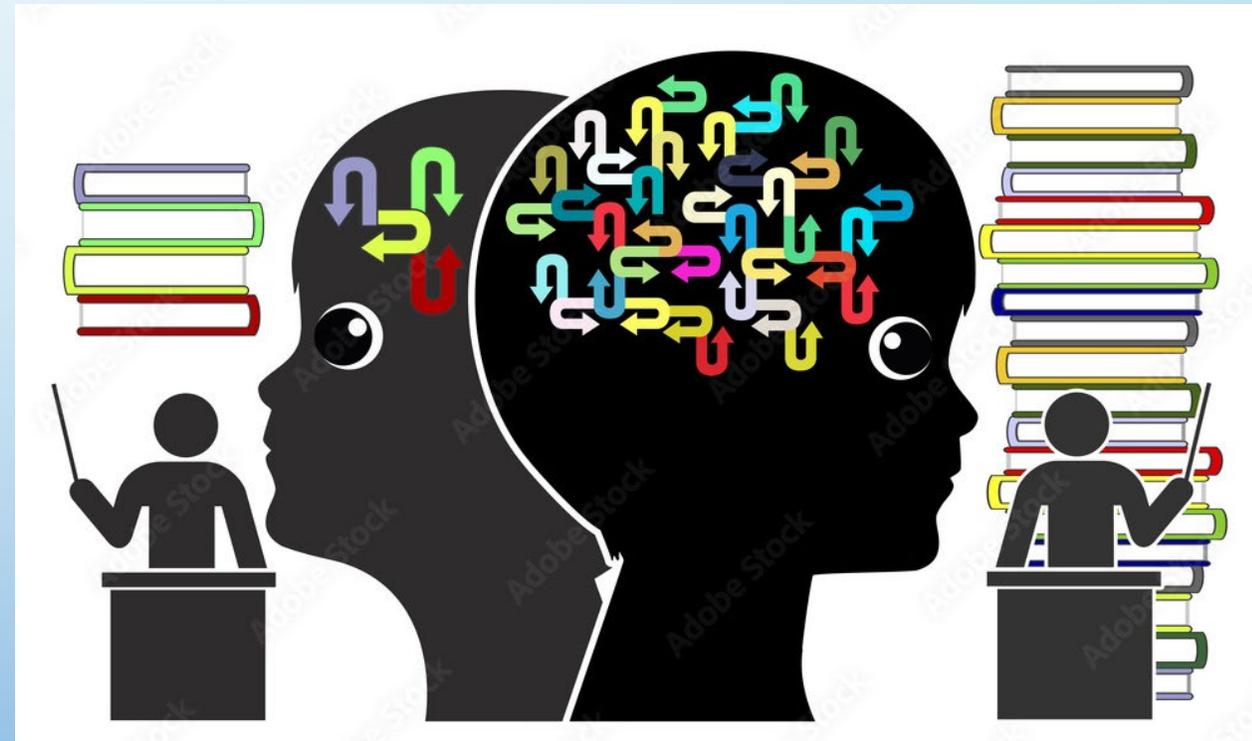


Обучающиеся с ЗПР: особые образовательные потребности, создание специальных образовательных условий.  
Психолого-педагогическое сопровождение

Педагог-психолог  
МАОУ-лицей №13 п. Краснообск  
Яшутина Н. А.



# **Нормативно-правовая база, обеспечивающая реализацию ФГОС НОО обучающихся с ОВЗ**

В последнее десятилетие обеспечение в соответствии с международными стандартами прав детей-инвалидов и детей с ОВЗ на полноценное участие в общественной жизни, получение качественного образования всех уровней, квалифицированной медицинской помощи, охрану здоровья и реабилитацию, социализацию, юридическую и социальную защиту, профессиональную подготовку, доступную среду стало одним из приоритетных направлений государственной политики в области детства.

**Принят ряд важнейших законодательных актов, в том числе и в системе образования, направленных на государственную поддержку детей-инвалидов и детей с ОВЗ и их семей:**

- Семейный кодекс Российской Федерации.
- Федеральный закон «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации» от 24.07.1998 г. № 124-ФЗ.
- Федеральный закон Российской Федерации от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».
- Закон Российской Федерации от 24.11.1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» с изменениями и дополнениями, вступившими в силу 01.09.2013 г.
- Указ Президента Российской Федерации от 01.06.2012 г. № 761 «О Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012–2017 годы».
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.12.2014 г. № 1598 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования обучающихся с ОВЗ».
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.12.2014 г. № 1599 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями)».

- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.09.2013 г. № 1082 «Положение о психолого-медико-педагогической комиссии».
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.06.2016 г. № 436н «Об утверждении перечня заболеваний, наличие которых дает право на обучение по основным общеобразовательным программам на дому».
- Письмо Министерства образования и науки Российской Федерации от 07.06.2013 г. № ИР-535/07
- «О коррекционном и инклюзивном образовании детей».
- Письмо Министерства образования и науки Российской Федерации от 23.05.2016 г. № ВК-1074/07
- «О совершенствовании деятельности ПМПК». Методические рекомендации.
- Распоряжение Правительства Российской Федерации от 15.10.2012 г. № 1916-р «Об утверждении плана первоочередных мероприятий до 2014 года по реализации Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012–2017 годы».
- Постановление Правительства Российской Федерации от 01.12.2015 г. № 1297 (ред. от 25.05.2016 г.) «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Доступная среда» на 2011–2020 годы».
- Распоряжение Правительства Российской Федерации от 31.08.2016 г. № 1839-р «Об утверждении Концепции развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года».

Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» включает статью 5 «Право на образование», которая предусматривает, что в целях реализации права каждого человека на образование федеральными государственными органами, органами государственной власти субъектов Российской Федерации и органами местного самоуправления «создаются необходимые условия для получения без дискриминации качественного образования лицами с ограниченными возможностями здоровья, для коррекции нарушений развития и социальной адаптации, оказания ранней коррекционной помощи на основе специальных педагогических подходов и наиболее подходящих для этих лиц языков, методов и способов общения и условия, в максимальной степени способствующие получению образования определенного уровня и определенной направленности, а также социальному развитию этих лиц, в том числе посредством организации инклюзивного образования лиц с ограниченными возможностями здоровья».

Требования к организации образовательного процесса для детей с ОВЗ раскрываются в статье 79 «Организация получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья» этого же закона. В ней указывается, что образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, в том числе детей-инвалидов, может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных классах, группах или в отдельных организациях, осуществляющих образовательную деятельность.

Также в статье 79 п. 1 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» указано, что «содержание образования и условия организации обучения и воспитания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья определяются адаптированной образовательной программой, а для инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида»

Индивидуальный подход в образовательном процессе к детям с ОВЗ приводит к необходимости организовывать процесс обучения и воспитания таким образом, чтобы учитывались индивидуальные потребности и возможности каждого ребенка. А для этого необходима разработка и создание **специальных условий**, в том числе и принципиальная модернизация образовательных программ, включая и их дидактическое наполнение, разработку программ психолого-педагогического сопровождения всех участников образовательного процесса.

**Под специальными условиями получения образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в настоящем Федеральном законе понимаются условия обучения, воспитания и развития таких обучающихся, включающие в себя:**

- использование адаптированных образовательных программ и специальных приемов и методов обучения и воспитания;
- использование специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов;
- использование специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования;
- предоставление услуг ассистента (помощника) или тьютора, оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь;
- проведение коррекционных занятий (групповых и/или индивидуальных);
- обеспечение доступа в здания организаций, осуществляющих образовательную деятельность;
- другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ОВЗ.

Значительное разнообразие категорий детей с ОВЗ, в том числе с инвалидностью, определяет и большую вариативность специальных образовательных условий, распределенных по различным ресурсным сферам:

- Организационное обеспечение;
- Материально-техническое обеспечение, включая и архитектурные условия;
- Кадровое обеспечение;
- Программно-методическое обеспечение и т.п.

# I. ОРГАНИЗАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Включает в себя:

1. Создание нормативно-правовой базы инклюзивного образования в образовательной организации.
2. Организации сетевого взаимодействия с внешними организациями.
3. Организация питания и медицинского обслуживания необходимого для поддержки ребенка с ОВЗ в образовательном процессе.
4. Финансовое обеспечение.
5. Материально-техническое обеспечение.

# 1. НОРМАТИВНО-ПРАВОВАЯ БАЗА

- Вся нормативно-правовая база, фиксирующая права ребенка с ограниченными возможностями здоровья.
- Разработка соответствующих локальных актов, обеспечивающих эффективное образование и других детей (например, наиболее важным локальным нормативным документом следует рассматривать Договор с родителями, в котором будут фиксированы как права, так и обязанности всех субъектов инклюзивного пространства, предусмотрены правовые механизмы изменения образовательного маршрута в соответствии с особенностями и возможностями ребенка, в том числе и новыми. Возникающими в процессе образования).

## 2. ОРГАНИЗАЦИЯ СЕТЕВОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ С ВНЕШНИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ

Должна быть организована система взаимодействия и поддержки образовательного учреждения со стороны «внешних» социальных партнеров:

- территориальной ПМПК,
- методического центра,
- ППМС-центра,
- Окружного и городского ресурсного центра по развитию инклюзивного образования,
- специальных (коррекционных) школ,
- органов социальной защиты,
- организаций здравоохранения,
- общественных организаций.

### **3. ОРГАНИЗАЦИЯ МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ И ПИТАНИЯ**

- Здоровьесбережение как одна из задач образовательного процесса.
- Ранняя диагностика заболеваний органов слуха, зрения, опорно-двигательного аппарата и других соматических заболеваний.
- Необходимость в диспансеризации обучающихся.
- Диагностические, профилактические и реабилитационные мероприятия.
- Организация питания (например, специальные приспособления для приема пищи).

## 4. ФИНАНСОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Финансово-экономические условия должны обеспечивать образовательному учреждению возможность исполнения требований, включенных в рекомендации ПМПК и разработанной на основе этих рекомендаций адаптированной образовательной программы, в том числе оснований для оплаты специалистам, реализующих сопровождение, обучение и воспитание ребенка с ОВЗ.

## 5. ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

- Совокупность технологических средств (компьютеры, базы данных, коммуникационные каналы, программные продукты, созданные с учетом особых образовательных потребностей детей с ОВЗ.
- Культурные и организационные формы информационного взаимодействия, компетентность участников образовательного процесса в решении развивающих и коррекционных задач обучения детей с ОВЗ с применением информационно-коммуникационных технологий (ИКТ), а также наличие служб поддержки ИКТ.

## **II. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ (ВКЛЮЧАЯ АРХИТЕКТУРНОЕ) ОБЕСПЕЧЕНИЕ**

Включает в себя:

1. Соблюдение санитарно-гигиенических норм;
2. Возможность для беспрепятственного доступа обучающихся к объектам инфраструктуры ОО;
3. Социально-бытовых условий с учетом конкретных потребностей ребенка с ОВЗ (наличие адекватно оборудованного пространства школьного учреждения, рабочего места и др.);
4. Пожарной и электробезопасности, с учетом потребности детей с ОВЗ.

## II. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ (ВКЛЮЧАЯ АРХИТЕКТУРНОЕ) ОБЕСПЕЧЕНИЕ

- устройство пандусов;
- расширение дверных проемов;
- замена напольных покрытий;
- демонтаж дверных порогов;
- установка перил вдоль стен внутри здания; устройство разметки;
- оборудование санитарно-гигиенических помещений;
- переоборудование и приспособление раздевалок, спортивных залов, столовых, классных комнат, кабинетов специалистов службы сопровождения: учителей-логопедов, педагогов-психологов, учителей-дефектологов, социальных педагогов, комнат психологической разгрузки;
- создание информационных уголков;
- установка подъемных устройств и др.

# III. Программно-методическое обеспечение

1. Образовательное учреждение обеспечено учебниками (в том числе учебниками и учебными пособиями с электронными приложениями), учебно-методической литературой и материалами по всем учебным предметам основной образовательной программы.

2. Специалисты сопровождения образовательного учреждения имели доступ к печатным и электронным образовательным ресурсам, в том числе предназначенным для детей с ОВЗ.

3. Библиотека образовательного учреждения была укомплектована общими и специализированными для такой категории детей печатными образовательными ресурсами и электронными образовательными ресурсами (ЭОР) по всем предметам в соответствии с учебным планом, а также дополнительной литературой.

4. Фонд библиотеки должен содержать научно-методическую литературу по специальной психологии и коррекционной (специальной) педагогике, дополнительную литературу по актуальным проблемам обучения и воспитания разных категорий детей с ОВЗ школьного возраста.

# IV. Организационно-педагогические условия

Эти условия ориентированы на полноценное и эффективное получение образования всеми учащимися образовательного учреждения, реализующего инклюзивную практику.

- Непосредственно в рамках образовательного процесса должна быть создана атмосфера эмоционального комфорта, формирование взаимоотношений в духе сотрудничества и принятия особенностей каждого, формирование у детей позитивной, социально направленной учебной мотивации.
- Необходимо применение адекватных возможностям и потребностям обучающихся современных технологий, методов, приемов, форм организации учебной работы (в рамках разработки АОП).
- Адаптация содержания учебного материала, выделение необходимого и достаточного для освоения ребенком с ОВЗ, адаптация имеющихся или разработка необходимых учебных и дидактических материалов и др.
- Создание условий для адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья в группе сверстников, школьном сообществе,
- Организация уроков, внеучебных и внеклассных мероприятий с использованием интерактивных форм деятельности детей, организация внеклассной работы, направленной на раскрытие творческого потенциала каждого ребенка, реализацию его потребности в самовыражении, участии в жизни класса, школы,
- Использование адекватных возможностям детей способов оценки их учебных достижений, продуктов учебной и внеучебной деятельности.

## V. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

- Укомплектованность образовательного учреждения педагогическими и руководящими работниками. Компетентными в понимании особых образовательных потребностей детей с ОВЗ;
- Уровень квалификации педагогических и иных работников образовательного учреждения;
- Непрерывность профессионального развития педагогических работников образовательного учреждения в сфере коррекционной (специальной) педагогики, специальной психологии и клинической детской психологии и др.
- Наличие **команды** специалистов сопровождения: координатора по инклюзии (завуч), психологов, учителей-логопедов, учителей-дефектологов, социального педагога, тьюторов и других специалистов сопровождения.

# Психолого-педагогическое сопровождение детей с ОВЗ в образовательном учреждении

Необходимо обеспечить комплексное психолого-педагогическое сопровождение ребенка с ограниченными возможностями здоровья на протяжении всего периода его обучения в образовательном учреждении

Для этого надо предусмотреть:

- в штатном расписании или по договору с ППМС центром специалистов психолого-педагогического сопровождения для детей с ОВЗ и инвалидностью, нуждающихся в нем;
- организовать деятельность специалистов в форме консилиума для выявления, обследования детей, разработку индивидуального образовательного маршрута;
- организовать в соответствии с разработанной программой процесс сопровождения детей;
- должно быть организовано привлечение специалистов психолого-педагогического сопровождения к участию в проектировании и организации образовательного процесса.

Таким образом, можно говорить о **целостной системе специальных образовательных условий** – начиная с предельно общих, необходимых для всех категорий детей с ОВЗ, до частно специфических и индивидуально-ориентированных. Эти условия и определяют эффективность реализации образовательного процесса и социальной адаптации конкретного ребенка в полном соответствии с его специальными образовательными потребностями и возможностями.

Термин **«задержка психического развития»**  
предложен Г.Е. Сухаревой.

Исследуемый феномен характеризуется, прежде всего, замедленным темпом психического развития, личностной незрелостью, негрубыми нарушениями познавательной деятельности, по структуре и количественным показателям отличающимися от олигофрении, с тенденцией к компенсации и обратному развитию.



# Основные клинические типы ЗПР (Лебединская К. С., 1982)

ЗПР  
конституционального  
происхождения

ЗПР психогенного  
происхождения

ЗПР соматогенного  
происхождения

ЗПР церебрально –  
органического генеза

# ЗПР конституционального происхождения

Психический и психофизический инфантилизм: инфантильный тип телосложения, детская мимика и моторика, а также инфантильность психики.

Преобладает эмоциональная мотивация поведения, повышенный фон настроения; в школьном возрасте преобладают игровые интересы

Дети внушаемы и недостаточно самостоятельны, очень быстро устают от учебной деятельности.

# ЗПР самотогенного происхождения

Длительные хронические заболевания  
(хронические инфекции, врожденные и  
приобретенные пороки внутренних  
органов)

Физическая и психическая астения (у  
детей отмечается большая физическая  
и психическая истощаемость)

Врожденные и приобретенные  
пороки развития соматической  
сферы (например, сердце);

Аллергические состояния,  
детские неврозы

# ЗПР психогенного происхождения

Неблагоприятные условия воспитания (ассоциальная семья, воспитание по типу гиперопеки и гипоопеки, неблагоприятные социальные условия)

Стойкие отклонения нервно – психической сферы, что обуславливает патологическое развитие личности.

Патологическая незрелость эмоционально-волевой сферы сочетается с недостаточным уровнем знаний и бедностью представлений

# ЗПР церебрально – органического происхождения

Органическое поражение ЦНС на ранних этапах онтогенеза (конкретными причинами являются: патология беременности и родов, интоксикация, инфекции, травмы ЦНС в первые годы жизни ребенка).

При этой форме ЗПР, наряду с признаками замедления темпа развития, имеются и симптомы повреждения ЦНС (гидроцефалии, нарушений черепно – мозговой иннервации, выраженной вегето – сосудистой дистонии).

# Функциональная и/или органическая недостаточность ЦНС при ЗПР

1. Поддержание оптимального уровня бодрствования (подкорковые структуры)
2. Переработка слуховой информации (височные доли).
3. Переработка кинестетической информации (переднее-теменные отделы), ощущения от двигающегося органа во время проговаривания.
4. Переработка зрительной информации (затылочные отделы).
5. Переработка зрительно-пространственной информации (зона ТПО).
6. Серийная организация графических движений (премоторная область), моторные программы, обеспечивающие последовательность движений.
7. Программирование, регуляция и контроль письма (префронтальная область).

# Особенности психического развития детей с ЗПР

- Внимание – неустойчивость, повышенная отвлекаемость, слабая концентрация.
- Познавательная деятельность – отставание в развитии всех форм мышления, мыслительных операций (анализ, синтез, сравнение, обобщение), снижение познавательной активности.
- Память – недостаточная продуктивность, малый объем, неточность и трудность воспроизведения.

## Сенсорно-перцептивная сфера

- Незрелость различных систем анализаторов.
- Неполюценность зрительно-пространственной, вербально-пространственной ориентации.
- Снижение эффективности восприятия.
- Недостаточная дифференцированность и полнота воспринимаемых образов.

# Психомоторная сфера

- Двигательная разбалансированность.
- Импульсивность.
- Нарушения координации движения.
- Слабость мелкой моторики.
- Гиперактивность.
- Повышенный мышечный тонус.

# Речевое развитие

- Дефекты произношения.
- Ограниченность словарного запаса.
- Трудности словоизменения, словообразования.
- Нарушение синтаксической структуры предложения.
- Недостаточность речевой регуляции деятельности.
- Трудности вербализации действий.
- Несформированность планирующей функции речи.

# Эмоционально-волевая сфера

- Незрелость эмоционально-волевой деятельности, произвольной регуляции поведения.
- Неспособность к волевому усилию.
- Инфантилизм.
- Преобладание игровых мотивов.
- Стремление к получению удовольствия.

## Особые образовательные потребности обучающихся с ЗПР

- Потребность в обеспечении особой пространственной и временной организации образовательной среды с учетом функционального состояния центральной нервной системы (ЦНС) и нейродинамики психических процессов обучающихся с ЗПР (быстрой истощаемости, низкой работоспособности, пониженного общего тонуса и др.).
- Потребность в комплексном сопровождении образовательного процесса, направленного на улучшение деятельности ЦНС и на коррекцию поведения, а также специальной психокоррекционной помощи, направленной на компенсацию дефицитов эмоционального развития, формирование осознанной саморегуляции познавательной деятельности и поведения.
- Потребность в осуществлении мониторинга результативности образовательных достижений (предметных, метапредметных), сформированности социальных (жизненных) компетенций, уровня и динамики психофизического развития ребенка.

Специальная организация среды

Коррекционные занятия специалистов и деятельность ППк

Деятельность ППк

# Особые образовательные потребности обучающихся с ЗПР

- Потребность в специальной организации обучения с учетом специфики усвоения знаний, умений и навыков обучающимися с ЗПР с учетом темпа учебной работы (коррекционно-развивающая направленность, использование специальных приемов, методов и средств).
- Потребность в постоянном стимулировании познавательной активности, помощи в осмыслении и расширении контекста усваиваемых знаний и приобретаемых компетенциях.
- Потребность в актуализации знаний, умений и одобряемых обществом норм поведения; потребность в развитии социального взаимодействия, отработки средств коммуникации.
- Потребность в специальном обучении «переносу» сформированных знаний и умений в новые ситуации взаимодействия с действительностью.

Использование специальных педагогических приемов, специальных пособий, дидактического материала

Использование специальных приемов и методов обучения

Использование специальных педагогических приемов

Использование специальных педагогических приемов

# Специальные образовательные условия для детей с ЗПР

- реализация Адаптированной основной общеобразовательной программы начального общего образования обучающихся с задержкой психического развития;
- использование специальных приемов обучения, индивидуализации обучения, дифференцированной помощи;
- коррекционная направленность всего образовательного процесса и каждого предмета, позволяющая корригировать дефициты развития и компенсировать нарушения;
- обеспечение системы комплексной помощи, реализуемой посредством междисциплинарного подхода в диагностической и коррекционной работе специалистов;

# Специальные образовательные условия для детей с ЗПР

- создание временного режима и специальной организации пространства, предусматривающих профилактику наступления утомления, зрительных перегрузок, возможность релаксации, статико-динамический режим, зонирование среды учебного помещения, размещение средств, облегчающих восприятие и усвоение учебного материала, школьных и дисциплинарных требований, способствующих организации учебной деятельности учащихся (визуальная подсказка, визуальное расписание, символы и др);
- включение курсов коррекционно-развивающей области, направленных на компенсацию дефицитов познавательного, эмоционального развития, формирование осознанной саморегуляции деятельности и поведения;
- использование специальных учебных пособий, вспомогательных средств, ресурсов электронного обучения.

# Вариант 7.1

• АООП НОО (вариант 7.1) адресована обучающимся с ЗПР, достигшим к моменту поступления в школу уровня психофизического развития близкого возрастной норме, но отмечаются трудности произвольной саморегуляции, проявляющейся в условиях деятельности и организованного поведения, и признаки общей социально-эмоциональной незрелости. Кроме того, у данной категории обучающихся могут отмечаться признаки легкой органической недостаточности центральной нервной системы (ЦНС), выражающиеся в повышенной психической истощаемости с сопутствующим снижением умственной работоспособности и устойчивости к интеллектуальным и эмоциональным нагрузкам. Помимо перечисленных характеристик, у обучающихся могут отмечаться типичные, в разной степени выраженные, дисфункции в сферах пространственных представлений, зрительно-моторной координации, фонетико-фонематического развития, нейродинамики и др. Но при этом наблюдается устойчивость форм адаптивного поведения.

## Вариант 7.2

- АООП НОО (вариант 7.2) адресована обучающимся с ЗПР, которые характеризуются уровнем развития несколько ниже возрастной нормы, отставание может проявляться в целом или локально в отдельных функциях (замедленный темп либо неравномерное становление познавательной деятельности). Отмечаются нарушения внимания, памяти, восприятия и др. познавательных процессов, умственной работоспособности и целенаправленности деятельности, в той или иной степени затрудняющие усвоение школьных норм и школьную адаптацию в целом. Произвольность, самоконтроль, саморегуляция в поведении и деятельности, как правило, сформированы недостаточно. Обучаемость удовлетворительная, но часто избирательная и неустойчивая, зависящая от уровня сложности и субъективной привлекательности вида деятельности, а также от актуального эмоционального состояния. Возможна неадаптивность поведения, связанная как с недостаточным пониманием социальных норм, так и с нарушением эмоциональной регуляции, гиперактивностью.

# Варианты АООП

Характеристики	Вариант 7.1	Вариант 7.2
<b>Способность к обучению</b>	Снижена незначительно	Ниже возрастной нормы
<b>Познавательное развитие</b>	Приближено к показателям возрастной нормы	Выраженные дефициты развития познавательных процессов
<b>Готовность к началу школьного обучения</b>	Достаточная готовность	Низкая готовность
<b>Регулятивная сфера</b>	Слабость регулятивных функций	Отставание развития регулятивных функций
<b>Адаптированность поведения</b>	Адаптированное поведение	Трудности аффективной и поведенческой регуляции

# ФГОС образования обучающихся с ЗПР

**Вариант 7.1** предполагает, что обучающийся с ЗПР получает образование, полностью соответствующее по итоговым достижениям к моменту завершения обучения образованию обучающихся, не имеющих ограничений по возможностям здоровья, в те же сроки обучения (1 – 4 классы).

Обязательным является систематическая специальная и психолого-педагогическая поддержка коллектива учителей, родителей, детского коллектива и самого обучающегося.

# ФГОС образования обучающихся с ЗПР

**Вариант 7.2** предполагает, что обучающийся с ЗПР получает образование, сопоставимое по итоговым достижениям к моменту завершения обучения с образованием обучающихся, не имеющих ограничений по возможностям здоровья. Данный вариант предполагает пролонгированные сроки обучения: пять лет, за счет введения первого дополнительного класса.

Предусмотрено комплексное психолого-педагогическое сопровождение, обязательная коррекционно-развивающая область, специальные приемы обучения.

Обучающиеся с ЗПР: особые образовательные потребности, создание специальных образовательных условий.  
Психолого-педагогическое сопровождение

Педагог-психолог  
МАОУ-лицей №13 п. Краснообск  
Яшутина Н. А.

