

**Реализация педагогической системы
специального образования детей с
ОВЗ в условиях общеобразовательной
школы(работа с семьей)**



Интегрированное (инклюзивное) обучение может быть эффективным, только в том случае, если в общеобразовательных учреждениях созданы условия, позволяющие получить качественное образование, коррекционную помощь, трудовую подготовку. Этими условиями являются:

1. Углубленная психолого-медико-педагогическая диагностика, позволяющая выявить у детей сохранные возможности с целью максимального использования в образовательном процессе. Эту деятельность осуществляют психологи, педагоги, логопеды и медицинские работники, взаимодействуя в ПМПк. Основой их деятельности является комплексный подход и комбинирование медицинских, педагогических и психологических воздействий на ребенка.
2. Реализация адекватной учебной программы и регулярный контроль её соответствия реальным достижениям учащегося, индивидуализация обучения.
3. Введение в содержание обучения специальных (коррекционных) занятий, обеспечивающих компенсацию первичного дефекта в развитии учащихся и предотвращение вторичных отклонений.
4. Использование специальных методов, приемов и средств обучения с учетом первичного дефекта ребенка (при необходимости применение специальных технических устройств).
5. Формирование субъект-субъектных отношений (сотрудничества, сотворчества) в процессе взаимодействия педагогов с обучающимися.
- 6. Обязательное включение родителей в процесс обучения, воспитания и реабилитации ребенка.**

Для качественной организации образовательного процесса необходимо соблюдение организационно-педагогических условий:

- 1. Лицензия на проведение специального (коррекционного) обучения.**
- 2. Наличие психолого-медико-педагогического консилиума ОУ.**
- 3. Положение об интегрированном обучении в ОУ.**
- 4. Подготовка учителей, воспитателей, узких специалистов по вопросам сопровождения родителей детей с ОВЗ, обучения методикам и технологиям коррекционно - реабилитационной работы с детьми.**

Основные законодательные акты, создающие правовую основу для организации в образовательных учреждениях всеобуча для родителей, воспитывающих детей инвалидов являются:

1. Письмо министерства образования и науки РФ от 10.02.2009 № 06-100 « О психолого- педагогической поддержке семей с детьми- инвалидами» (« одним из приоритетных направлений... является организация обучения родителей (Законных представителей) или родственников детей инвалидов методикам и технологиям коррекционно- реабилитационной работы с детьми, а также организация подготовки специалистов, которые могли бы осуществлять обучение родителей детей-инвалидов в этой области»).

2. Приказ министерства образования Хабаровского края от 03.07.2009 № 977 «Об организации работы по психолого- педагогической поддержке семей с детьми - инвалидами».

3. Письмо министерства образования РФ от 22.07.2002 № 30-51-547/16 « Об организации родительского всеобуча в общеобразовательных учреждениях».

4. Приказ управления образования и управления социальной поддержки населения администрации Амурского муниципального района от 21.09.2009 № 737 – Д/65 «Об организации работы по психолого- педагогической поддержке семей, воспитывающих детей- инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья»

5. Методические рекомендации по организации в образовательных учреждениях родительского всеобуча, составленные Банкрашковой И.В., специалистом ХК ИППК ПК.

(ИП УО от 08.12.2009 № 01-20/3524 «О методических рекомендациях...»).

6. Приказ управления образования администрации Амурского муниципального района от 01.07.2010 № 412-Д «Об итогах проверки образовательных учреждений по организации работы по психолого - педагогической поддержке семей, воспитывающих детей- инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья» .



Идея о подлинной педагогической интеграции подразумевает защиту интересов как детей с ограниченными возможностями, так и здоровых детей. Для реализации этой идеи необходимо вывести интегрированное обучение и воспитание из тесных рамок специального образования и объединить усилия педагогов, врачей и психологов

- Т. Хелльбрюгге – является автором оригинальной концепции реабилитации развития и педагогической интеграции детей с различными образовательными возможностями. Структуру концепции составили:
 - 1. Диагностико-терапевтический компонент
 - 2. Идеи Монтессори-педагогика как базовой педагогической модели для
 - включения ребенка в естественные образовательные интеракции в семье, детском саду
 - и школе – интеграционное продолжение идеи реабилитации.
 - 3. Работа с родителями, включающая в себя семейное воспитание и повышение
 - медико-психолого-педагогической культуры родителей и их активное участие в
 - реабилитационном и интеграционном учебно-воспитательном процессах.

- **Преимущества интеграционной системы для личностного и когнитивного**
 - **развития как детей с ограниченными возможностями, так и детей без подобных**
 - **ограничений условно можно разбить на следующие подгруппы:**
 - развитие самостоятельности всех детей через предоставление помощи;
 - • обогащение социального (коммуникативного и нравственного) опыта детей;
 - • развитие толерантности, терпения, умения проявлять сочувствие и гуманность;
 - преимущества психологического характера
 - • исключение формирования чувства превосходства или развития комплекса неполноценности;
 - преимущества медицинского характера
 - • подражание «здоровому» типу поведения как поведенческой норме
 - конкретного социума;

- В России Конвенции ООН о правах ребенка (1990) и
- провозглашения Декларации прав и свобод человека и гражданина (1991).
- Основополагающее значение для развития интеграционных процессов в
- российской системе образования имели принятые в 1995–1996 гг. федеральные законы
- «О социальной защите инвалидов», «О внесении изменений и дополнений в Закон РФ
- «Об образовании». В частности, закон РФ «О социальной защите инвалидов» (1995)
- предусматривает «создание специальных условий для пребывания детей-инвалидов в
- детских дошкольных учреждениях общего типа»[35]



«интегрированное обучение – совместное обучение лиц с ограниченными

возможностями здоровья и лиц, не имеющих таких ограничений...»[38];

– «образовательное учреждение интегрированного обучения – образовательное учреждение общего назначения, в котором созданы специальные условия для получения образования лицами с ограниченными возможностями здоровья совместно с лицами, не имеющими таких ограничений...»



- Коломенский дошкольный коррекционный детский
- дом с 1992 г. был включен в Российско-Фламандский проект «Интеграция». Одними из
- основных задач педагогического коллектива этого учреждения являются формирование
- навыков социального поведения и общения и подготовка детей к обучению в условиях
- массовой школы.



- Термин «дети с ограниченными возможностями здоровья» отражает необходимость оказания обществом специальной помощи указанной категории детей для реализации их возможностей и обязанность обеспечения и защиты их гражданских прав.



В специальных образовательных программах представлено содержание коррекционно-педагогического процесса с учетом современных представлений о сущности психического развития, о психологической целостности интеллектуального и эмоционального факторов в становлении личности, об особенностях и своеобразии становления психики под влиянием сенсорных, интеллектуальных, моторно-двигательных и других нарушений, о ведущей роли обучения в психическом развитии человека



Регулярное коррекционно-педагогическое воздействие на ход психического развития детей по программе, разработанной с учетом и для удовлетворения особых образовательных потребностей путем создания специальных условий для усвоения ребенком новых знаний, перехода с одного уровня психического развития на другой, позволит им в максимальной степени реализовать свой сохранный познавательный потенциал, освоить образовательную программу



Процесс обучения детей с ограниченными возможностями здоровья не может осуществляться без систематической медикаментозной поддержки, оказывающей как общеукрепляющее, так и нормализующее воздействие на центральную нервную систему ребенка. Тщательно подобранное лечение обеспечивает благоприятную почву для обучения. Организация образовательного процесса должна осуществляться с учетом особых соматофизических потребностей ребенка, т.е. необходимости получать лечение в процессе обучения. Взаимосвязь педагогического и лечебного процессов будет способствовать укреплению состояния здоровья детей.



Создание всеобъемлющих условий для получения образования детьми с учетом их психофизических особенностей следует рассматривать в качестве основной задачи в области реализации права на образование детей с ограниченными возможностями здоровья.

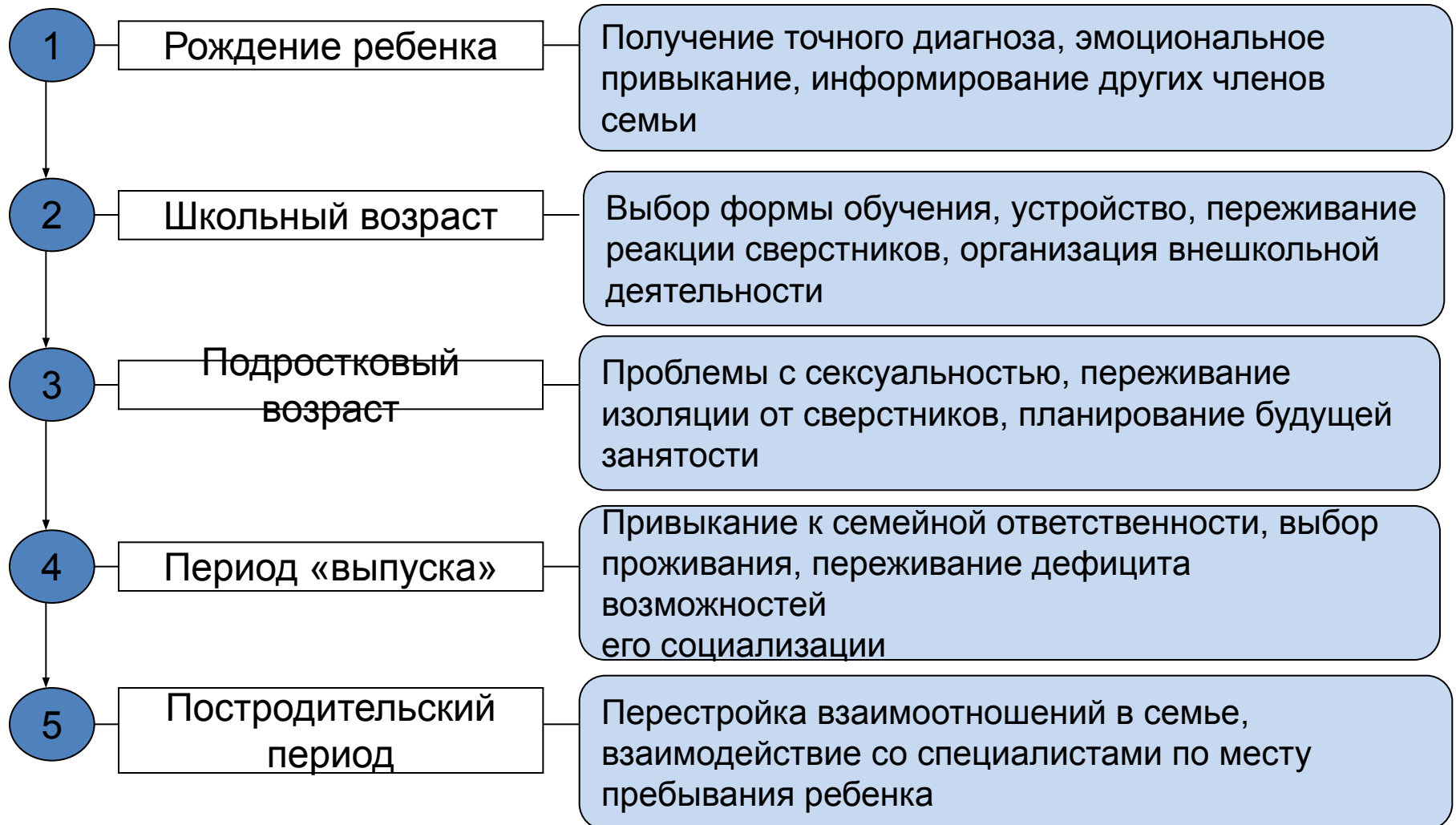
- требования к условиям получения образования детьми с ОВЗ отражены в Федеральном государственном образовательном стандарте, и более подробно разработаны в Проекте специального федерального государственного стандарта начального школьного образования детей с ОВЗ. В нем говорится о том, что надо дать интегральное (обобщенное) описание совокупности условий, необходимых для реализации соответствующих образовательных программ, структурированное по сферам ресурсного обеспечения.

ОСОБЕННОСТИ РАБОТЫ С СЕМЬЕЙ, ВОСПИТЫВАЮЩЕЙ РЕБЕНКА С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

**Уровни проявления качественных
изменений в семьях, имеющих детей с
ОВЗ:**

- 1. Психологический уровень.**
- 2. Социальный уровень.**
- 3. Соматический уровень**

Периоды, связанные со стрессом в семьях, имеющих детей с проблемами в развитии (по Торнбалл)



ГНЕВ

возникает на почве ощущения
беспомощности,
безысходности
и разочарования, как в самом
себе,
так и в своем ребенке

отрицание

наиболее типичная реакция
на врачебный диагноз -
неверие в существование
болезни

Реакции родителей, когда они узнают, что у них «особый» ребенок

ЧУВСТВО ВИНЫ

переживания по поводу
совершенных ошибок,
которые по их мнению,
привели к болезни

эмоциональная адаптация

заключительный этап
принятия болезни
своего ребенка

Специфические особенности родительского поведения

1. Нежелание родителей принимать медицинские диагнозы, избегание специалистов, констатирующих реальную ситуацию.
2. Неоднозначное отношение к комплексной психолого-медико-педагогической помощи (перекосы в придания значимости или медицине, или педагогике).
3. Склонность родителей скрывать факты проблемного развития ребенка в общении с окружающими.



Стадии адаптации семьи к ситуации рождения ребенка с проблемами

Первая стадия

СТАДИЯ ШОКА, агрессии, отрицания проблемы, поиска «виноватого».

В семье растет напряженность, ухудшается социально-психологический климат

Вторая стадия

СТАДИЯ СКОРБИ по здоровому ребенку, которого нет.

Семья уже понимает свою значимость и ответственность за ребенка, но чувствует беспомощность в вопросах воспитания, ищет совета у специалистов

Третья стадия

СТАДИЯ АДАПТАЦИИ

Родители входят в ситуацию, начинают строить жизнь с учетом того, что в семье «особый» ребенок.

Семья с «особым» ребенком



ПОНИМАЕТ ПРОБЛЕМУ

НЕ ПОНИМАЕТ ПРОБЛЕМУ

**ПРИНИМАЕТ
ПРОБЛЕМУ**

**НЕ ПРИНИМАЕТ
ПРОБЛЕМУ**

**ПРИНИМАЕТ
ПРОБЛЕМУ**

**НЕ ПРИНИМАЕТ
ПРОБЛЕМУ**

**ИЩЕТ
ПОМОЩЬ**

**ЗАКРЫТАЯ
СЕМЬЯ**

**ИНТУИТИВНОЕ
ВОСПИТАНИЕ**

**МУЛЬТИСЛОЖНАЯ
СИТУАЦИЯ**

Информация, необходимая для организации поддержки семьи

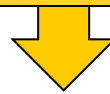
- **Состав семьи, возраст, профессии**
- **Образовательный и культурный уровни взрослых**
- **Общая семейная атмосфера, характер семейных взаимоотношений, степень эмоциональной близости**
- **Приоритеты в воспитании, согласованность взрослых в требованиях к ребенку**
- **Материальные условия**
- **Стадия адаптации семьи к ситуации рождения ребенка с проблемами**
- **Готовность родителей к сотрудничеству со специалистами**



Модель формирования позиции родителей «особого» ребенка

ПЕРВЫЙ ЭТАП

Направлен на привлечение родителей к коррекционно-развивающему процессу.
(важно убедить, что никто, кроме родителей, не поможет)



ВТОРОЙ ЭТАП

Направлен на формирование увлечения родителей процессом развития ребенка.
(важно показать ежедневные достижения, обучить отрабатывать задания специалистов)



ТРЕТИЙ ЭТАП

Направлен на развитие творческих подходов родителей к обучению и развитию.
(важно показать возможность родительских исследований)

Результатами успешной работы с родителями являются



Нормализация
эмоционального
состояния
ребенка

Устойчивость
психо-
эмоционального
состояния
родителей

Создание в семье
коррекционно-
развивающей
среды

РЕАЛИЗАЦИЯ ВОЗМОЖНОСТЕЙ РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА