МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

Государственное бюджетное учреждение дополнительного
профессионального образования Самарской области
«Центр специального образования»

Обеспечение доступности и качества дошкольного образования детей с инвалидностью и детей с ОВЗ в соответствии с Концепцией развития системы ранней помощи в Самарской области

Методическое пособие

САМАРА
2020

Обеспечение доступности и качества дошкольного образования детей с инвалидностью и детей с ОВЗ в соответствии с Концепцией развития системы ранней помощи в Самарской области: методическое пособие. – Самара, 2020.

Авторы-составители:

Устинова Елена Владимировна – канд. пед. наук, методист ГБУ ДПО СО «Центр специального образования»,

Аркадьева Людмила Владимировна – заведующая Лабораторией специальной помощи детям раннего и дошкольного возраста ГБУ ДПО СО «Центр специального образования», учитель-логопед

Настоящее методическое пособие представляет собой сборник методических рекомендаций, разработанных и накопленных в ходе практической работы специалистов Центра специального образования и адресовано специалистам служб ранней помощи системы образования Самарской области, а также иным заинтересованным специалистам, педагогам, родителям, воспитывающих детей с особенностями развития.

СОДЕРЖАНИЕ

Введение	4
1. Нормативные ссылки	5
2. Актуальность доступности образования детей с особенностями развития в Самарской области	8
3. Роль семьи в воспитании ребенка с особенностями развития.	14
4. Организация работы с семьей, воспитывающей ребенка с особыми потребностями.	19
5. Помощь семьям, воспитывающим детей с тяжёлыми и множественными нарушениями развития.	27
6. Организация консультирования родителей с использованием информационных технологий в образовании	30
7. Нормативные правовые основы семейного образования.	38
Список использованных источников	42
Приложение 1	46
Приложение 2.	48
Приложение 3.	52
Приложение 4.	56
Приложение 5.	64
Приложение 6.	67
Приложение 7.	69

1. Введение

В своем послании Федеральному собранию 1 марта 2018 года Президент Российской Федерации Владимир Владимирович Путин определил в качестве главного приоритета государственной социальной политики «сбережение людей, умножение человеческого капитала как главного богатства России». Среди задач, стоящих перед современным российским обществом – воспитание гармонично развитой и социально ответственной личности на основе духовно-нравственных ценностей народов Российской Федерации, исторических и национально-культурных традиций. Все эти задачи невозможно решить без участия родителей. При этом актуальной проблемой России по-прежнему остается низкая степень ответственности и знаний родителей в области воспитания, образования и сохранения здоровья детей.

Важнейшая задача государственных и общественных институтов на среднесрочную перспективу – создание эффективной межведомственной системы родительского просвещения и семейного воспитания в Российской Федерации (указ Президента Российской Федерации № 204 от 7 мая 2018 года).

В настоящее время детям, осваивающим образовательные программы, в том числе адаптированные образовательные программы, оказывается помощь различного рода. Родители же и законные представители детей, люди, обдумывающие форматы устройства детей, оставшихся без попечения родителей, лишены психолого-педагогической, методической и консультационной помощи, несмотря на то что отдельным категориям таких лиц предоставление психолого-педагогической, методической и консультационной помощи должно осуществляться на безвозмездной основе (например, родители и законные представители детей, получающих дошкольное образование в форме семейного образования).

Для решения данных вопросов, оказания методической помощи специалистам, консультирующим родителей, непосредственно для родителей, воспитывающих детей с особенностями развития разработано данное пособие.

2. Нормативные ссылки

Закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

Указ Президента Российской Федерации от 1 июня 2012 года № 761 «О Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012 - 2017 годы».

Федеральный закон от 24 ноября 1995 года № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации».

Распоряжение Правительства РФ от 29 мая 2015 года № 996-р «Об утверждении Стратегии развития воспитания в Российской Федерации на период до 2025 года».

Национальная образовательная инициатива «Наша новая школа» (утв. Президентом Российской Федерации от 4 февраля 2010 года № Пр-271);

Федеральный закон Российской Федерации от 24 июля 1998 года № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации».

Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 17 октября 2013 года № 1155 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования».

Письмо Минобрнауки России от 31 июля 2014 г. № 08-1002 «О направлении методических рекомендаций» (Методические рекомендации по реализации полномочий субъектов Российской Федерации по финансовому обеспечению реализации прав граждан на получение общедоступного и бесплатного дошкольного образования).

Приказ Минобрнауки России от 09 ноября 2015 года № 1309 «Об утверждении Порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере образования, а также оказания им при этом необходимой помощи».

Постановление Правительства Российской Федерации от 10.07.2013 № 582 «Об утверждении правил размещения на официальном сайте образовательной организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и обновления информации об образовательной организации»;

Письмо Минобрнауки России от 12 февраля 2016 года№ ВК-270/07 «Об обеспечении условий доступности для инвалидов объектов и услуг в сфере образования».

Письмо Минобрнауки России от 13 января 2016 года № ВК-15/07 «О направлении методических рекомендаций» (вместе с «Рекомендациями Министерства образования и науки Российской Федерации органам государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере образования по реализации моделей раннего выявления отклонений и комплексного сопровождения с целью коррекции первых признаков отклонений в развитии детей»).

Письмо Минобрнауки России от 13 ноября 2015 г. № 07-3735 «О направлении методических рекомендаций по выявлению и распространению наиболее эффективных практик образования детей с ограниченными возможностями здоровья»

Письмо Минобрнауки России от 10 февраля 2015 года № ВК-268/07 «О совершенствовании деятельности центров психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи».

Письмо от 15 ноября 2013 г. № НТ-1139/08 «Об организации образования в семейной форме».

Методические рекомендации по оказанию методической, психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи родителям (законным представителям) несовершеннолетних обучающихся, обеспечивающим получение детьми дошкольного образования в форме семейного образования, утвержденные заместителем Министра просвещения Российской Федерации М.Н.РАКОВА 31 мая 2019 г. №МР-78/02вн.

Закон Самарской области от 9.12.2014 г. № «Об образовании в Самарской области».

Распоряжение Правительства Самарской области от 01.09.2015 № 706-р «Об утверждении Плана мероприятий («дорожной карты») по повышению значений показателей доступности для инвалидов объектов и услуг в Самарской области на 2015-2020 годы»;

Приказ Министерства образования и науки Самарской области от 04.09.2014 г. № 276-од «Об утверждении Порядка регламентации и

оформления отношений государственной и муниципальной образовательной организации, и родителей (законных представителей) обучающихся, нуждающихся в длительном лечении, а также детей-инвалидов, осваивающих основные общеобразовательные программы на дому, в Самарской области».

Приказ Министерства образования и науки Самарской области от 10.08.2016 № 259-од «О внесении изменения в приказ министерства образования и науки Самарской области от 04.09.2014 № 276-од «Об утверждении Порядка регламентации и оформления отношений государственной и муниципальной образовательной организации и родителей (законных представителей) обучающихся, нуждающихся в длительном лечении, а также детей-инвалидов, осваивающих основные общеобразовательные программы на дому, в Самарской области».

Письмо Министерства образования и науки Самарской области от 17.02.2016 № МО-16-09-01/173-ту «Об организации занятий внеурочной деятельности в образовательных организациях Самарской области, осуществляющих деятельность по основным общеобразовательным программам».

Письмо Министерства образования и науки Самарской области от 30.08.2016 № МО-16-09-01/833-ту «Об организации обучения на дому по основным общеобразовательным программам обучающихся, нуждающихся в длительном лечении, а также детей-инвалидов».

Инструктивно-методическое письмо Министерства образования и науки Самарской области от 23.08.2016 № МО-16-09-01/815-ту «Об организации обучения на дому по основным общеобразовательным программам обучающихся, нуждающихся в длительном лечении, а также детей-инвалидов».

3. Актуальность доступности образования детей с особенностями развития в Самарской области

По данным министерства здравоохранения в Самарской области на конец 2019 года 5,9% детей в возрасте от 0 до 3 лет 11 месяцев нуждаются в услугах ранней помощи. Согласно статистической информации, представленной федеральным казенным учреждением «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Самарской области» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации (далее – ГБУ МСЭ) на 1.01.2020 в регионе проживает порядка 11 тыс. – детей-инвалидов в возрасте от 0 до 17 лет. Количество детей-инвалидов от 0 до 3-х лет составляет – 1184 человека.

За последние пять лет в регионе зафиксировано стабильное снижение общей численности инвалидов старше 18 лет (с 244,8 тыс. человек в 2013 году до 220,8 тыс. в 2019 году), и рост количества детей-инвалидов (с 9,0 тыс. в 2013 году до 11 тыс. в 2020 году), увеличивающийся ежегодно на 2,5-3%.

Число детей, выявленных впервые в 2019 году в качестве нуждающихся в услугах ранней помощи, составило 3940 человек.

По данным ГБУ ДПО СО «Центр специального образования», более 80% детей в возрасте от 1 года до 3-х лет, обратившихся в службы ранней помощи системы образования, имеют отставание речевого развития. При этом более 40% родителей не осведомлены о периодах формирования речи у детей раннего возраста и не уделяют этому процессу должного внимания.

Для оказания помощи таким детям и их родителям в Самарской области с 2000-х годов созданы Службы ранней помощи (далее - Службы). Дети, в возрасте от 2-х месяцев до 3-х лет, в отдельных случаях до 4-х лет с выявленными нарушениями развития (риском нарушения), при обращении их родителей в службы могут получить необходимые образовательные услуги. Деятельность Службы основана на межведомственном подходе, включающем методы и технологии медико-социальной и психолого-педагогической помощи детям младенческого и раннего возраста с выявленными нарушениями развития (риском нарушения) и их семьям, находящимся в кризисных ситуациях. Целью деятельности Службы ранней помощи является организованная психолого-педагогическая и социальная поддержка семьи,

имеющей ребенка с выявленными нарушениями развития (риском нарушения), подбор адекватных способов взаимодействия с ребенком, его воспитания и обучения, коррекция отклонений в развитии, в том числе речевом.

Развитие и формирование функций и навыков у человека в норме возможны только в строго определенные возрастные периоды, именно поэтому важно своевременно выявить нарушения и организовать коррекционную работу с ребенком. Еще одним немало важным условием развития речи ребенка является участие родителей в данном процессе. Именно это лежит в основе организации работы Службы. Вместе с тем, практика показывает низкую информированность, а в некоторых случаях и заинтересованность родителей, их нежелание дополнительно самостоятельно заниматься с детьми, формируя речь.

Опыт работы служб ранней помощи позволил нам сделать следующие выводы.

Среди основных подходов в педагогической работе, применимых к детям с ограниченными возможностями, можно выделить следующее:

- децентрализация программ абилитации, которая предполагает, что дети с функциональными нарушениями и задержкой развития должны получать помощь и лечение там, где они живут, посещать детский сад и школу на тех же условиях, что и обычные дети. Данный процесс помогает ребенку осознать свое равенство по отношению к другим людям и социализироваться за счет общения со сверстниками.

- дети, по возможности, должны жить в семье, ведь именно близкие и родные люди должны быть спутниками ребенка в детстве. Это не препятствует тому, чтобы оценить развитие ребенка еще в самом раннем детстве, выявить нарушения, если таковые есть, и проследить, чтобы семья получила помощь как можно быстрее. Действительно, семья является важнейшим общественным институтом: именно отсюда начинается процесс познавания ребенком действительности и формирование его самомнения.

- программы раннего вмешательства для младенцев, имеющих проблемы в развитии, должны с самого начала быть семейно-центрированными. Научные исследования и статистика показывают, что именно хорошие взаимоотношения детей и родителей помогают стать детям более успешными и счастливыми, это особенно важно для детей с нарушением

развития. Забота и любовь родителей создают благоприятную обстановку для роста и становления будущего человека.

- в центре внимания – возможности ребенка. В программах абилитации следует уделять больше внимания возможностям ребенка, его потенциалу. Развитие ребенка во всех областях зависит главным образом от того факта, что ребенок способен использовать, а в дальнейшем и развить те функции, которые у него не нарушены. В результате у ребенка могут появиться компенсаторные стратегии, которые, в свою очередь, помогут ему учиться и развиваться далее.

- нельзя в центре внимания ставить нарушения ребенка, так как это мешает его развитию. Поэтому крайне важно обсудить и выявить возможности ребенка, понять, как реализовать их в жизни и какими средствами можно помочь развитию ненарушенных функций. Ребенок должен понимать, что он является неотъемлемой частью этого мира и не отличается от любого человека своей значимостью и принадлежностью: с биологической точки зрения он такой, как все, и от окружающих его отличают только личностные характеристики.

- не навешивать ярлыки. В обществе бытует мнение, что если ребенок с особенностями развития, то он «ненормальный», «неполноценный», «отсталый», такая позиция неправильная и пагубная для современного процесса воспитания.

Несмотря на то, что в Самарской области проблемой ранней помощи детям занимаются с 2002 года различные ведомства, остается нерешенным ряд вопросов, что определяет актуальность и необходимость активного привлечения и включения в данную работу родителей (официальных представителей), воспитывающих детей с особенностями в развитии.

Так, например, из 35 918 нуждающихся детей, в 2019 году услуги ранней помощи получили 40,5%. Таким образом, охват услугами ранней помощи детей остается достаточно низким. Выявлены случаи, когда дети, завершившие программу ранней помощи, не посещают рекомендованные им ДОУ с целью дальнейшей социальной интеграции и получения образовательных услуг.

В 2020 году в системе образования за услугами ранней помощи обратились 1531 детей, что 55,7% меньше, чем в 2018 году. Всем обратившимся

семьям были предоставлены консультации специалистов, детям проведено психолого-педагогическое обследование. В случае выявления нуждаемости ребенка в услугах ранней помощи он зачислялся в службу ранней помощи, ряд семей были взяты на сопровождение, часть детей получили сопровождение развития в дошкольных образовательных учреждениях (далее – ДОУ). Вместе с тем, в работу служб ранней помощи было включено только 772 ребенка, что на 27,7% меньше, чем в 2018 году. В первую очередь это объясняется эпидемиологической ситуацией 2020 года.

В 2019 году СГОО «Исследовательская группа «Свободное мнение» был проведен мониторинг удовлетворенности граждан Самарской области услугами ранней помощи, выборка составила 500 человек.

По результатам мониторинга работой служб ранней помощи в системе образования удовлетворены полностью 82% респондентов (рис. 1).

Рис. 1. Удовлетворенность услугами ранней помощи в системе образования по данным мониторинга СГОО «Исследовательская группа «Свободное мнение»

Вместе с тем, обращает на себя внимание достаточно низкий процент привлечения родителей (официальных представителей) к совместной со специалистами ранней помощи работе по развитию ребенка с особыми потребностями (рис. 2).

Рис. 2. Охват различными методами работы детей и их семей, нуждающихся в услугах ранней помощи

Аналогичный мониторинг удовлетворенности родителей услугами ранней помощи в 2020 году был проведен ГБУ ДПО СО «Центр специального образования». Всего было опрошено 40 респондентов, которые ответили на 13 вопросов.

По результатам анализа анкет установлено следующее 100% родителей знают о том, что в Самарской области есть система ранней специальной помощи детям и их семьям («Ранняя помощь») и посещали в 2020 году с ребенком Службу ранней помощи (Центр психолого-медико-социального сопровождения) хотя бы один раз.

Удовлетворены, полученными услугами ранней помощи 32 респондента или 80%, 8 человек или 20% скорее удовлетворены полученными услугами.

70% респондентов или 28 человек узнали о службе ранней помощи обратились в учреждение, получив информацию от знакомых, в Интернете, 10% родителей направили из роддома, поликлиники, детского сада, 20% родителей пришли по направлению ПМПК

Индивидуальные консультации психолога или другого специалиста получили 50% родителей, индивидуальные занятия с психологом или другим специалистом 100% родителей, 80% прошли психологическую диагностику (100% родителей в службах, где имеется педагог-психолог, 20% - не прошло в связи с отсутствием специалиста). Участие в работе клубов (клуба родителей и пр.) приняло 20% родителей. Групповые занятия, игры, тренинги посетили 30 родителей или 75% от опрошенных. Услуги на дому были предоставлены 2 родителям.

Ни один родитель не указал ни одно направление работы, которым он бы остался не удовлетворен.

Консультации по различным вопросам развития ребенка были проведены с 82,5% родителей, в том числе 1-2 раза – 57,5%, больше 3 раз – 25%, с 17,5% родителей консультации не проводились.

100% родителей отметили положительные изменения по результатам оказания услуг ранней помощи. Стали лучше понимать возможности ребенка, его сильные и слабые стороны 90% родителей, улучшились отношения с ребенком и в семье в целом; 60% родителей, больше узнали о своих правах и как защищать права и интересы ребенка; 60% родителей, смогут помогать ребенку развиваться и учиться; 90% родителей, познакомились с другими детьми, семьями, поняли, что не одиноки, 60% родителей, получили информацию о том, какие есть в регионе меры социальной поддержки, услуги для особенных детей - 10% родителей.

Таким образом, получив 1-2 консультации специалистов по вопросам развития ребенка все родители, отметили не только положительные результаты в развитии своего ребенка, но и укрепление внутрисемейных связей, эмоционального семейного общения, нахождение общих интересов и занятий в семье.

На основании этого мы сделали вывод о необходимости и эффективности целенаправленной работы с семьей, родителями (официальными представителями) ребенка с особенностями развития.

4. Роль семьи в воспитании ребенка с особенностями развития

Семья — микросоциум, в котором не только протекает жизнь ребенка, но и формируются его нравственные качества, отношение к людям, представления о характере межличностных связей. В современных исследованиях выявлена прямая зависимость особенностей развития ребенка от семейного фактора: чем сильнее проявляется семейное неблагополучие, тем более выражены нарушения развития у ребенка. Современный подход к семье, воспитывающей ребенка с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ), рассматривает ее как реабилитационную структуру, изначально обладающую потенциальными возможностями к созданию максимально благоприятных условий для развития и воспитания ребенка (С.Д. Забрамная, И.Ю. Левченко, Э.И. Леонгард, Н.В. Мазурова, Г.А. Мишина, Е.М. Мастюкова, Л.И. Солнцева, В.В. Ткачёва и др.). Семья рассматривается как основа, предопределяющая дальнейшее психофизическое и социальное развитие ребенка.

Под специальной коррекционно-развивающей средой в семье понимаются внутрисемейные условия, которые создаются родителями и обеспечивают оптимальное развитие ребенка с психофизическими недостатками. При этом особое внимание уделяется положительному влиянию близких на ребенка с проблемами в развитии, созданию адекватных условий для его обучения не только в специальном учреждении, но и в образовательной организации общего профиля, а также и дома. Внутрисемейная атмосфера рассматривается как коррекционная среда, которая своим гармоничным воздействием развивает ребенка, формирует в нем положительные нравственные качества, доброе отношение к миру. Коррекционно-развивающая среда в семье –это внутрисемейные условия, создаваемые родителями и обеспечивающие оптимальное развитие ребенка с ограниченными возможностями здоровья.

Вместе с тем исследователи отмечают особенности семей, в которых воспитываются дети с ОВЗ.

Рождение ребенка с особыми потребностями – это всегда стресс для родителей. Нередко он сопровождается кризисом семьи. Самое главное

специалисту службы ранней помощи, дать родителям понять и принять диагноз ребенка.

В социальном обществе дети с нарушениями в развитии нередко воспринимаются как социально опасные для здоровых детей: окружающие зачастую воспринимают такого ребенка как источник катастрофы, наказание для семьи. Кроме отгороженности от ребенка-инвалида, у отдельных лиц может проявляться неприязнь, презрение ко всей семье в целом. Такие установки окружающих крайне негативно отражаются на эмоциональном состоянии семьи ребенка с нарушениями в развитии. Установлено, что 64% родителей детей с церебральным параличом первые два года активно скрывали от друзей и знакомых болезнь ребенка, из них 28% – от своих родственников.

Обычно семья, в которой появился малыш с особенностями развития проходит несколько стадий.

1. *Отрицание*. Родители не хотят признавать диагноз, они проходят нескольких врачей. Сама идея спросить несколько врачебных мнений верная, но в данном случае это превращается в бесконечный бег с уже не раз подтвержденным диагнозом. Это опасно тем, что вместе с принятием оттягивается лечение, а некоторые заболевания требуют его незамедлительного начала.

2. *Гнев*. Пока отсутствует план коррекции и реабилитации, родителей охватывает отчаяние и растерянность. В ответ на них возникает защитная реакция в виде гнева, направленного на себя, супруга, ребенка, врачей. На этом этапе важно, как можно раньше познакомиться с другими семьями, где есть дети с ОВЗ, найти информацию об учреждениях, куда можно обратиться за помощью.

3. *Чувство вины*. На этом этапе родители склонны обвинять себя в особенностях ребенка, искать причины в собственном поведении. Поможет работа с психологом.

4. *Эмоциональная адаптация*. Родители принимают ребенка, себя, ситуацию. Преобладают позитивные установки, помогающие выработать навыки для создания счастливого будущего ребенка.

Прохождение этапов длится в среднем от полугода до года. Это стадии переживания нужно пройти каждую из них. В противном случае родители не смогут корректно воспитывать ребенка. Специалисту службы ранней помощи необходимо помочь сформировать у родителей конструктивную позицию – активное участие в решение проблем, приобретение ресурсов, изменение ситуации. Если что-то пока изменить нельзя, то родители принимают это и контролируют.

Системный подход определяет в структуре семьи наличие внешних и внутренних границ. Внешние границы в нормально функционирующей семье способствуют формированию идентичности семьи, а внутренние границы структурирую психологическое пространство, что в конечном итоге способствует развитию семьи, как социального института. Наличие ребенка – инвалида нарушает нормальное функционирование семьи, формируя внешние жесткие границы. Такие семьи живут очень замкнуто, часто только нуждами ребенка, нередко в страхе перед окружающим миром, теряя навыки общения с другими людьми. В нормально функционирующих семьях границы между подсистемами ясно очерчены и проницаемы. В дисфункциональных семьях, с нарушениями в реализации супружеской, родительской, материально-бытовой и других функций, наблюдаются жесткие, либо размытые внутренние границы. В жизни ребенка-инвалида семья играет огромную роль и должна предоставлять коррекционно-развивающую среду. Однако, жизнь большинства семей, в которых воспитывается такой ребенок, наполнена социальными, психологическими, соматическими проблемами, трудностями и переживаниями. На протяжении всего жизненного цикла семья постоянно сталкивается с трудными ситуациями, которые либо объективно нарушают жизнедеятельность семьи и ее членов, либо субъективно воспринимаются как сложные и потому не могут быть преодолены самостоятельно. Все семьи по-разному противостоят жизненным трудностям. Для одних последствием неблагоприятных воздействий будет нарастание нарушений в жизни семьи: повышение конфликтности, снижение удовлетворенности семейной жизнью, болезни, развод и пр. Другие, напротив, становятся более сплоченными и умножают усилия для преодоления кризиса и сохранения семьи.

Изучение личностных особенностей родителей детей с ОВЗ и разработка конкретных форм психолого-педагогической и психо-коррекционной помощи этим лицам позволяют оказать им существенное содействие в преодолении сложностей социального приспособления и нахождения «социальной ниши» как для себя, так и для своих детей.

Безусловно, выраженность нарушений, их стойкость, длительность и необратимость влияют на глубину переживаний родителей больных детей. Следует также отметить, что психическая травматизация родителей, вызванная нарушениями в развитии ребенка, оказывается более глубокой в том случае, если они сами психически здоровы и не имеют психофизических дефектов.

По наблюдениям исследователей, если сами родители имеют такие же дефекты, как и их ребенок (в первую очередь, сенсорные или психические), например, мать или отец страдают глухотой или умственной отсталостью, нарушения развития ребенка их практически не травмируют. В этом случае родители идентифицируют дефект ребенка со своим собственным, так что в их сознании он воспринимается как норма.

В психолого-педагогических исследованиях Л.И. Божович, А.И. Захарова, М.И. Лисиной, В.С. Мухиной и др. подчеркивается, что на протяжении дошкольного возраста (от трех до семи лет) стремительно структурируются отношения ребенка с ближайшим окружением. Одновременно под воздействием социального окружения и отношения к ребенку значимых близких лиц в структуре его личности формируются доминирующие характерологические черты (А.Я. Варга, А.С. Спиваковская). Недостаточность познавательных процессов у детей с нарушениями в развитии является причиной своеобразия формирования их эмоционально-волевой, личностной и поведенческой сфер (Ж.И. Шиф).

Вместе с тем, исследователи отмечают, что все дети, включая в первую очередь и детей с ОВЗ, испытывают потребность в постоянных эмоционально-положительных контактах с родителями, их тепле и близости и именно это, а также участие родителей позволяет им наиболее эффективно развиваться, используя свои возможности.

Резюмируя вышесказанное, специалистам служб ранней помощи в своей работе рекомендуется организовать отдельное направление работы с родителями детей с ОВЗ.

В настоящее время, для восстановления нарушенной структуры семьи, разработаны и существуют несколько направлений коррекционной помощи:

– психодинамическое;

– системное и стратегическое;

– эклектическое.

1. *Психодинамический подход.* Для этого направления характерным является большое внимание, уделяемое анализу исторического прошлого членов семьи, их неосознаваемых желаний, психологических проблем и взаимных проекций, пережитых на ранних этапах онтогенеза и воспроизводимых в актуальном опыте. Большое значение придается достижению инсайта — осознанию того, как нерешенные в прошлом проблемы влияют на современные взаимоотношения в семье и как из этого нарушенного контекста отношений возникают неконструктивные способы адаптации к жизни у некоторых ее членов.

2. *Системный и стратегический подход.* Работа в рамках системного подхода строится на положении о взаимодетерминированности личности и межличностных отношений, согласно которому стиль общения, характер взаимодействия, тип воспитания, с одной стороны, и личностные особенности членов семьи — с другой, образуют замкнутый, постоянно воспроизводящийся гомеостатический цикл

3. *Эклектический подход.* Представители этого направления используют в коррекционной работе с семьей различные по своим психологическим механизмам методы: групповую дискуссию, ролевые игры, домашние задания по модификации поведения, анализ и интерпретацию взаимоотношений и т.д.

5. Организация работы с семьей, воспитывающей ребенка с особыми потребностями

Существует несколько основных направлений и форм работы, которые может использовать специалист службы ранней помощи в своей деятельности.

Направления работы:

1. Обучение (вооружение) родителей практическими приемами коррекции дефектов развития ребёнка с ОВЗ
2. Поддержка и повышение социального статуса семей
3. Профилактика эмоционального выгорания родителей, формирование умений психологической защиты и самовосстановления.
4. Повышение психолого-педагогической грамотности родителей
5. Оптимизация детско-родительских отношений

Формы работы:

1. Индивидуальные формы работы:

Беседы и консультации специалистов. Это практическая помощь родителям детей с ограниченными возможностями здоровья, суть которой заключается в поиске решений проблемных ситуаций психологического, воспитательно-педагогического, медико-социального и т. п. характера. Рассматривая консультирование как помощь родителям в налаживании конструктивных отношений со своим ребенком, а также как процесс информирования родителей о нормативно-правовых аспектах будущего семьи, вытаскивания их из «информационного вакуума», прогнозирования возможностей развития и обучения ребенка, можно выделить несколько моделей консультирования, самой адекватной из которых является трехсторонняя модель, предусматривающая ситуацию, когда во время консультации родителей консультант должен оценивать и учитывать характер проблем и уровень актуального развития самого ребенка;

семейное консультирование (психотерапия): специалист оказывает поддержку в преодолении эмоциональных нарушений в семье, вызываемых появлением особого ребенка. В ходе занятий применяются такие методы, как психодрама, гештальттерапия, трансактный анализ. Эти методы

способствуют формированию психологического и физического здоровья, адаптации в обществе, принятию себя, эффективной жизнедеятельности;

индивидуальные занятия с ребенком в присутствии матери: подбираются эффективные методы воспитательно-педагогического воздействия на ход психического развития самого ребенка и результативные способы обучения родителей коррекционно-развивающим технологиям;

Родительский час. Проводится учителями-дефектологами и/или учителем-логопедом, педагогом-психологом по установленному графику, в ходе которого осуществляется информирование родителей ходе образовательной работы с ребенком.

Переписка или «Служба доверия». Работу службы обеспечивают администрация и психолог. Служба работает с персональными и анонимными обращениями и пожеланиями родителей. Создать «Службу доверия» можно на сайте учреждения все поступившие обращения будут обрабатываться специалистами и ответы на них отправляться заявителю.

Информирование родителей, используя различные формы взаимодействия (беседы, памятки и т.д.), в том числе обсуждение с родителями задач, содержания и форм работы; сообщение о формах и содержании работы с детьми в семье.

Дни открытых дверей, тематические доклады, плановые консультации, семинары, в рамках которых осуществлять знакомство и обучение родителей формам оказания психолого-педагогической помощи со стороны семьи детям с проблемами в развитии.

Повышение психолого-педагогической компетентности родителей, в том числе используя различные возможности информационно-коммуникационных технологий.

К групповым методам работы относятся:

- *родительские лектории, практикумы* – это форма выработки у родителей педагогических умений по воспитанию детей, эффективному решению возникающих педагогических ситуаций, своеобразная тренировка педагогического мышления родителей. Темы могут быть разнообразными.

- *обмен опытом* родителей по семейному воспитанию и обучению детей с ОВЗ может быть проведен в форме круглого стола с приглашением активных родителей детей с ОВЗ

- *совместные досуговые мероприятия (игры).* Это могут быть совместные игры с детьми раннего возраста, драматизация сказки, показ художественной самодеятельности и т.п.

- *тематические консультации* на интересующие родителей темы с последующим обменом мнениями. Может проводиться в режиме он-лайн, используя Скайп.

В практической деятельности организация обучения родителей детей с ОВЗ осуществляется с помощью группы следующих методов:

1. Информационные методы: информационные тексты, устные информационные сообщения, информационные лекции, собрания, семинары.

2. Проблемные методы: проблемные лекции-диалоги, круглые столы, тренинги, дискуссии, тренинги, ролевые игры, детско-родительские мероприятия, тематические недели семьи, семейные клубы, акции.

3. Психотерапевтические методы: релаксации, визуализации, элементов арт-терапии, сказкотерапии.

4. Формы наглядного информационного обеспечения, в том числе информационные стенды и тематические выставки, стационарные и передвижные стенды и выставки размещаются в удобных для родителей местах.

5. Открытые занятия специалистов. Задания и методы работы подбираются в форме, доступной для понимания родителями. Данные занятия позволяют создать условия для объективной оценки родителями успехов своих детей, осуществляют наглядное обучение родителей методам и формам дополнительной работы с детьми в домашних условиях. Участие в таких занятиях, стимулирует родителей, дает возможность освоить новые методы и формы общения с ребенком, научиться приводить в соответствие возможности ребёнка и свои требования к нему.

При этом, необходимо психолого-педагогическое сопровождение семей, психологическая поддержка родителей возможность получения консультаций. Рекомендации родителям по воспитанию детей с ОВЗ и особыми образовательными потребностями представлены в Приложении 1. Образец

организации работы с семьей, воспитывающей ребенка с ОВЗ представлен в Приложении 2.

В последнее время достаточно востребована среди родителей, воспитывающих детей младенческого, раннего и дошкольного возраста, детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья семейная форма образования. В связи с дефицитом мест в детских садах для детей до 3 лет, отсутствие специальных условий для детей с ограниченными возможностями здоровья или с инвалидностью.

Большинство родителей этих детей недостаточно компетентны в вопросах возрастной физиологии, психологии и педагогики.

Одним из основных требований к дошкольному образованию, изложенных в федеральном государственном образовательном стандарте дошкольного образования, утвержденном Министерством образования и науки Российской Федерации от 17.10.2013 г. № 1155, является право родителей (законных представителей) на обеспечение равных возможностей для каждого ребенка в получении качественного дошкольного образования. В связи с этим необходимо обеспечить поддержку семьи в вопросах образования, содействовать родителям в получении профессиональной, компетентной консультативной помощи.

Для поддержки таких семей возможно создание следующей модели реализации психолого-педагогической, методической и консультативной помощи.

1. Создание на функциональной основе отделения «Консультационный центр» (далее – центр). Разработка: положение о центре; должностные обязанности работников; порядок оказания психолого-педагогической, методической и консультативной помощи гражданам, имеющим детей; план и график работы центра на учебный год; формы отчетной документации, подтверждающей оказание услуг.

Предполагается, что центр будет оказывать психолого-педагогическую, методическую и консультативную помощь: родителям (законным представителям) детей от 0-7 лет, обеспечивающим получение детьми дошкольного образования в форме семейного образования; родителям (законным представителям) детей дошкольного возраста, в т.ч. от 0 до 7 лет,

получающих услуги дошкольного образования в образовательной организации; родителям (законные представители) с детьми дошкольного возраста с особыми образовательными потребностями; гражданам, желающим принять на воспитание в свои семьи детей, оставшихся без попечения родителей; педагогам и специалистам работающим с детьми дошкольного возраста.

Для информирования родителей необходимо разместить объявления в средствах массовой информации (газеты, телевидение, радио), на официальных сайтах образовательных организаций. Возможно издание буклетов с информацией о месте расположения консультативного пункта и услугах им предоставляемых. Информирование граждан возможно осуществлять путем распространения буклетов и размещения плакатов в лечебно-профилактических учреждениях через участковых врачей-педиатров, в МФЦ, в подразделениях бюро медико-социальной экспертизы (детское бюро), в службах социальной защиты населения, образовательных организациях, общественных организациях, на транспорте и т.д. В связи с этим рекомендуется заключение соглашений о межведомственном взаимодействии между образовательной организацией и учреждениями здравоохранения, бюро медико-социальной экспертизы службами социальной защиты населения и т.д.

Также возможно создание специальных контентов в сети интернет (группы в «Одноклассниках», «ВК» и т.д.).

Примерный перечень тем консультаций с родителями

Раздел	Тема
Физическое развитие	Особенности физического развития ребенка на различных ступенях дошкольного возраста. Гигиена, режим дня и питание как основа нормального физического развития ребенка. Гимнастика и закаливание Примерное недельное меню ребенка раннего возраста, ребенка-дошкольника.

Раздел	Тема
Психоэмоциональное развитие	Особенности психоэмоциональной сферы ребенка. Стрессовые события в жизни ребенка: профилактика и приемы снижения стрессовых нагрузок.
Становление и развитие личности	Особенности становления и развития личности ребенка на различных ступенях дошкольного возраста (раннее детство, младший дошкольный возраст, старший дошкольный возраст). Стили семейного воспитания и их влияние на формирование личности ребенка.
Социально-психологическое развитие и социализация ребенка	Детские игры и упражнения для формирования и развития у ребенка коммуникативных компетенций. Обеспечение успешной социализации ребенка в условиях семейного дошкольного образования
Познавательные процессы (внимание, мышление, память) и их развитие	Особенности развития познавательных процессов в раннем и младшем дошкольном возрасте. Упражнения и игры для развития внимания. Упражнения и игры для развития памяти. Упражнения и игры для развития мышления.
Основы педагогики и организации образовательного процесса	Основные задачи воспитания и образования детей раннего возраста, детей-дошкольников. Формирование эффективной образовательной среды в домашних условиях. Что должен уметь раннего возраста, ребенок на различных ступенях дошкольного возраста. Организация занятий и примерный план занятий на дому по математике и счету. Организация занятий и примерный план занятий на дому по развитию речи. Организация занятий и примерный план занятий на дому по изобразительной деятельности. Организация занятий и примерный план занятий на дому по формированию навыков письма.

Раздел	Тема
Проблемы воспитания и способы их решения	Возрастные кризисы детей (1 года, 3-х лет, 7-ми лет): особенности их протекания и условия воспитания, ориентированные на успешное преодоление кризисов. Изменения в семье (развод, новый папа (мама), появление младшего ребенка, смерть члена семьи и др.): как подготовить ребенка.
Воспитание ребенка с особыми потребностями.	Рождение и развитие ребенка с ограниченными возможностями здоровья. Реабилитация и абилитация. Создание доступной образовательной среды.

Для получения психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи родители (законные представители) могут обращаться в центр лично, по телефону или через Интернет-сайт (в зависимости от выбранной формы, способа оказания помощи). Психолого-педагогическая, методическая или консультационная помощь оказывается родителям на основании самого факта обращения (в случае дистанционного оказания услуг (обращение по электронной почте, с помощью видеосвязи, по телефону и т.д.). Прием родителей, осуществляется по предварительной записи.

Оказание психолого-педагогической, методической или консультационной помощи в рамках деятельности центра прекращается в связи с отсутствием потребности у родителей (законных представителей) на данную услугу.

Особенности предлагаемой модели центра: обеспечение максимально возможной доступности предоставляемых услуг; повышение качества предоставляемых услуг, вследствие вариативности помощи, реализуемой центром, постоянное стремление центра к увеличению разнообразия и объема предоставляемой помощи; возможность реализации специалистами и педагогами «авторского подхода».

Оказание консультационной помощи может осуществляться как в присутствии ребенка, так и индивидуально родителю. При этом организуется

присмотр за ребенком на время оказания консультационной помощи в специально отведенном для этого помещении (игровой комнате).

Оказание методической и консультативной помощи фиксируется в учётно-отчётной документации установленного образца, утверждённой локальными актами образовательной организации.

Основанием для оказания методической и консультативной помощи родителям (законным представителям) является обращение за оказанием услуги в очной или дистанционной формах.

Консультативная помощь родителям по телефону оказывается в случае, если на ее оказание требуется не более 10 минут. При обращении, требующем личного присутствия родителя или с использование средств видеосвязи, назначается время и место для оказания услуги.

В случае если запрос получателя консультации лежит вне обозначенных рамок (вопросы, не связанные с образованием и воспитанием детей), консультант доводит до получателя консультации информацию, что вопрос выходит за пределы, оказываемой консультации, и при наличии возможности предоставляет информацию куда получатель может обратиться за помощью по данному вопросу.

Оказание консультативной помощи родителям (законным представителям) проводится одним специалистом с учётом функциональных обязанностей специалиста. Родитель может обратиться за следующей консультацией, в случае возникновения у него такой необходимости. Родителям (законным представителям) предоставляется возможность выбора дня и времени консультации. После оказания услуги родителям (законным представителям) предоставляется возможность оценить качество предоставленной услуги.

Рекомендации для родителей по организации занятий с детьми, в том числе информация о возрастных нормах развития ребенка представлены в приложениях 4-6.

6. Помощь семьям, воспитывающим детей с тяжёлыми и множественными нарушениями развития

Актуальной проблемой является ранняя помощь детям с тяжёлыми и множественными нарушениями развития (далее – ТМНР). Зачастую дети-инвалиды получают услуги медицинской реабилитации и оказываются вне системы психолого-педагогической помощи. Именно ранняя квалифицированная коррекционно-педагогическая помощь в совокупности с мерами комплексной медицинской реабилитации позволяет своевременно подготовить сенсорную сферу ребёнка для формирования у него дальнейших доступных действий. В настоящее время не имеется точных статистических данных о количестве детей в Самарской области, имеющих тяжёлые и множественные нарушения развития. В связи с этим создание статистической является необходимым, прежде всего, в целях определения потребности в обучении и подготовке педагогических кадров для работы с обучающимися данной категории.

Педагоги-практики Самарской области испытывают затруднения в диагностике имеющихся у ребенка с ТМНР нарушений, выявлении его особых образовательных потребностей, анализе уровня актуального развития, подборе технологий психолого-педагогической реабилитации и коррекционной работы, адекватных возможностям ребёнка.

Психолого-медико-педагогические-комиссии Самарской области, рекомендуя обучающемуся 2 вариант АООП образования обучающихся с интеллектуальными нарушениями, ориентируют тем самым образовательные организации на разработку специальной программы развития. Вместе с тем, зачастую на ПМПК ребенок попадает только в 7-8 лет, тогда как уже с рождения необходимо развивать такого ребенка, используя его возможный потенциал.

Родители детей с ТМНР нередко испытывают дефицит информации о тех службах и учреждениях, где их ребёнок может получить комплексную помощь, где они сами могут получить консультацию по развитию ребенка.

На наш взгляд, необходимым является создание и обеспечение деятельности единого информационного пространства (интернет-портала)

системы комплексной помощи детям с ТМНР для специалистов разной ведомственной принадлежности, оказывающих помощь семьям, воспитывающим детей с ТМНР. Семья ребёнка с ТМНР нуждается в поддержке и психолог-педагогическом сопровождении.

Представляется, что родителей детей с ТМНР необходимо обучать принципам развивающего ухода, в том числе:

Принципу уважения личности ребенка. Основа этого принципа – принятие ребенка со всеми присущими ему особенностями. Это внимательное отношение к его чувствам и потребностям, предоставление возможности свободного выбора и личной самостоятельности. При взаимодействии с ребенком с ТМНР необходимо учитывать его возможности и давать ему время ими воспользоваться, а также помогать в расширении их границ, какими бы они ни были изначально.

Принципу индивидуального подхода. Учет индивидуальных особенностей, интересов и потребностей воспитанника должен отражаться на всех этапах оказания психолого-педагогической помощи: при постановке ее целей, при планировании необходимых для ее реализации мероприятий, технологии помощи, при оценке динамики развития ребенка и в ежедневном взаимодействии с ним.

Принципу ориентированности на формирование основных жизненных компетенций. Целью психолого-педагогической помощи ребенку с ТМНР является появление навыков, которые применимы в повседневной жизни, а также предпосылок элементарной трудовой деятельности. При этом важно, чтобы у воспитанника формировалось на доступном для него уровне понимание значения и смысла происходящего. Большая часть работы проводится не в форме занятий с заданиями, а в обычных бытовых ситуациях. Показателем успешности работы являются изменения в реальной жизни, причем не только появление сформированного навыка, но и повышение вовлеченности ребенка в те или иные виды деятельности.

Принципу развития собственной активности ребенка Активность ребенка заключается в возможности проявлять инициативу и принимать участие в осуществлении ежедневной деятельности. Повышение собственной активности ребенка, переход от объектной к субъектной позиции в

значимых для него сферах жизни рассматривается как приоритетная цель в развитии.

Принципу социальной интеграции. Для успешного развития дети с ТМНР должны приобретать социальный опыт, доступный их сверстникам – посещение детского сада, обучение в школе, занятия адаптированной физкультурой и спортом, прогулки на детских площадках, участие в культурных и досуговых мероприятиях и т.д.

Принципу комплексного воздействия Действия всех людей, принимающих участие в работе с ребенком, должны быть согласованны. Для этого необходимо формировать команду специалистов с учетом актуальных потребностей ребенка, обсуждать действия разных членов команды, совместно определять цели развивающей работы, общие и частные задачи.

Рекомендации для родителей по созданию комфортной или развивающей среды для ребенка с ТМНР представлены в Приложении 3.

7. Организация консультирования родителей с использованием информационных технологий в образовании

Здоровье и развитие детей раннего возраста с ОВЗ напрямую зависит от выбора способов коррекционно-развивающей работы родителей и педагогов. Короткая остановка в занятиях, для многих категорий детей с ОВЗ – детей с ментальным и речевым отставанием, снижением слуха, аутизмом, приведут к неминуемым последствиям – они приведут к потере сформированных умений и навыков, сведут усилия на нет. Пандемия вирусной инфекции (COVID-19) самым неожиданным образом всколыхнула профессиональное педагогическое сообщество. Традиционные методы контактного обучения стали не просто временно недоступны, они стали недопустимы в условиях карантина. Если для детей дошкольного возраста уже созданы электронно-образовательные платформы, то для детей раннего возраста таких платформ нет. Тогда главной задачей педагогов в данной ситуации – попытаться сплотиться, поддержать, оказать педагогическую поддержку и консультативную помощь родителям детей раннего возраста с ограниченными возможностями здоровья используя дистанционное обучение и информационные технологии в образовании.

Информационно-коммуникационные технологии (ИКТ) – совокупность методов, производственных процессов и программно-технических средств, интегрированных с целью сбора, обработки, хранения, распространения, отображения и использования информации в интересах её пользователей.

Информационные образовательные технологии – это все технологии в сфере образования, использующие специальные технические средства (ПК, мультимедиа, кино, видео, аудио) для достижения педагогических целей.

Средства информационно-коммуникативных технологий помогают педагогу разнообразить формы поддержки образовательного процесса, повышают качество работы с родителями детей, обеспечивают доступность консультационных услуг и передачи родителям педагогических знаний.

Преимущества использования ИКТ технологий во взаимодействии с семьями, воспитывающих детей с ОВЗ заключаются в следующем:

- родителям предоставляется возможность быть в курсе различных реализуемых в работе с детьми с ОВЗ программ;

- минимизируется время доступа родителей к информации;

- обеспечивается доступность информации (в семьях, воспитывающих детей с тяжелыми множественными нарушениями, зачастую нет возможности оставить ребенка и прийти на очную консультацию к специалисту);

- обеспечивается индивидуальный подход к родителям и возможность обратной связи.

В своей работе специалисты ГБУ ДПО СО «Центр специального образования» выделяют 3 направления деятельности с использованием дистанционных технологий:

Психолого-педагогическое просвещение родителей (законных представителей) с целью повышение уровня их педагогической компетентности в вопросах воспитания, развития и образования детей.

Практические рекомендации по содержательному наполнению и организации процесса освоения детьми раннего возраста с ОВЗ разработанной ИПРП.

Оказание необходимой помощи родителям (законным представителям) в области реализации мероприятий коррекционной направленности.

Для этого используются следующие способы и формы ИКТ при работе с родителями.

1. Оформление наглядной информации.

С помощью ИКТ осуществляется подбор иллюстративного материала для родителей, информационного материала для оформления стендов, папок-передвижек, буклетов, фотовыставок, «шпаргалок», памяток, фотогазет. Красочный продуманный дизайн подобранного материала привлекает внимание родителей, помогает облегчить восприятие нужной информации и вызывает их на общение.

2. Электронное сопровождение документации специалистов, ведения индивидуальной программы оказания ранней помощи на Гугл Диске. Удобная форма ведения документации в случае, когда услуга предоставляется одному ребенку несколькими специалистами. Достаточно набрать один раз документ и в дальнейшем каждый специалист может вносить туда необходимые записи.

3. Создание презентаций, видеофильмов, слайд-шоу при консультации родителей на определенные темы развития ребенка.

4. Организация онлайн взаимодействия. При реализации ИПРП с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий педагогами применялась следующая модель обучения: самостоятельная работа родителей с детьми на основе обратной связи через сайт, электронную почту, интернет-мессенджеры, социальные сети.

Актуальным в 2020 году стало создание на официальном сайте ГБУ ДПО СО «Центр специального образования» отдельной страницы для родителей «Дистанционное обучение» (рис. 3).

Постоянно пополняющийся раздел наполнен тридцати двумя иллюстрированными темами по организации в домашних условиях родителями занятий со своими детьми. Специалистами даются различные рекомендации по организации занятий как с детьми раннего, так и дошкольного возраста, представлены видео занятия. Найти раздел можно воспользовавшись ссылкой http://csoso.ru/?page_id=5582.

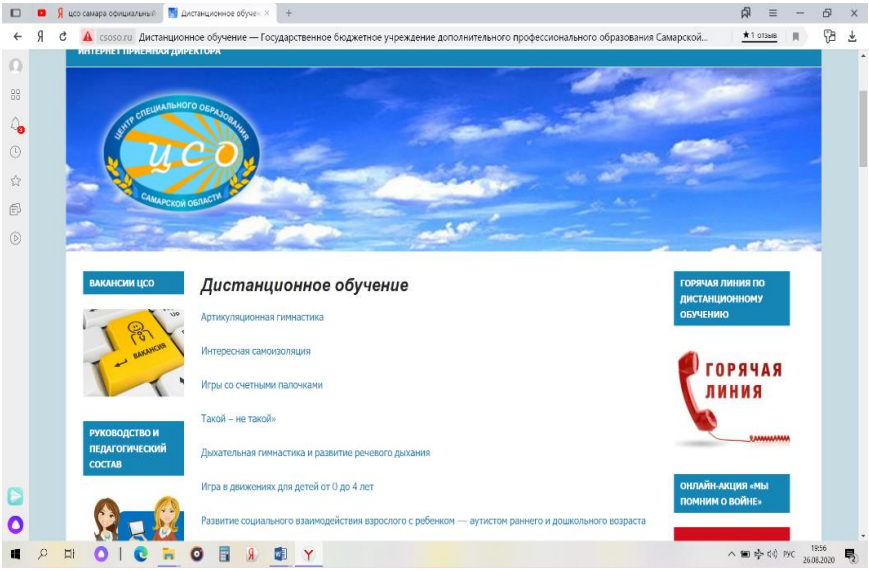


Рис. 3. Страница для родителей «Дистанционное обучение»

Кроме того, для родителей был создан отдельный сайт «Ранняя помощь и речевое развитие детей от 1 года до трех лет». Зачастую на официальном сайте образовательной организации сложно разместить актуальную информацию, практически ежедневно она обновляется, кроме того, определено достаточно большое количество разделов, которые в соответствии с нормативной документацией должны присутствовать на сайте образовательной организации, в большинстве случает они не связаны с организацией педагогического процесса. В связи с чем, удобным является на главной странице официального сайта ссылка (переход) на отдельный сайт, на котором расположена вся информация, необходимая для родителей. Отдельный сайт может быть создан с использованием Гугл Диска (рис. 4). Именно такой сайт был создан в 2020 году (URL: https://sites.google.com/view/rechevoe-razvitie-/главная-страница)

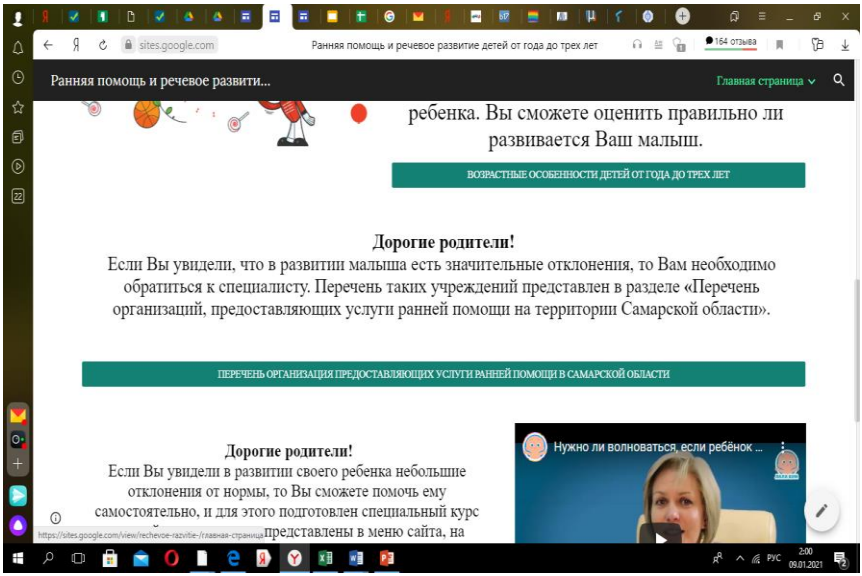


Рис. 4. Сайт «Ранняя помощь и речевое развитие детей от 1 года до трех лет»

Сайт содержит информацию для родителей, цель создания. Родителям предлагается оценить с помощью специальной таблицы правильно ли развивается их ребенок. При выявлении незначительного отставания развития

ребенка родителям предлагается курс занятий. Предложены как текстовые, так и видеоматериалы с различными упражнениями на развитие, памяти, внимания, формирования речи, развития мелкой моторики.

В случае если в развитии малыша родитель выявил значительные отклонения, ему предлагается обратиться к специалисту в соответствии с перечнем учреждений, представленным в разделе «Перечень организаций, предоставляющих услуги ранней помощи на территории Самарской области».

Еще одной ИКТ технологией, используемой в работе ГБУ ДПО СО «Центр специального образования», является анкетирование родителей так же с применением возможностей Гугл Диска. С одной стороны, данный формат удобен как для родителей, так как позволяет им заполнить анкету с любого электронного ресурса (мобильный телефон, планшет, ноутбук и т.д.), с другой стороны данный ресурс в автоматическом режиме формирует данные, облегчая работу специалистов (рис. 5).

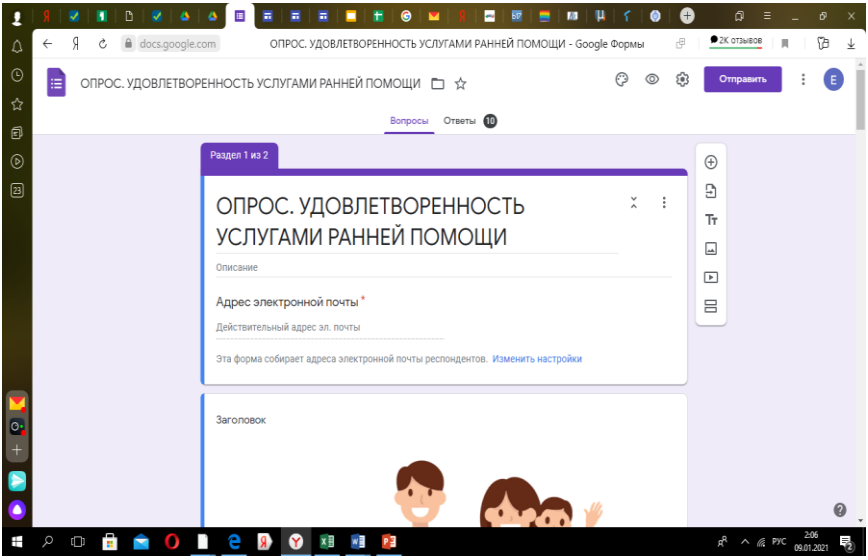


Рис. 5. Гугл-форма для проведения опроса родителей

С использованием информационных ресурсов возможно создание специальных обучающих программ для родителей, воспитывающих детей с особыми потребностями, всевозможных тестов, опросов и иных форм

работы с использованием ИКТ, что позволяет не только повысить качество обучения, но и достичь нового уровня отношений между участниками образовательного процесса.

В ходе дистанционной работы специалистами Центра специального образования были выявлены особенности организации родителей, воспитывающих детей раннего возраста.

1. Для того чтобы учить и учиться дома и педагогу, и ребенку, и родителям требуется дисциплина и мотивация.

Мотивация. Дистанционное обучение предполагает от родителей наличие мотивации к получению знаний и навыков по развитию и воспитанию детей РВ с ОВЗ. Роль взрослого – создать условия для развития и обучения, заинтересовать ребенка в получении знаний;

2. Ответственность родителей. Ребенок с ОВЗ не имеет необходимых навыков самостоятельности, самоорганизации и усидчивости. Дистанционное обучение предполагает, что коррекционно-развивающий материала ребенок осваивает совместно с родителями.

2. Основные отличительные черты дистанционной работы педагогов:

1. Необходимость строить всю коррекционно-развивающую (логопедическую, психолого-педагогическую) работу, основываясь на применении ИКТ и использовании Интернет-ресурсов, что и отличает дистанционный коррекционно-образовательный процесс от традиционной формы коррекции и ведения документации.

2. Необходимость работы с детьми, имеющими различные первичные (и вторичные) дефекты речевого нарушения: слабое зрение, слух, нарушения формирования опорно-двигательного аппарата (ДЦП) и т. п. - что расширяет направления и способы психолого-педагогической коррекции и требует от педагога дополнительного внимания к своим обязанностям.

3. Необходимость особо интенсивного сотрудничества с родителями детей раннего возраста, которые зачастую становятся неотъемлемой частью коррекционно-развивающего и обучающего процесса: произошла эволюция отношения родителей к дистанционному обучению – о т скептического игнорирования до вдохновенного сотрудничества в команде.

4. Необходимость более тесного и активного сотрудничества всех специалистов Центра позволяющего осуществлять комплексную индивидуально ориентированную психолого-дефектолого-социально-педагогическую помощь детям раннего возраста с ограниченными возможностями здоровья.

Соблюдение технических условий

В соответствии с техническими возможностями определяется набор электронных ресурсов и приложений.

Основное условие – наличие ПК, телефона (или других форм связи) и доступа к интернету.

Родители могли воспользоваться любым гаджетом с функцией подключения к интернету (телефон, планшет, ноутбук, ПК).

Педагог должен иметь персональный компьютер или ноутбук с выходом в интернет, но мог пользоваться и телефоном, которого будет достаточно, чтобы создавать и использовать простейшие, доступные для родителей ресурсы и задания; предоставлять родителям текстовые, видео или аудио консультации, организовывать обратную связь.

Мессенджеры Viber, WhatsApp, Telegram, использовались для непосредственного общения педагогов и родителей, обсуждение вопросов обучения детей индивидуально.

Деятельность педагога в системе дистанционного обучения

Педагог несет ответственность за качество обучения, поэтому ему необходимо быть хорошо подготовленным методически и содержательно к образовательному процессу, уметь работать с программным обеспечением, сервисами сети Интернет.

Для проведения педагогом он-лайн консультирования родителей необходимо:

- выстроить индивидуальный коррекционно-развивающий маршрут для каждого ребенка за счет возможности выбора уровня и вида представления материала и согласовать его с родителем;

- разработать и подготовить игровой, демонстрационный и раздаточный материал к занятиям с элементами видео и аудио, с включением иллюстраций и анимации;

- разработать и осуществить социальную программу работы с семьей - обязательное включение родителей в процесс обучения ребенка, выработка совместной политики общения.

Этапы проведении он-лайн консультации:

1. Планирование индивидуального плана развития ребенка;
2. Подбор и подготовка заданий и игрового материала;

3. Информация для родителей о необходимых предметах (игрушках и др.) и распечатке материала для консультации;

4. Назначение времени и проведение он-лайн консультации;

5. Домашнее задание и обратная связь.

В наше время отмечается популярность собственных блогов и сайтов ОУ, как средства информационного взаимодействия с родителями, поэтому на сайте ЦСО создана отдельная страничка «Дистанционное обучение», с целью обеспечения единства и преемственности семейного воспитания и коррекционно-развивающего обучения детей раннего возраста, где специалистами освещены и представлены рекомендации, игры и упражнения пр развитию детей раннего возраста с ОВЗ в домашних условиях.

Обратная связь родителей

От родителей получали обратную связь в форме фото и видео материалов, в которых дети демонстрируют приобретенные навыки и свои успехи в развитии. Надо отметить, что не все родители были расположены к сотрудничеству, некоторые их них негативно высказывались о данной форме работы педагогов, ссылались на занятость на работе, на нехватку времени для работы со своим ребенком, на то, что ребенок с ними не занимается и не играет, так как с педагогом. Но основная масса родителей и детей очень активно выполняли задания.

Преимущества дистанционного обучения детей раннего возраста с ОВЗ

Возможность родителями установить оптимальный режим обучения, с учетом особенностей ребенка в домашних условиях.

Родители сами определяют, в какое время ребенку удобнее занимается, какой промежуток дня наиболее продуктивен для занятий.

Индивидуальный подход к ребенку, учет его особенностей как психических, так и физических.

Ребенок не «привязан» к определенному месту, он может свободно обучаться в любой точке мира. Основное условие – наличие ПК и доступа к интернету.

Дистанционное обучение имеет под собой хороший методический фундамент – видео- и аудио-материалы, игры, задания и т.д.

8. Нормативные правовые основы семейного образования

Общее образование может быть получено не только в образовательных организациях, но и вне их – в форме семейного образования. Среднее общее образование может быть получено в форме самообразования. При этом допускается сочетание указанных форм получения образования, а также форм обучения (очной, очно-заочной, заочной). Любое их сочетание, оптимальное для ребенка, могут выбирать его родители либо иные законные представители с учетом мнения ребенка. Также они вправе в любое время изменить свое решение (ч. 1, 4 ст. 17, п. п. 1, 2 ч. 3 ст. 44, ч. 2, 4 ст. 63 Закона от 29.12.2012 №273-ФЗ).

Основанием (причиной) перехода на получение семейного образования является возможность при такой форме образования учитывать индивидуальные особенности ребенка, его образовательные потребности, в том числе нормировать ежедневные учебные нагрузки, составляя график обучения и режим занятий, выбирать методы подачи учебного материала.

Получение дошкольного образования в семейной форме может быть организовано путем создания в образовательной организации семейных дошкольных групп. При этом родители имеют право бесплатно получать методическую, психолого-педагогическую, диагностическую и консультативную помощь, в том числе в дошкольных образовательных и общеобразовательных организациях, если в них созданы соответствующие консультационные центры.

В семейных дошкольных группах возможен присмотр и уход за детьми без реализации образовательной программы дошкольного образования (ч. 3 ст. 64 Закона №273-ФЗ; п. 13 Порядка, утв. Приказом Минобрнауки России от 30.08.2013 №1014).

Освоение образовательной программы дошкольного образования, в том числе в форме семейного образования, не предполагает промежуточной аттестации (ч. 1 ст. 58 Закона №273-ФЗ).

При выборе семейного обучения для получения общего образования именно родители должны обеспечить целенаправленное овладение обучающимся знаниями, навыками и компетенцией, приобретение им опыта

деятельности и применения знаний в повседневной жизни, развитие способностей и формирование у него мотивации получения образования в течение всей жизни. Образовательная организация в данном случае не несет ответственности за качество семейного обучения. Она обязана организовать и провести промежуточную и итоговую аттестацию, которая при получении общего образования (за исключением дошкольного) является обязательной (п. 3 ст. 2 Закона №273-ФЗ; абз. 5, 6, 14 Письма Минобрнауки России от 15.11.2013 №НТ-1139/08).

Отметим, что при получении семейного образования обучающиеся должны обеспечиваться учебниками и учебными пособиями из фондов библиотеки образовательной организации, в которой обучающиеся проходят аттестацию, или из специализированного библиотечного фонда соответствующих субъектов РФ (муниципального образования) (п. 3 Письма Минобрнауки России №НТ-1139/08).

Субъекты РФ в рамках имеющихся полномочий вправе также предусмотреть оказание поддержки (в том числе в виде компенсации) нуждающимся семьям при выборе ими семейного образования (ч. 1 ст. 35 Закона №273-ФЗ; ч. 3.1 ст. 6 Закона г. Москвы от 20.06.2001 N 25; абз. 5, п. 6 Письма Минобрнауки России №НТ-1139/08).

Рассмотрим более подробно порядок получения ребенком общего образования в форме семейного образования.

Сообщение о выборе семейной формы общего образования родители направляют в орган местного самоуправления муниципального района или городского округа, на территории которых они проживают. Данный орган власти ведет учет детей, получающих общее образование в семейной форме (п. 6 ч. 1 ст. 9, ч. 5 ст. 63 Закона №273-ФЗ; п. 1 Письма Минобрнауки России №НТ-1139/08).

Такое сообщение можно подать в любое время, в том числе если ребенок уже проходит обучение в образовательной организации (то есть в течение учебного года).

Целесообразно также обратиться в образовательную организацию для уточнения порядка действий и перечня документов, которые потребуется подать в связи с переводом ребенка на семейное обучение.

При получении семейного образования ребенок вправе проходить экстерном промежуточную и государственную итоговую аттестацию в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по соответствующей имеющей государственную аккредитацию образовательной программе.

В связи с изложенным:

1. Учет детей, получающих общее образование в семейной форме, ведется органами местного самоуправления муниципальных районов и городских округов (в городах федерального значения – органами, определенными законами этих субъектов Российской Федерации).

2. Учитывая целостность образовательного процесса, взаимосвязь обучения и воспитания, для обучающихся в форме семейного образования системой образования должны быть созданы условия по их социализации, интеграции в соответствующие детские коллективы. Указанные условия могут быть обеспечены путем предоставления возможности таким обучающимся осваивать дополнительные образовательные программы, в том числе в образовательных организациях, в которых они проходят соответствующую аттестацию.

3. Согласно статье 9 Федерального закона обучающимся, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, своем развитии и социальной адаптации, органами государственной власти субъектов Российской Федерации организуется предоставление психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи.

Указанная помощь, в том числе помощь обучающимся в составлении индивидуального учебного плана, в случае необходимости обучающимся в семейной форме может быть оказана психологами, педагогами-психологами организаций, осуществляющих образовательную деятельность, в которых такие дети проходят аттестацию, либо в центрах психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи.

4. В соответствии с частью 2 статьи 99 Федерального закона нормативные затраты на оказание государственной или муниципальной услуги в сфере образования определяются по каждому уровню образования в соответствии с федеральными государственными образовательными

стандартами, по каждому виду и направленности (профилю) образовательных программ с учетом форм обучения, а также с учетом иных предусмотренных Федеральным законом особенностей организации и осуществления образовательной деятельности (для различных категорий обучающихся).

Таким образом, учредителем образовательной организации могут быть определены нормативные затраты на оказание государственной (муниципальной) услуги по реализации общеобразовательной программы в форме семейного образования, покрывающие затраты на проведение промежуточной и государственной итоговой аттестаций, затраты на приобретение учебных изданий (учебники, учебные пособия и учебно-методические материалы), периодических изданий, издательских и полиграфических услуг, услуг доступа к электронным изданиям, непосредственно связанных с реализацией общеобразовательной программы, затраты на оказание психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи.

Список использованных источников и рекомендуемой литературы

Нормативные правовые акты

1. Об образовании в Российской Федерации: федеральный закон от 29 декабря 2012 года N 273-ФЗ. – [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_140174/ (Дата обращения 04.09.2020)

2. Концепция развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года: Распоряжение Правительства Российской Федерации от 31 августа 2016 г. № 1839-р. – [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_204218. (Дата обращения 30.10.2020)

Список литературы

3. Али М. Мой ребенок в первый год жизни: недоношенный, с задержкой развития, с нарушениями? Или просто другой? Отвечая на вопросы родителей. – СПб.: Скифия, 2017.

4. Бакк А., Грюневальд К. Забота и уход. Книга о людях с задержкой умственного развития / пер. со швед.; под ред. Ю. Колесовой. – СПб: ИРАВ, 2001.

5. Банди А., Лэйн Ш., Мюррей Э. Сенсорная интеграция. Теория и практика. – М.: Теревинф, 2017.

6. Басилова Т.А., Александрова Н.А. Как помочь малышу со сложным нарушением развития: пособие для родителей. – М.: Просвещение, 2008.

7. Бгажнокова И.М. Воспитание и обучение детей и подростков с тяжелыми и множественными нарушениями развития: программно-методические материалы. – М.: ВЛАДОС, 2007.

8. Бейкер Б.Л., Брайтман А.Дж. Путь к независимости: обучение детей с особенностями развития бытовым навыкам. – М.: Теревинф, 2000.

9. Беркович М. Нестрашный мир. – М.: Теревинф, 2014.

10. Беркович М. Простые вещи. Как устанавливать контакт с людьми, имеющими тяжелые множественные нарушения развития. – СПб.: Скифия, 2017.

11. Блюмина М.Г. Распространенность, этиология и некоторые особенности клинических проявлений сложных дефектов // Дефектология. – 1989. – № 3. – С. 3–10.

12. Бриш К. Терапия нарушений привязанности: от теории к практике. – М.: Когито-Центр, 2012.

13. Виноградова А.Л., Константинова И.С., Цыганок А.А. Развитие базовых познавательных функций с помощью адаптивно-игровых занятий. – М.: Теревинф, 2006.

14. Воспитание и обучение детей в условиях домов-интернатов: пособие для педагогов / ред. Т.В. Лисовская. – Минск: НИО, 2007.

15. Галигузова Л.Н., Мещерякова С.Ю., Царегородцева Л.М. Психологические аспекты воспитания детей в домах ребенка и детских домах // Вопросы психологии. – 1990. – № 6. – С. 17–25.

16. Головчиц Л.А. К проблеме терминологии: «сложные, множественные, комплексные...» нарушения развития // Дефектология. – 2011. – № 3. – С. 3–11.

17. Ермолаев Д.В., Захарова И.Ю. Средовой подход в работе с детьми с нарушениями развития эмоциональной сферы // Особый ребенок. Исследования и опыт помощи. – Вып. 5: науч.-практ. сб. – М: Теревинф, 2006. – С. 9–33.

18. Зарубина Ю.Г., Константинова И.С., Бондарь Т.А., Попова М.Г. Адаптация ребенка в группе и развитие общения на игровом занятии КРУГ. – М.: Теревинф, 2009.

19. Зинкевич-Евстигнеева Т.Д., Нисневич Л.А. Как помочь «особому» ребенку. Книга для педагогов и родителей. – СПб.: Институт специальной педагогики и психологии, 2000.

20. Истомина Л.А. Рекомендуемые положения тела и способы ношения ребенка с проблемами двигательного развития: методические рекомендации для воспитателей и родителей. – СПб.: РЕМДОМ, 2011.

21. Как учить и развивать детей с нарушениями развития: Курс лекций и практических занятий для персонала мед.учреждений / сост. К. Грюневальд и др.; пер. с англ. Е.М. Видре; ред. Е.В. Кожевникова и др. – 2-е изд. – СПб.: СПб ин-т раннего вмешательства, 2000.

22. Калинникова Л.В., Магнуссон М.; Поморский государственный университет имени М.В. Ломоносова. К вопросу об индикаторах качества жизни детей с множественными нарушениями развития – междисциплинарный подход // Вестник Поморского университета. – 2009. – № 2. – С. 100–107.

23. Квятковска М. Глубоко непонятые дети. – СПб.: Скифия, 2016.

24. Кислинг У. Сенсорная интеграция в диалоге: понять ребенка, распознать проблему, помочь обрести равновесие. – М.: Теревинф, 2011.

25. Клочкова Е.В. Введение в физическую реабилитацию. Реабилитация детей с церебральным параличом и другими двигательными нарушениями церебральной природы. – М.: Теревинф, 2014.

26. Клочкова Е.В., Рыскина В.Л. Интердисциплинарная программа помощи детям с церебральным параличом: оценка и выбор стратегии вмешательства // Особый ребенок. Исследования и опыт помощи. – Вып. 5: науч.-практ. сб. – М.: Теревинф, 2006. – С. 34–51.

27. Коршикова-Морозова А.Е., Савва Н.Н., Коваленок О.В. Рекомендации по паллиативному уходу: Как избежать осложнений неизлечимой болезни у ребенка. – М., 2015.

28. Лангмейер Й., Матейчек З. Психическая депривация в детском возрасте / пер. с чеш. – Прага: АВИЦЕНУМ, 1984.

29. Леонгард Э.И., Самсонова Е.Г. Развитие речи детей с нарушенным слухом в семье. – М.: Просвещение, 1991.

30. Леонтьева Е.Г. Доступная среда глазами инвалида. – Екатеринбург, 2001.

31. Личность человека с нарушениями интеллектуального развития: Сб. матер. по итогам серии просветительских семинаров, организованных НОУ ДПО «Социальная школа „Каритас“» для сотрудников отделений КЦСОН и государственных реабилитационных центров Санкт-Петербурга (март–июнь 2008 г.) / сост. М. Мелкая. – СПб.: Тулуксара, 2008.

32. Маллер А.Р., Цикото Г.В. Воспитание и обучение детей с тяжелой интеллектуальной недостаточностью – М.: Изд. центр «Академия», 2003.

33. Материалы II науч.-практ. конф. с международным участием «Система комплексной реабилитации и абилитации инвалидов: опыт межведомственного взаимодействия, инновации, технологии», г. Екатеринбург, 4-5 октября 2018 года.

34. Морозова Т., Довбня С., Бриттен С., Пакеринг К. Психологические составляющие кормления // Воспитание малыша, или Чего хотят младенцы: книга для родителей. – СПб.: Речь, 2011. – С. 102–114.

35. Мысаковска-Адамчик А. Формирование коллектива в работе с учениками с множественными нарушениями развития / под науч. ред. Н.Н. Яковлевой // Обучение детей с тяжелыми и множественными нарушениями развития: сб. матер. I Международной науч.-практ. конф. 27–29 ноября 2013 г. – СПб., 2014. – С. 41–43.

36. Обучение и воспитание детей в условиях центра коррекционно-развивающего обучения и реабилитации: учеб.-метод. пособие / под ред. С.Е. Гайдукевич. – Минск: УО «БГПУ им. М. Танка», 2008.

37. Перри Б., Салавиц М. Мальчик, которого растили, как собаку. И другие истории из блокнота детского психиатра. – М.: АСТ, 2015.

38. Питерси М. Маленькие ступеньки. Программа ранней педагогической помощи детям с отклонениями в развитии. Кн. 3: Навыки общения. – М.: Ассоциация Даун Синдром, 1998.

39. Пути и методы реабилитации детей с множественными нарушениями развития. – М.: ВІСЕ, 2014.

40. Рязанова А.В., Ермолаев Д.В. Модель психолого-педагогической помощи детям школьного возраста с тяжелыми и множественными нарушениями развития. – М.: Теревинф, 2011.

41. Сафонова Л.М. Определение жизненной компетентности у детей с умеренной и тяжелой умственной отсталостью // Педагогическое образование в России. – 2011. – № 5. – С. 155–161.

42. Специальная педагогика / ред. Назарова Н.М. – М.: Изд. центр «Академия», 2001.

43. Течнер С. фон, Мартинсен Х. Введение в альтернативную и дополнительную коммуникацию: жесты и графические символы для людей с двигательными и интеллектуальными нарушениями, а также с расстройствами аутистического спектра. – М: Теревинф, 2017.

44. Ткачёва В.В. Семья ребенка с ограниченными возможностями здоровья, диагностика и консультирование. – М., 2014.

45. Философия здоровья: от лечения к профилактике и здоровому образу жизни: руководство для врачей, специалистов по реабилитации и студентов / ред. Е.В. Клочкова. – М.: Теревинф, 2009.

46. Финк А. Кондуктивная педагогика Петё А. Развитие детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата / пер. с нем.; под ред. Н.М. Назаровой. – М.: Изд. центр «Академия», 2003.

47. Финни Н.Р. Ребенок с церебральным параличом: помощь, уход, развитие: книга для родителей / пер. с англ. Ю.В. Липес, А.В. Снеговской; под. ред. Е.В. Клочковой. – М. Теревинф, 2017. – 336 с.

48. Хайдт К., Аллон М., Эдвардс С., и др. Школа: руководство по обучению детей с нарушениями зрения и множественными нарушениями развития: в 3 ч. – М.: Теревинф, 2015.

49. Хольц Р. Помощь детям с церебральным параличом / пер. с нем. – М.: Теревинф, 2006.

50. Царев А.М. Организация обучения и воспитания детей и подростков с тяжелыми и множественными нарушениями развития в псковском центре лечебной педагогики // Воспитание и обучение детей с нарушениями развития. – 2011. – № 4. – С. 12–22.

51. Шпек О. Люди с умственной отсталостью: обучение и воспитание / пер. с нем.; под ред. Н.М. Назаровой. – М.: Изд. центр «Академия», 2003.

52. Штрасмайер В. Обучение и развитие ребенка раннего возраста / пер. с нем.; под ред. Н.М. Назаровой. – М.: Изд. центр «Академия», 2002.

Приложение 1

Рекомендации родителям по воспитанию детей с ОВЗ и особыми образовательными потребностями

Дети – самое прекрасное и важное, что есть в нашей жизни. Но верно и то, что быть родителями – очень ответственное и сложное дело. Быть родителями – просто, когда ты понимаешь, что и зачем ты делаешь. Секрет лёгкого родительства кроется в отношениях между детьми и взрослыми. Когда ребёнок находится в правильных отношениях с родителями, он будет проявлять большинство характеристик «ребёнка, которого легко растить», что создаст положительный контекст для воспитания и взросления и позволит родителям успешно справиться со своей задачей. Родители должны понимать, что жизнь не останавливается с рождением ребёнка с ОВЗ, она продолжается, и надо жить дальше, воспитывать ребѐнка, любить его таким, какой он есть, не проявляя излишнюю ненужную жалость. Важно для родителя знать особенности своего ребенка, уметь организовать досуг, помочь адаптироваться в этом сложном мире, научиться воспринимать ребенка с ограниченными возможностями здоровья, как ребенка со скрытыми возможностями.

1. Никогда не жалейте ребёнка из-за того, что он не такой, как все.

2. Дарите ребёнку свою любовь и внимание, но не забывайте, что есть и другие члены семьи, которые в них тоже нуждаются.

3. Организуйте свой быт так, чтобы никто в семье не чувствовал себя «жертвой», отказываясь от своей личной жизни.

4. Следите за своей внешностью и поведением. Ребёнок должен гордиться вами.

5. Не бойтесь отказать ребёнку в чѐм-либо, если считаете его требования чрезмерными.

6. Не сравнивайте своего ребёнка с чужими детьми, сравнивайте успехи ребёнка сегодня со вчерашними.

7. Всегда помните, что развитие вашего ребёнка может отличаться от развития других детей, но это не делает его менее ценным, менее важным и менее нуждающимся в вашей любви и заботе.

8. Любите вашего ребёнка и чаще показывайте ему это. Не бойтесь проявлять чувства. Многие родители, особенно отцы, подавляют свои эмоции, так как считают, что показывать свои страдания — это проявление слабости. Но проявление чувств ничуть не уменьшает силы духа.

9. Чаще разговаривайте с ребёнком. Помните, что ни телевизор, ни радио не заменят вас.

10. Не ограничивайте ребёнка в общении со сверстниками. Не отказывайтесь от встречи с друзьями, приглашайте их в гости.

11. Чаще прибегайте к советам педагогов и психологов. Больше читайте, и не только специальную литературу, но и художественную. Общайтесь с семьями, где есть дети-инвалиды. Передавайте свой опыт и перенимайте чужой.

12. Не изводите себя упрёками. В том, что у вас больной ребёнок, вы не виноваты! Помните, что когда-нибудь ребёнок повзрослеет и ему придётся жить самостоятельно. Готовьте его к будущей жизни, говорите с ребенком о ней.

13. И всегда помните о том, что рано или поздно Ваши усилия, стойкое терпение и непомерный труд в воспитании ребенка с ОВЗ будут обязательно вознаграждены!

Приложение 2

Приемы, рекомендации, которые могут быть использованы при консультировании родителей ребенка с ОВЗ по результатам проведенной психолого-педагогической диагностики.

Максим С., 6 лет, имеет нарушения зрения (амблиопия, косоглазие), трудности координации движений, несогласованность движений руки и глаза. Семья полная, ребенок в семье один.

Ребенок в коллективе: Максим малообщительный, пассивный, с трудом вступает в контакт со взрослыми. В играх со сверстниками предпочитает не занимать лидирующие позиции. Ребенок не сразу воспринимает требования педагога. Нуждается в контроле и многократном повторении требований взрослого. На замечания часто не реагирует, вступает в пререкания. К своим неудачам в процессе деятельности Максим относится спокойно, порой с равнодушием, у него нет желания довести начатое дело до конца, добиться результата. На занятиях часто отвлекается, поведение не усидчивое. У Максима часто плохое настроение, он неулыбчив.

Внешний вид: Ребенок часто бывает неопрятен, родители не уделяют должного внимание его внешнему виду, по уровню восприятия своего ребенка и его особенностей.

Оптимальной формой коррекционно-воспитательной работы с родителями является индивидуальная работа, которая включает в себя: индивидуальное консультирование.

Задача первого этапа работы–создание доверительных, откровенных отношений с родителями, (отрицающими возможность и необходимость сотрудничества). С этой целью используют беседу.

Второй этап проводится по итогам всестороннего обследования ребенка. На этом этапе ставятся следующие цели: подробное обсуждение общего состояния психического развития ребенка; разъяснение конкретных мер помощи ребенку с учетом структуры его дефекта; обсуждение проблем родителей, их отношение к трудностям ребенка; планирование последующих бесед с целью обсуждения динамики продвижения ребенка в условиях

коррекционного воздействия. На этапе коррекционной работы меняются задачи и формы индивидуального воздействия в ходе консультирования.

Основным на этом этапе является формирование у родителей «воспитательной компетентности» через расширение круга их знаний; привлечение родителей к конкретным коррекционным мероприятиям с их ребенком.

Учитывая характеристику ребенка и его окружения: **сведения о семье, в которой воспитывается ребенок, поведению ребенка в коллективе, внешнему виду** можно сделать вывод о неадекватной позиции отца и матери в отношении к своему ребенку, имеющему нарушение зрения, в связи с чем необходимо провести коррекцию внутрисемейных отношений.

Родителям ребенка с нарушенным зрением необходимо объяснить, что при правильном к нему отношении к ребенку и в результате определенных усилий он сможет приспособиться к жизни в обществе, стать полноценным его членом и многого достигнуть. На дефект зрения семья не может оказать влияния, но она может способствовать восстановлению и развитию нарушенных в результате слепоты и слабовидения социальных контактов, помочь найти ребенку свое место в обществе, способствовать восстановлению личностного и социального статуса.

Кроме того, можно дать рекомендации (научить родителей как учить незрячего ребенка) по развитию у ребенка навыков самообслуживания и гигиенических навыков.

Для этого необходимо

1. Развивать мелкую моторику. Для развития моторики рук ребенка используют «волшебные мешочки» с предметами разной величины, которые ребенок будет тренироваться доставать и называть; мозаику различной величины, бусы, пирамидки различной сложности, матрешки. При выполнении задания необходимо соблюдать точность, ускорение темпа разборки и сборки. При этом нужно проговаривать действия. На последующих этапах ребенок сам сможет оречевлять свои действия. Кроме того, необходимо развивать речевую моторику, мимику и жестикуляцию.

2. Развивать ориентировку в пространстве. В процессе обучения ориентировке в пространстве (по специальной методике) необходимо научить ребенка действиям и словам «вниз-вверх», «ближе-дальше», «справа-

слева», «впереди-позади». Для этого используют игры «Где спрятано?», «Положи вверху, внизу, сбоку, посередине».

3. Формировать навыки самообслуживания и личной гигиены. От того, умеет ли ребенок самостоятельно одеваться, аккуратно пользоваться туалетом, опрятно есть и т. д., зависит и его положение в детском саду и школе, атмосфера в семье, восприятие ребенка окружающими людьми, его отношение к самому себе. При этом необходимо придерживаться следующих правил:

Терпение – вот что самое главное в стремлении привить ребенку с нарушенным зрением прочные навыки. Обучение слепого ребенка самообслуживанию и личной гигиене – дело хлопотное и трудное. Порой кажется, что все труды напрасны – так медленно усваивает ребенок уроки. Но они непременно дадут результат, сполна оправдывающий усилия.

Не нужно стремиться научить ребенка всему сразу. Для него какое-либо действие может быть пока просто «стосильным». Можно разделить действие на мелкие операции. Добиваться поочередного и прочного усвоения каждой операции.

Обучая ребенка, необходимо опираться на его сохранные органы чувств (слух, осязание, вкус), а также на остаточное зрение, если оно имеется. Активно включать в занятия речь: объяснять ребенку все подробно, обращать его внимание на важные детали; стремиться к тому, чтобы ребенок также оречевлял свои действия.

Начиная обучать слепого малыша какому-либо действию, лучше всего использовать следующие приемы: руки ребенка лежат на руках взрослого, производящих действие, и таким образом изучают движения рук учителя, запоминают их – пассивные действия; можно взять руки малыша в свои и стараться произвести действие совместно с ним – совместные действия. При обучении ребенка приемам совместных и пассивных действий лучше находиться сзади малыша и примерно на его уровне (родителям можно сесть на корточки или встать на колони) – так ребенок лучше поймет показываемые действия.

Помощь ребенку со стороны взрослого должна быть разумной. Не надо лишать его возможности получить радость от сознания «Я сам!», «Я

умею!», «Я научился!». Необходимо помнить: насколько ребенок самостоятелен сегодня, настолько он свободен и счастлив завтра.

Обучение детей с нарушениями зрения несовместимо со спешкой, раздражительностью. Нужно выбирать время для занятий, когда ребенок в хорошем настроении, здоров, когда он никуда не торопится.

Необходимо стараться, чтобы занятия не были излишне академичными, иначе у ребенка пропадет к ним интерес. Нужно оживлять их игрой, прибаутками, потешками.

Не надо забывать высказывать свое отношение по поводу успехов и неудач сына или дочери. И пусть оно всегда будет искренним, будь то радость, огорчение, разочарование или удивление. Ведь ребенку так важно чувствовать живое участие взрослого в его жизненно важных делах

При самом процессе обучений необходимо осуществлять следующий алгоритм действий. Например, формирование навыка застегивания пуговиц

1. Выберите тот навык, который вы будете формировать.

2. Сообщите ребенку чего вы от него хотите («Расстегни нижнюю пуговицу на рубашке»). Сообщение должно быть: кратким; четким; последовательным; подкрепленным определенными действиями.

3. Разделите процесс «застегивания пуговицы» на маленькие действия - «шаги», которые ребенок в состоянии выполнить. Взрослый должен сам несколько раз выполнить то, чему он собирается обучить ребенка. Четко разделите действия на мелкие поддействия.

4. Процесс показа выполнения действия, которому вы собираете обучить ребенка, должен быть: четким; неторопливым; последовательным; действия выполнения доведены до автоматизма.

Обучая ребенка гигиеническим действиям, например, правильно умываться, прививаем ему умения совершать действия в определенной последовательности. На первых этапах показываем и объясняем самые простые действия (засучить рукава, смочить руки водой, потереть ладони). Позже, когда у ребенка сформируются отдельные умения, усложняем требования - учим открывать и закрывать кран, пользоваться мылом, полотенцем. Постепенно учим ребенка чистить зубы, умываться, вытираться, причесываться

Приложение 3

Рекомендации для родителей по созданию комфортной или развивающей среды для ребенка с ТМНР.

Моделируя комфортную или развивающую среду для ребенка с ТМНР, необходимо учитывать перечисленные ниже составляющие.

Физическое окружение

1. Удовлетворенность базовых физиологических потребностей (контроль дыхания, боли и эпилептических приступов; режим сна, диета и чувство сытости). Здесь важны как рекомендации врачей, так и наблюдения взрослых, постоянно взаимодействующих с ребенком.

2. Стабильная и удобная поза. Это особенно важно для детей младенческого возраста и для детей с церебральными параличами, которые не могут самостоятельно регулировать и менять положение своего тела. Стабильная и удобная поза может облегчить боль, уменьшить или снять дискомфорт, дать возможность ребенку участвовать в различных событиях (подробнее о подборе позы можно прочитать в разделе «Рекомендации по позиционированию детей с двигательными нарушениями в течение дня»).

3. Оптимальная влажность, чистота и температура воздуха. Для каждого ребенка эти показатели индивидуальны. Это связано как с особенностями, так и с привычками ребенка (например, если ребенок привык находиться в помещении, где постоянно поддерживается температура воздуха +24, то для него пребывание в более холодном помещении будет дискомфортным). Зона комфорта этих параметров может быть довольно стабильной, а может постепенно меняться, расширяться по мере привыкания к небольшим изменениям («закаливание»). И эти небольшие изменения в физическом окружении могут стать развивающей средой для ребенка с ТМНР.

4. Размер помещения. Для многих детей с ТМНР, особенно при нарушенном зрении, может быть дискомфортно нахождение в большом пространстве. Такой ребенок может сопротивляться, если его пытаются переместить из кровати на пол, отказываться ползать и ходить. В таком случае средой, способствующей развитию ориентировки и мобильности, на первых

этапах будет такое небольшое пространство, где ребенок сможет быстро добраться от одной стенки до другой, а в идеале – дотронуться и до потолка. Примером такого пространства может быть «маленькая комната» – небольшой ящик с прозрачным потолком, в который помещается ребенок (обычно раннего возраста) и в котором он может легко достать до каждой стены и до потолка руками и ногами, где на стенки наклеены разные фактуры, а с потолка свисают небольшие интересные для обследования предметы. При этом рядом находится взрослый и комментирует то, что вызывает интерес ребенка, а также следит за тем, не надо ли помочь ребенку поменять позу или выбраться оттуда, если ребенок устал, потерял интерес к этому пространству или что-то вызвало его страх. В других случаях первым пространством для обследования может быть ванная комната или небольшой узкий коридор. После того, как ребенок научится ориентироваться в маленьких помещениях, можно попробовать перемещаться в пространстве побольше в сопровождении близкого взрослого. При этом важно, чтобы в этом помещении были какие-то стабильные объекты-ориентиры (выключатель на стене, ручка двери, рельефная картина в рамке и т.п.). Взрослый, сопровождающий ребенка, комментирует эти ориентиры, а также сообщает о том, каким будет следующий. Некоторые дети с ограниченным зрением начинают активнее использовать слух и уникальное эхо помещения для ориентировки в пространстве, определяя размеры помещения, расположение крупных объектов и свое положение в нем. Для зрячих детей размер помещения может влиять на двигательное развитие. Когда ребенок начинает ползать и ходить, ему необходимо большое пространство с привлекательными предметами, до которых нужно добраться.

5. Сенсорная насыщенность: звуки, освещенность, поверхности, цвет стен, запахи и т.п. Для одних детей очень важно сенсорное разнообразие среды, это их активизирует, вызывает интерес, желание рассматривать, слушать, трогать (для слабовидящих детей особенно важно наличие разных по фактуре поверхностей, которые можно изучать тактильно) – исследовать мир

Но для других это может быть слишком возбуждающая или тревожная среда, от которой ребенок будет уходить, «защищаться». Однако слишком бедная среда также может быть стрессогенной, приводя к сенсорной

депривации. Поэтому для детей с ТМНР особенно важно подобрать оптимальную сенсорную насыщенность среды. Интенсивность отдельных ощущений не менее важно учитывать, чем разнообразие. Необходимая ребенку интенсивность ощущений зависит от индивидуальной чувствительности. Например, для гиперчувствительных детей естественные звуки могут быть слишком громкими. Другим детям, в частности, слабослышащим, наоборот, доступны только громкие звуки. Освещение в помещении также необходимо подбирать индивидуально. У многих людей вызывают дискомфорт мерцающий свет ламп дневного света или яркий свет, направленный в глаза. Однако некоторым детям с нарушениями зрения свойственна светобоязнь в целом: мы часто видим, что такие дети щурятся или прикрывают глаза. Врач-офтальмолог может подтвердить или опровергнуть предположение о наличии светобоязни у ребенка, назначить ношение затемненных очков. При этом слабовидящим детям бывает недостаточно обычной освещенности помещения, обеспечиваемой дневным светом. Им нужен дополнительный свет ламп общего освещения или местный свет, направленный на зону деятельности или на отдельные предметы. Высокая чувствительность ребенка к тем или иным сенсорным стимулам может сильно осложнять жизнь ему самому и другим людям, живущим с ним вместе. Однако во многих случаях сверхчувствительность возможно преодолеть. Например, при непереносимости звуков, мы можем сначала подобрать звуки такой громкости и высоты, которые не будут вызывать у ребенка неприятных ощущений, и придумать с ними интересную игру. В игре эти звуки будут осмысленными, ожидаемыми. Постепенно громкость и высоту звука можно менять, и если изменения будут совсем незначительными, они не будут вызывать негативной реакции у ребенка (это пример развивающей среды). В дальнейшем спокойное отношение к нелюбимым ранее звукам распространится и на другие ситуации и не будет мешать ребенку в жизни. Если этого не происходит, помочь ребенку в шумных местах могут наушники или беруши (пример комфортной среды).

6. Необходимые предметы и порядок их хранения. В течение дня мы пользуемся большим количеством разнообразных вещей. Если все они будут лежать на виду без всякой системы, ребенок не сможет отыскать

нужный ему предмет, не сможет сосредоточить внимание на одном объекте, выбрать, чем бы ему хотелось заниматься. Поэтому большинство вещей надо убрать, в свободном доступе должны оставаться только предметы, необходимые в данный момент (посуда во время еды; краски, кисточки и бумага во время рисования и т.д.). Желательно, чтобы вещи хранились в определенном порядке в местах, доступных для ребенка. Тогда он сможет постепенно запомнить, где что лежит, и находить самостоятельно. Большой помощью в развитии ориентировки в пространстве может быть визуальная и тактильная поддержка – надписи или картинки на значимых объектах. Это могут быть символы на удобной высоте на дверцах шкафов (шкаф для одежды, ящик для обуви, шкаф для посуды и т.п.), ящиках комода, полках, коробках. Для незрячих детей нужны соответствующие надписи шрифтом Брайля или тактильные знаки (предметы-символы), которые послужат обозначением: например, чайная ложка, приделанная к ящику со столовыми приборами; молоток, прикрепленный к лотку для инструментов в столярной мастерской; карандаш, наклеенный на коробку для канцтоваров и т.п. Очень важно, чтобы у ребенка были личные вещи, обозначенные как принадлежащие ему. В первую очередь это, конечно, одежда, предметы гигиены, тетради и альбомы, технические средства реабилитации и адаптированные предметы быта. Чтобы ребенок мог отличить свои вещи от чужих, шкафы или полки, где они хранятся, можно подписать или отметить специальным символом, обозначающим имя ребенка. Символы могут быть связаны с интересами ребенка или его любимыми предметами. Например, крупная пуговица, металлические тарелочки от детского бубна, кусочек резинового браслета или бус, аналогичные тем, которые носит ребенок.

7. Доступность среды. При создании среды для ребенка с двигательными нарушениями необходимо тщательно продумать, каким образом он будет попадать в разные помещения и выходить на улицу. Свободному перемещению человека на коляске часто мешают ступеньки, порожки, узкие дверные проемы, тяжело открывающиеся двери. При этом важна и оперативная доступность – исправность лифтов, подъемников и пандусов, отсутствие лишних предметов на полу, расположение табличек и надписей на удобном для восприятия уровне и т.п.

Приложение 4

Возрастные особенности детей от 1 года до 3 лет

Функции	**от 0 до года**	**от года до двух лет**	**от двух лет до трех лет**
Физиологическое развитие (моторные функции)	К 1 году ходит, держась за одну руку, пытается сделать несколько самостоятельных шагов. Сформирован “клещевой” захват (большой и указательный палец при захвате формируют “клешню”). Может вкладывать предмет точно в крупную посуда или в руку взрослого.	1 год – 1,6. Ребенок самостоятельно стоит неустойчиво ходит, ходит, раскачиваясь из стороны в сторону, приседает и наклоняется. Пытается самостоятельно одеваться и раздеваться. После года он может самостоятельно управляться с ложкой. Первые попытки будут неудачны, однако, эту науку эту он освоит быстро. Малыш начинает проситься на горшок. Нужно регулярно высаживать ребёнка на горшок – перед сном и после сна, после еды, перед прогулкой и после неё.	От 2 до 2,6 лет намечаются необходимые изгибы позвоночника (шейный, грудной, поясничный), уверенно ходит, бегает, лазает, бросает мяч из-за головы, поднимается по лестнице. повышается опасность травм, родителям надо быть начеку. Окончательно прорезываются молочные зубы. С 2 до 3 лет происходит окостенение конечностей, но кисти рук еще сохраняют хрящевое строение. Замедляется частота пульса, увеличивается количество крови, которое сердце выбрасывает в 1 удар, увеличивается объем легких. Повышается работоспособность нервной системы, малыш может бодрствовать до 6 часов без перерыва.

Функции	от 0 до года	от года до двух лет	от двух лет до трех лет
Память	Малыш понимает, что предметы существуют, даже если он их не видит. Ребенок может думать о событиях и объектах, не находящихся непосредственно в его поле зрения. Сохранение в памяти образов объектов.	Преобладает двигательная и эмоциональная, частично образная. Возрастают объем и прочность сохранения материала. В начале 2-го года малыш узнает знакомых людей, даже если он их не видел несколько недель, вспоминает события недельной давности, ориентируется в расположении комнат в квартире и предметов в них. Выходя на улицу, сам подходит к месту, где недавно играл. К концу 2-го года Помнит события трехмесячной давности.	На 3-м году жизни малыш может вспомнить события, происходившие с ним 6 месяцев назад (например, летом вспоминают зимние события)
Внимание	Непроизвольное (отсутствует сознательный контроль за выполнением действия) ребенок делает только то, что интересно. В 1 год может удерживать внимание на одной игрушке 3-7 минут.	В два года удерживает внимание до 10 минут	3 года – примерно 15 минут при сильной заинтересованности, иногда и больше. Трудно привлечь внимание к предмету, который малыша не интересует, но очень важно побуждать ребенка чем-то заняться, вызывать его интерес, но не принуждать.

Функции	от 0 до года	от года до двух лет	от двух лет до трех лет
Восприятие	Активно развивается В 1 год не способен последовательно рассматривать предмет. Выделяет только один признак, который бросается в глаза. Например, усвоив слово «пти» (птичка) малыш начинает называть так все предметы, у которых есть что-то похожее на клюв.	С 1,2 мес до 2 лет происходит резкое повышение цветоощущения. В 2,5 года ребенок осуществляет выбор из 2-3 предметов по форме, величине и цвету.	К концу 3-го года ребенок различает круг, овал, квадрат, прямоугольник, треугольник, многоугольник. Цвет: красный, оранжевый, желтый, зеленый, синий, фиолетовый, белый, черный.
Мышление	Основное – наглядно-действенное мышление (т.е. проблемные ситуации разрешаются путем реального действия с предметами)	К 2 годам дети имеют четкое представление о назначении окружающих их предметов домашнего обихода и личной гигиены. Они понимают общие вопросы, требующие ответа типа «да» или «нет».	К концу третьего года жизни появляются зачатки наглядно-образного мышления (ребенок ставит перед собой цель, намечает план действия, действия с предметами заменяются действиями с образами).

Функции	от 0 до года	от года до двух лет	от двух лет до трех лет
	В возрасте 1-2 лет ребенок, применяет разные способы действия с предметами, чтобы добиться результата. Закатившуюся вещицу ребенок будет также доставать разными способами: с помощью, веревки, палки, ложки и т.п. Это развивается мышление.		Зарождаются обобщения. Взрослый может подсказать ребенку выход из ситуации не только действием, но и словом. Например, если малыш настойчиво тянет коробку через прутья кровати, взрослый может дать только словесную инструкцию: «Поверни коробочку, тогда она пройдет».
Речь, в том числе		До 1,5 лет речь развивается медленно (ребенок усваивает от 30-40 до 100 слов), редко использует речь. После полутора лет – резкий перелом: малыш начинает требовать называть предметы, произносит слова, которые эти предметы обозначают.	2-й и 3-й годы жизни ребенка – сензитивный период в усвоении речи. Совершенствуется понимание речи взрослых и складывается собственная активная речь.

Функции	от 0 до года	от года до двух лет	от двух лет до трех лет
Звуки	А, О, Э, П, Б, М	И, Й, Ы, У, Ф, В, Т, Д, Н, К, Г, Х	С, З, Ц, Ш, Ж, Ч, Щ, (звуки Л, Р формируются в возрасте 5-7 лет)
Словарный запас	50-300 слов к концу 1 года	300 слов	до 800 слов
Лексика, грамматика, связная речь	Имена существительные	Имена прилагательные, местоимения, предлоги. Появляются предложения из трех слов. Трудности с произношением свистящих, шипящих, сонорных звуков ([м], [н], [л], [р], [й']).	Изменяются все части речи
Воображение (предпосылки)		Малыш в возрасте около полутора лет узнаёт изображенное на картинке. Воспринять изобразительный знак помогает воображение. Оно достраивает то, что не совсем соответствует имеющемуся в памяти представлению.	Происходит становление словесных форм воображения. В игре развивается воображение. Оно функционирует только с опорой на реальные предметы и внешние действия с ними. (На палке «скачет» как на лошади)

Функции	от 0 до года	от года до двух лет	от двух лет до трех лет
Игра		Примерно в 1 г. 3 месяца малыш в игре выполняет не только показанные взрослым действия, но и те, которые наблюдал ранее сам: прижимает куклу, целует ее, укладывает спать; начинает «есть» из пустой чашки, «читает» (как взрослый) Приблизительно в 1 год и 5 месяцев ребенок начинает делать из предметов заместители. Например, хочет умыть куклу, а мыла нет, малыш делает мылом кубик.	В 2-3 года заметное место начинает занимать игра. Ребенок овладевает предметными действиями, легко переносит их с одного предмета на другой. Малыш кормит куклу палочкой-ложкой, раскладывает перед ней игрушечные камушки-котлеты, укладывает ее спать в коробку-кровать. В этом возрасте, играя, дети повторяют действия окружающих их взрослых, приравнивая себя к ним. Игра у младших детей в основном возникает в результате попавшего в руки предмета, т. к. каждый новый предмет – это новая игра.

61

Функции	от 0 до года	от года до двух лет	от двух лет до трех лет
Особенности личностного развития	Эмоциональная положительная реакция на близких людей.	На втором году жизни ребенок может называть своё имя, говоря о себе, усваивает имена взрослых и детей, с которыми общается повседневно, а также родственные отношения (мама, папа, бабушка). Понимают эмоциональные состояния другого человека. Можно наблюдать, как полуторагодовалый ребенок стремиться утешить расстроенного человека: он обнимает его, целует, дает ему игрушку и т. д. Знает значение слов «можно» и «нельзя», но не всегда в состоянии подчиниться запрету. Заметно меняется характер. В возрасте 1,5−2 лет появляется слово «нет».	В 2-3 года наступает «возраст систематического отказа», когда малыш к месту и не к месту начинает отнекиваться, отказываясь даже от любимых блюд или игрушки. Однако именно такое «взбалмошное» поведение говорит о нормальном психическом развитии малыша. Возбудимые дети могут впадать в истерику, валиться на пол, стучать ногами, рыдать. Однако родителям важно не поддаваться на провокацию, но в то же время «ослабить вожжи», снять часть запретов и предоставить малышу определенную свободу. Возникает КРИЗИС 3 ЛЕТ (связан с развитием самооценки, стремлении все делать самому). Желания неустойчивы, неконтролируемы. Поведение

Функции	от 0 до года	от года до двух лет	от двух лет до трех лет
			сопровождается яркими эмоциональными реакциями. Постепенно начинает овладевать правилами поведения. Развивается самостоятельность. Ребенок уже не всегда хочет, чтобы ему помогали. Формируются волевые качества: настойчивость, целеустремленность. Встречая препятствия, преграды, ребенок с удовольствием их преодолевает. Дети легко заражаются эмоциональным состоянием сверстников. Однако в этот период начинает складываться и произвольность поведения. У детей появляются чувства гордости, стыда.

Приложение 5

Дорогие родители!

Цель артикуляционной гимнастики: выработка полноценных движений и определенных положений органов артикуляционного аппарата, умение объединять простые движения в сложные, необходимые для правильного произнесения звуков. Для того, чтобы гимнастика приносила свои результаты, важно соблюдать ряд правил.

Нельзя заставлять ребенка заниматься. Ему должно быть интересно. Это можно сделать, включив фоном приятную музыку, позвав на занятие любимую игрушку и выполняя упражнения виде игры.

Обязательно надо хвалить ребенка за успехи.

Гимнастику не стоит проводить чаще 2-3 раз в день. Артикуляционный комплекс выполняется ежедневно, не дольше 5-10 минут. В занятии может быть 3-4 уже отработанных упражнения и одно новое. Для самых первых занятий не надо делать более 2-3 упражнений. Не нужно повторять артикуляционное движение более 5 раз за подход.

Упражнения выполняются перед зеркалом, чтобы ребенок видел себя и движения своих губ и языка. Взрослому надо стоять/сидеть за ребенком перед зеркалом или находиться напротив малыша (если зеркало совсем маленькое). Сперва упражнение делает взрослый, а ребенок за ним повторяет. Затем малыш выполняет его самостоятельно.

Упражнения в комплексе даются от простого к сложному. Родитель контролирует правильность выполнения движений. При необходимости можно помочь малышу – например, подвинуть язык в сторону ложкой или другим безопасным предметом.

Артикуляционная гимнастика (автор Куликовская Т.А.):

Упражнение 1.

Рыбка в озере живет

Открывает рыбка рот (*Широко открывать рот*)

Упражнение 2.

Лягушонок улыбнулся,

Рано утром он проснулся (*Растянуть губы в улыбку*)

Упражнение 3.

Прилетели уточки

И подули в трубочки (*Вытянуть губы трубочкой*)

Упражнение 4.

Ловко прячут хомяки

Вкусный корм за две щеки (*Надувать щеки*)

Упражнение 5.

Языком достать до носа

Получилось у барбоса (*Тянуть язык к носу*)

Упражнение 6.

Любит мишка угощенье-

Очень вкусное варенье (*Облизывать губы*)

Упражнение 7.

Подражание/пальчиковые игры:

Ветер дует нам в лицо (*дуем*)

Закачалось деревцо (*поднимаем руки и качаемся*)

Ветерок все тише-тише (*подносимых палец ко рту и изображаем «тихо»*)

Деревцо все выше-выше (*тянемся вверх*)

Упражнение 8.

Сидели два медведя на тоненьком суку

(*показываем указательный палец горизонтально*)

Один мешал сметану, другой месил муку

(*Крутим кулачками по очереди*)

Раз ку-ку, два ку-ку (*закрываем ладонями глаза*)
Оба шлепнулись в муку (*ладони бьют по коленкам*)
Нос в муке, рот в муке, ухо в кислом молоке
(*показываем на соответствующие части тела*)

Упражнение 9
Поезд мчится- Ту-ту-ту (*шагаем*)
Пыль клубится-Фу-фу-фу(*движения руками вверх, как фанарики*)
Рельсы весело гремят-Бух-бух-бух (*шагаем*)
И колеса все стучат-Чух-чух-чух (*крутим руками, как едет поезд*)

Упражнение 10
Плывет пароход (*покачиваемся вправо и влево*)
Плывет он вперед (*руку прямо перед собой, шагаем*)
Пароход гудит - у-у-у (*повторяем у-у-у*)
Прямо в порт спешит (*шагаем и одновременно покачиваемся вправо и влево*).

Упражнение 11
Ежик по лесу идет -
Топ-топ-топ-топ-топ (*топаем*)
Он грибочки в рот кладет –
Оп-оп-оп-оп-оп (*подносим руку ко рту*)
Он грибочки прожует
Ам-ам-ам-ам-ам (*жуем*)
Ягодки искать пойдет
Ап-ап-ап-ап-ап (*нагибаемся рвем ягоды*)

Приложение 6

Дорогие родители!

Развитие мелкой моторики рук у детей необходимо для полноценного формирования личности. Это не только развитие руки и ее функций, но и совершенствование процессов мышления, речи. При плохой развитости руки наблюдается задержка речевого развития, что влечет за собой замедление процессов внимания, памяти, восприятия, отражается на становлении интеллекта.

Мы Вам предлагаем следующие упражнения на формирование графических навыков

Цель: развитие мелкой моторики, формирование графических навыков.

Игры

Поделки, конструирование, рисование, лепка, пальчиковые игры

Развитие графических умений (раскрашивание, штриховка и другие задания). Развитие пространственной ориентации (умение ориентироваться на листе бумаги)

Сегодня мы остановимся на развитии графических умений.

Для формирование правильных графических навыков необходимо научиться правильно раскрашивать. Мы рекомендуем купить или распечатать крупные картинки для раскрашивания для детей от 2 до 3 лет.

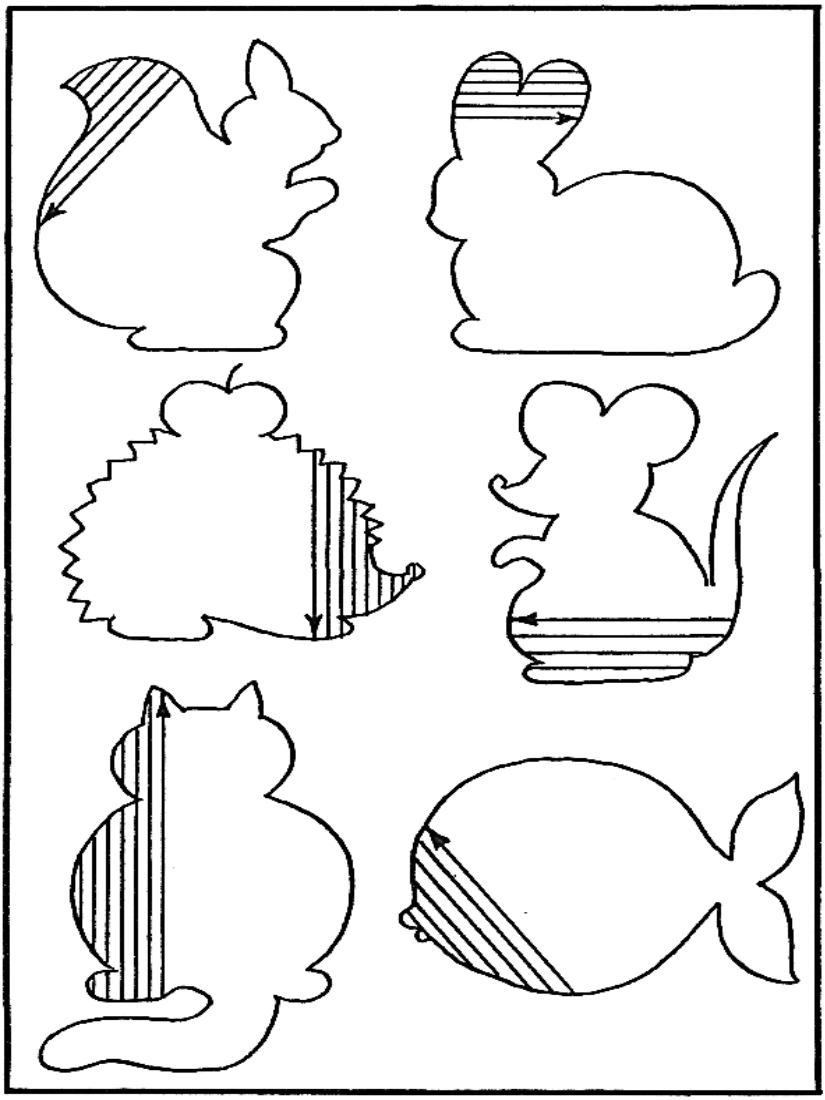
Раскрашивать нужно только карандашами.

Начинать нужно с простых штриховок, когда фигура полностью заштриховывается в одном направлении. Вы должны нарисовать несколько штрихов и объяснить ребенку как правильно раскрасить фигуру. Примеры таких штриховок представлены на рисунке. Для ребенка 3 лет одном листе должна быть только одна фигура для раскрашивания.

На первом этапе основным требованием должно быть правильное закрашивание. В должны объяснить, что правильно раскрашенной фигурой считается полностью закрашенная фигура с отсутствием белых линий и пропусков, закрашивание которой не вышло за ее границы.

На втором этапе к правильному закрашиванию присоединяется яркость закраски, необходимо следить чтобы ребенок сильнее нажимал на карандаш и закрашивание фигуры было ярким.

Заштрихуй фигурки, не выходя за контуры.



Приложение 7

Дорогие родители!

Математика – один из самых сложных предметов в школе. Поэтому от эффективности развития ребенка в дошкольном возрасте зависит успешность обучения математике в начальной школе.

Развитие элементарных математических представлений или предматематическая подготовка – это целенаправленный и организованный процесс передачи и усвоения знаний, приемов и способов умственной деятельности ребенка. Целью этого процесса является формирование дочисловых количественных представлений и создание предпосылок для развития представлений о числе и счете.

Вместе с этим предполагается проведение работы по развитию познавательных процессов (внимания, памяти, речи, мышления) и интеллектуальных умений (ориентировка в задании, способы выполнения заданий), а также по воспитаниям.

В основе познания окружающего мира маленькими детьми лежат сенсорные процессы. В раннем возрасте идет накопление опыта восприятия разных качеств предметов, явлений.

Выделим наиболее важные этапы формирования сенсомоторных процессов у дошкольников 2-5 лет, которые выражаются в развитии умения воспринимать цвет, форму, величину (размер), количество предметов и умение ориентироваться в пространстве и времени.

Восприятие цвета. Начинать изучение цвета с четырех основных цветов – красный, желтый, зеленый, синий. А в дальнейшем постепенно знакомить с белым, черным цветом и оттенками.

Соотносите изучаемый цвет с образцом.

Учите запоминать название цвета по аналогии (помидор красный, солнце желтое).

Учите находить предмет заданного цвета среди группы данных.

Изучайте цвет по названию («дай красный» и т.д.).

Учите группировать предметы по цвету.

Учите исключать неподходящий по цвету предмет.

Восприятие формы. Знакомство дошкольника с геометрическими фигурами не стоит начинать со сложных форм, лучше ограничиться простыми: круг, квадрат, треугольник.

Указывайте малышу на геометрические формы в повседневной жизни (тарелка круглая, стол квадратный).

Расскажите ребенку об основных свойствах фигур и объясните, чем они отличаются (круг гладкий, ровный, а у квадрата есть углы; используйте игру «Узнай на ощупь»).

Соотносите изучаемую фигуру с образцом (используйте трафареты, шаблоны, коробку форм).

Научите ребенка находить нужную фигуру из группы данных по образцу или самостоятельно (игра «Найди такую же фигуру»).

Развитие восприятия величины

К двум годам ваш малыш, опираясь на уже приобретенный опыт, способен сравнить два предмета по величине, используя слова большой – маленький. Закрепляйте и развивайте эти умения, используйте такие игрушки как пирамидка, матрешка, кубики и т.д.

Постепенно знакомьте дошкольника с парами предметов, которые можно сравнить по величине, используя слова длинный – короткий, широкий – узкий, высокий – низкий, тяжелый – легкий.

Формируя навыки сравнения по величине, рассматривая иллюстрации, задавайте вопросы: «Покажи, какой дом самый высокий?», «Чей шарфик уже?» и т.п. Не забывайте учить исключать неподходящий по величине предмет.

Пространственные представления

Научите ребенка ориентироваться в схеме своего тела, обращая внимание на парные части тела.

Учите различать стороны: право – лево. Понятия верх – низ. Затем давайте такие инструкции: «Правую руку положи на левое плечо» и т.д.)

Формируйте навык ориентировки в пространстве («Что находится справа от тебя?», Что лежит на верхней полке?» и т.п.).

Учите показывать, а затем называть нахождение одного предмета относительно другого («Книга лежит на столе», «Кошка спряталась за шкаф»).

Формируйте умения ориентироваться на листе бумаги (центр (середина), верх, низ, верхний правый угол, справа и т.д.). Формирование количественного восприятия. Учите детей сравнивать группы предметов по количеству, используя слова: один – много, много – мало, больше – меньше, столько же – одинаково.

Например: На картинке 7 вишен и 9 птичек. Ребенок еще не знает цифр, но сумеет ответить, что птичек больше, чем вишен, а Вы дайте ему задание дорисовать недостающие вишни. Если у Вашего ребенка сформировано зрительное восприятие цвета, формы, величины, он умеет ориентироваться в пространстве, знает последовательность временных отрезков, сравнивает по величине и количеству предметы – он готов познакомиться с цифровым обозначением чисел, изучать последовательность числового ряда, изучать количественный состав чисел.

Обеспечение доступности и качества дошкольного образования детей с инвалидностью и детей с ОВЗ в соответствии с Концепцией развития системы ранней помощи в Самарской области

Методическое пособие

Компьютерная верстка, макет Т.В. Кондратьевой

Подписано в печать 17.12.20. Формат 60х90/16.
Бумага офсетная Печать офсетная.
Усл.-печ. л. 4,5. Гарнитура Times.
Тираж 50 экз. Заказ № .