

МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«КРАСНОЯРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
им. В.П. Астафьева»
(КГПУ им. В.П. Астафьева)

Институт психолого-педагогического образования
Кафедра психологии и педагогики детства

ЕФРЕМОВА ЗОЯ АЛЕКСАНДРОВНА

МАГИСТЕРСКАЯ ДИССЕРТАЦИЯ

**МЕТОДИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ ПЕДАГОГОВ В ПРОЦЕССЕ
ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ С РОДИТЕЛЯМИ ДЕТЕЙ С
ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ**

Направление подготовки 44.04.01 Педагогическое образование
Направленность (профиль) образовательной программы
Управление в системе дошкольного образования

ДОПУСКАЮ К ЗАЩИТЕ

И.о. заведующего кафедрой
канд. пед. наук, доцент Шкерина Т.А.

И.Г. Каблукова 29.11.2021
Руководитель магистерской программы
канд. пед. наук, доцент Каблукова И.Г.

Т.А. Шкерина 29.11.2021
Научный руководитель
канд. пед. наук, доцент Шкерина Т.А.

З.А. Ефремова 29.11.2021
Дата защиты
22.12.2021

Обучающийся
Ефремова З.А.

З.А. Ефремова 23.11.2021 г.

Оценка _____

Красноярск 2021

Реферат
магистерской диссертации
Ефремовой Зои Александровны
По теме «Методическое сопровождение педагогов в процессе
взаимодействия с родителями детей с ограниченными возможностями
здоровья»

Постановка проблемы: при всем многообразии исследований, посвященных вопросам воспитания и образования детей с ограниченными возможностями, а также взаимодействия семьи и образовательной организации, проблема методического сопровождения педагогов в процессе взаимодействия с родителями детей с ограниченными возможностями здоровья остается вне поля зрения современных исследователей. Таким образом, тенденции современного взаимодействия педагогов ДОО и родителей детей с ограниченными возможностями позволила сформулировать противоречие между объективной потребностью во взаимодействии педагогов и родителей детей с ограниченными возможностями здоровья и отсутствием соответствующего организационно-методического обеспечения этого процесса.

Цель проектной работы: теоретически обосновать и экспериментально проверить модель методического сопровождения педагогов как средство развития методической компетентности педагогов в области взаимодействия с родителями детей с ограниченными возможностями здоровья.

Проектная идея: развитие методической компетентности педагогов в области взаимодействия с родителями детей с ограниченными возможностями здоровья будет результативным, если разработать и реализовать модель методического сопровождения, выстроенную с опорой на принципы открытости, вариативности, профессиональной ориентированности; структурными составляющими которой являются

целевой, концептуальный, содержательно-технологический и результативный компоненты.

Задачи проектной работы:

1. Раскрыть сущность, структуру и уровни развития педагогического взаимодействия с родителями детей с ограниченными возможностями здоровья.

2. Определить роль методической компетентности педагогов в развитии взаимодействия с родителями детей с ограниченными возможностями здоровья.

3. Разработать и обосновать модель методического сопровождения педагогов в развитии взаимодействия с родителями детей с ограниченными возможностями здоровья.

4. Опытным-экспериментальным путем проверить результативность модели методического сопровождения педагогов в развитии взаимодействия с родителями детей с ограниченными возможностями здоровья.

Результаты проектного исследования:

– разработана и реализована модель методического сопровождения педагогов в процессе взаимодействия с родителями детей с ограниченными возможностями здоровья;

– проведена оценка целесообразности разработанной модели в Муниципальном дошкольном образовательном учреждении г. Красноярска.

«29» _____ 20 21 г.



(подпись / Ф.И.О.)

Summary of master's thesis of

Efremova Zoya Alexandrovna

On the topic "Methodological support of teachers in the process of interaction with parents of children with disabilities"

Statement of the problem: with all the variety of studies devoted to the upbringing and education of children with disabilities, as well as the interaction of the family and the educational organization, the problem of methodological support of teachers in the process of interaction with parents of children with disabilities remains out of the field of view of modern researchers. Thus, the trends of modern interaction between preschool teachers and parents of children with disabilities allowed us to formulate a contradiction between the objective need for interaction between teachers and parents of children with disabilities and the lack of appropriate organizational and methodological support for this process.

Purpose of project research: to theoretically substantiate and experimentally test the model of methodological support of teachers as a means of developing the methodological competence of teachers in the field of interaction with parents of children with disabilities.

Project idea: the development of methodological competence of teachers in the field of interaction with parents of children with disabilities will be effective if we develop and implement a model of methodological support based on the principles of openness, variability, professional orientation; the structural components of which are the target, conceptual, content-technological and productive components.

Tasks of project research:

1. To reveal the essence, structure and levels of development of pedagogical interaction with parents of children with disabilities.
2. To determine the role of methodological competence of teachers in the development of interaction with parents of children with disabilities.

3. To develop and substantiate a model of methodological support of teachers in the development of interaction with parents of children with disabilities.

4. Experimentally test the effectiveness of the model of methodological support of teachers in the development of interaction with parents of children with disabilities.

Project research results:

– a model of methodological support of teachers in the process of interaction with parents of children with disabilities has been developed and implemented;

– an assessment of the feasibility of the developed model in the Municipal preschool Educational Institution of Krasnoyarsk was carried out.

« 29 » 11 2021 г.



(Signature / FML)

ОГЛАВЛЕНИЕ

ВВЕДЕНИЕ7

ГЛАВА 1. ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ ОСНОВАНИЯ
МЕТОДИЧЕСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ ПЕДАГОГОВ В ПРОЦЕССЕ
ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ С РОДИТЕЛЯМИ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ
ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ15

1.1. Понятие и сущность педагогического взаимодействия с родителями
детей с ограниченными возможностями здоровья15

1.2. Методическая компетентность педагогов в процессе взаимодействия с
родителями детей с ограниченными возможностями здоровья21

1.3. Особенности методического сопровождения педагогов в процессе
взаимодействия с родителями детей с ограниченными возможностями
здоровья27

Выводы по первой главе34

ГЛАВА 2. ОПЫТНО-ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНАЯ РАБОТА ПО
РЕАЛИЗАЦИИ МОДЕЛИ МЕТОДИЧЕСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ
ПЕДАГОГОВ В ПРОЦЕССЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ С РОДИТЕЛЯМИ
ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ36

2.1. Организация и методики исследования36

2.2. Реализация модели методического сопровождения педагогов в процессе
взаимодействия с родителями детей с ограниченными возможностями
здоровья60

2.3. Анализ и интерпретация результатов завершающего этапа опытно-
экспериментальной работы70

Выводы по второй главе77

ЗАКЛЮЧЕНИЕ79

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ83

ПРИЛОЖЕНИЯ94

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность исследования. В настоящее время неуклонно растет число детей с ограниченными возможностями здоровья. Так, согласно статистическим данным, «если в 1995 году в России насчитывалось 453,6 тысяч детей с ОВЗ, то в 2011 году их число приблизилось к 590 тысячам, а в 2020 году в нашей стране насчитывается уже более 2 миллионов детей с ограниченными возможностями, что составляет около 8% от всей детской популяции, из них около 700 тысяч – дети с инвалидностью» [2, с. 16].

До недавнего времени социальная политика в России, направленная на детей с ограниченными возможностями здоровья, была основана на медицинской модели инвалидности. Детей-инвалидов изолировали от общества в специализированном учебном заведении. Родители почти полностью исключались из образовательно-воспитательного процесса. Однако в настоящее время ситуация изменилась в лучшую сторону: одна из приоритетных целей социальной политики современной России – модернизация образования в направлении повышения доступности и качества для всех категорий граждан. В связи с этим, значительно возрос заказ общества на инклюзивное образование. В основу данной модели образования положена идеология, которая исключает любую дискриминацию детей, которая обеспечивает равное отношение ко всем людям, но создает особые условия для детей, имеющих особые образовательные потребности. Обеспечение реализации права детей с ограниченными возможностями здоровья на образование является одной из важнейших задач государственной политики в области образования.

Важно отметить, что применение инклюзивной модели образования и полноценное достижение поставленных образовательных задач при работе с детьми с ограниченными физическими возможностями требует активного взаимодействия семьи и образовательной организации. Роль семьи в

развитии и воспитании ребенка с ОВЗ очень важна, т.к. достаточное общение ребенка с родителями являются важными составляющими для развития. Если в семье не созданы благоприятные условия для развития ребенка, то одно дошкольное образование не сможет в полной мере достичь высоких результатов в воспитательно-образовательном процессе. Поэтому важной задачей воспитателей ДОО является изучение семьи для выявления условий развития ребенка в семье.

В соответствии с Федеральным Законом «Об образовании в Российской Федерации» [92] равноправное, творческое, заинтересованное взаимодействие семьи и образовательных учреждений является важным аспектом развития отечественного образования.

Кроме того, о необходимости взаимодействия дошкольной образовательной организации и семьи писали такие исследователи как Е.П. Арнаутова, Т.Н. Доронова, Т.А. Маркова, Л.В. Виноградова, А.В. Козлова, О.В. Солодянкина.

В частности, такие ученые как Е.П. Арнаутова, Т.Н. Доронова, Т.А. Маркова разрабатывают различные формы и методы действенного взаимодействия ДОО и родителей, А.В. Козлова, Е.П. Арнаутова раскрывают необходимость саморазвития воспитателей и родителей, Е.П. Арнаутова, Т.Н. Доронова, О.В. Солодянкина предлагают интерактивные формы работы педагога с семьёй.

Что касается методических разработок в сфере педагогической работы с детьми с ОВЗ, то данному вопросу посвящены исследования таких авторов, как: С.В. Алехина, Ю.В. Большакова, В.В. Давыдов, П.Р. Егоров, А.Р. Маллер, Е.В. Панфилова, Н.Д. Соколова, Л.В. Калиникова, М.С. Староверова.

Кроме того, такими исследователями, как Г.Н. Багаева, Т.А. Исаева, Н.В. Петрова рассмотрены вопросы социальной работы с семьей ребенка с ограниченными возможностями здоровья.

Однако, при всем многообразии исследований, посвященных вопросам воспитания и образования детей с ограниченными возможностями, а также взаимодействия семьи и образовательной организации, проблема методического сопровождения педагогов в процессе взаимодействия с родителями детей с ограниченными возможностями здоровья остается вне поля зрения современных исследователей.

Таким образом, тенденции современного взаимодействия педагогов ДОО и родителей детей с ограниченными возможностями позволила сформулировать противоречие между объективной потребностью во взаимодействии педагогов и родителей детей с ограниченными возможностями здоровья и отсутствием соответствующего организационно-методического обеспечения этого процесса.

Выделенное противоречие, недостаточная теоретическая разработанность данного вопроса в психолого-педагогической литературе и его большое практическое значение позволили сформулировать проблему исследования, заключающуюся в поиске организационно-методического обеспечения методического сопровождения педагогов в процессе взаимодействия с родителями детей с ограниченными возможностями здоровья. Недостаточная теоретическая разработанность проблемы исследования, а также ее актуальность в образовательной практике послужили основанием выбора темы исследования «Методическое сопровождение педагогов в процессе взаимодействия с родителями детей с ограниченными возможностями здоровья».

Цель исследования – теоретически обосновать и экспериментально проверить модель методического сопровождения педагогов как средство развития методической компетентности педагогов в области взаимодействия с родителями детей с ограниченными возможностями здоровья.

Объект исследования – взаимодействие педагогов с родителями детей с ограниченными возможностями здоровья.

Предмет исследования – развитие методической компетентности педагогов в области взаимодействия с родителями детей с ограниченными возможностями здоровья посредством модели методического сопровождения.

Гипотеза исследования состоит в предположении о том, что развитие методической компетентности педагогов в области взаимодействия с родителями детей с ограниченными возможностями здоровья будет результативным, если разработать и реализовать модель методического сопровождения, выстроенную с опорой на принципы открытости, вариативности, профессиональной ориентированности; структурными составляющими которой являются целевой, концептуальный, содержательно-технологический и результативный компоненты.

Исходя из цели, объекта, предмета и гипотезы исследования определены следующие задачи исследования:

1. Раскрыть сущность, структуру и уровни развития педагогического взаимодействия с родителями детей с ограниченными возможностями здоровья.

2. Определить роль методической компетентности педагогов в развитии взаимодействия с родителями детей с ограниченными возможностями здоровья.

3. Разработать и обосновать модель методического сопровождения педагогов в развитии взаимодействия с родителями детей с ограниченными возможностями здоровья.

4. Опытным-экспериментальным путем проверить результативность модели методического сопровождения педагогов в развитии взаимодействия с родителями детей с ограниченными возможностями здоровья.

Теоретико-методологическая основа исследования:

– компетентностный подход (В.А. Адольф, В.И. Байденко, В.А. Болотов, Э.Ф. Зеер, И.А. Зимняя, А.И. Субетто, А.В.Хуторской, Л.В. Шкериной и др.);

– положения о ведущей роли семьи и семейного воспитания в становлении личности детей раннего и дошкольного возраста (Л.И. Божович, Л.С.Выготский, А.В. Запорожец, И.С. Кон, А.Н. Леонтьев, М.И. Лисина, В.С. Мухина, Л.Ф. Обухова, С.Я. Рубинштейн, Е.О. Смирнова, Д.Б. Эльконин и др.);

– теоретические и практические аспекты проблем детско-родительских отношений в семьях, воспитывающих ребенка с отклонениями в развитии (Т.Г. Богдановой, А.И. Захарова, Б.Д. Корсунской, Н.В. Мазуровой, Е.М. Мастюковой, А.Г. Московкиной, А.Р. Маллера, А.Н. Смирновой, А.С. Спиваковской, Л.М. Шипицыной и др.);

– научные труды отечественных исследователей (С.В. Алёхиной, А.Г. Асмолова, М.Р. Битяновой, Л.И. Божович, Е.В. Бурмистровой, Л.С. Выготского, О.С. Газмана, И.В. Дубровиной, Е.И. Исаева, Е.Н. Кутеповой, О.С. Кузьминой, Н.Н. Малофеева, А.В. Мудрик, А.Н. Леонтьева, В.И. Слободчикова, А.Т. Цукерман, Л.М. Шипицыной, Д.Б. Эльконина и др.), рассматривающие особенности детей с ОВЗ, их сопровождение в системе общего образования.

Основные методы исследования: общетеоретические (анализ научной психолого-педагогической литературы, анализ нормативно-правовой документации, обобщение педагогического опыта); эмпирические (наблюдение, анкетирование, тестирование; экспертный анализ); математические (ранжирование, качественный и количественный анализ результатов исследования).

Этапы исследования

На первом, теоретическом этапе (сентябрь 2019 – май 2020 г.) проводилось теоретическое изучение педагогической, философской и

психологической литературы по проблематике работы; разрабатывался категориальный аппарат, определялись исходные теоретические положения; уточнялись основные задачи, и разрабатывалась рабочая гипотеза исследования.

На втором, экспериментальном этапе (июнь 2020 г.- сентябрь 2020 г.) разрабатывалась методика и технология опытно-экспериментальной работы; проводилась диагностическая работа; создавались и реализовывались оптимальные условия взаимодействия педагогов и родителей детей с ОВЗ в дошкольной образовательной организации.

На третьем, обобщающем этапе (октябрь 2020 г. – май 2021 г.) проводились анализ, обобщение и систематизация результатов опытно-экспериментальной работы, уточнение выводов, оформление текста диссертации.

Научная новизна исследования:

– обоснован компонентный состав методической компетентности педагогов в области взаимодействия с родителями детей с ограниченными возможностями здоровья;

– разработана модель методического сопровождения педагогов в процессе взаимодействия с родителями детей с ограниченными возможностями здоровья, основанная на принципах открытости, вариативности, профессиональной ориентированности; структурными составляющими которой являются целевой, концептуальный, содержательно-технологический и результативный компоненты;

– разработан оценочно-диагностический инструментарий по выявлению уровня развития методической компетентности педагогов в области взаимодействия с родителями, воспитывающих детей с ОВЗ.

Теоретическая значимость исследования заключается в том, что расширены научные знания в области развития методической компетентности педагогов в области взаимодействия с родителями,

воспитывающих детей с ОВЗ.

Практическая значимость исследования состоит в разработке рекомендаций по реализации модели методического сопровождения педагогов в процессе взаимодействия с родителями детей с ограниченными возможностями здоровья; в разработке модели, включающей в себя комплекс мероприятий в области создания условий повышения квалификации педагогов в сфере взаимодействия с родителями детей с ОВЗ; в реализации разработанного оценочно-диагностического инструментария по выявлению уровня сформированности методической компетентности педагогов в области взаимодействия с родителями, воспитывающими детей с ОВЗ.

Обоснованность и достоверность результатов исследования обеспечивались исходными теоретическими положениями, построенными на достоверных, проверяемых данных и фактах; применением комплексной методики исследования, обеспечивающей сопоставление данных, полученных методом самооценки и экспертной оценки, а также ее позитивной результативностью.

Апробация и внедрение результатов исследования осуществлялись в ходе организации опытно-экспериментальной работы автора с коллективом педагогов дошкольного образовательного учреждения ХХХ города Красноярска. Основные положения и результаты исследования обсуждались на заседаниях кафедры психологии и педагогики детства КГПУ им. В.П. Астафьева и научно-исследовательском семинаре магистрантов программы «Управление в системе дошкольного образования».

По результатам исследования опубликованы работы:

1. Методическое сопровождение педагогов в процессе взаимодействия с родителями детей с ограниченными возможностями здоровья (Международные психолого-педагогические чтения памяти Л.В. Яблоковой «Современное психолого-педагогическое образование», г. Красноярск, 29-30 октября 2020 года).

2. Анализ уровня методического сопровождения педагогов в процессе взаимодействия с родителями детей с ОВЗ (Международная научно-практическая конференция «Современные проблемы науки, общества образования», г. Красноярск, 25 ноября 2021 года).

Базой исследования выступили дошкольные образовательные организации города Красноярска.

Выборку исследования составили 25 педагогов ДОО и 30 родителей, воспитывающих детей дошкольного возраста с ограниченными возможностями здоровья.

Структура выпускной квалификационной работы состоит из введения, двух глав, заключения, списка использованных источников и приложений.

ГЛАВА 1. ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ ОСНОВАНИЯ МЕТОДИЧЕСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ ПЕДАГОГОВ В ПРОЦЕССЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ С РОДИТЕЛЯМИ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

1.1. Понятие и сущность педагогического взаимодействия с родителями детей с ограниченными возможностями здоровья

Одним из значимых элементов воспитательно-образовательного процесса является педагогическое взаимодействие. Под данным термином понимается организация как сознательных, так и непроизвольных контактов между педагогом и воспитанником или его родителями, имеющими под собой цель определенных изменений в поведении, действиях и отношениях дошкольника, а также его родителей, формирующие их взаимную связь.

Одностороннее педагогическое воздействие, активно практиковавшееся в авторитарной педагогической системе, в настоящее время вытесняется взаимодействием, в центре которого реализуется совместная воспитательно-образовательная деятельность педагогов и родителей, а также совместная работа воспитателей и самих детей. Его существенными характеристиками являются конструктивное общение, приятие друг друга как партнеров, поддержка, доверие и др.

Как отмечает М.В. Александрова, «понятие «взаимодействие» является одной из важных философских категорий, отражающей процессы «воздействия объектов друг на друга, их взаимную обусловленность и порождение одним объектом другого» [4, с. 23].

Помимо философского понимания понятия «взаимодействие», Р.М. Шерайзина и соавторы выделяют и «психолого-педагогический аспект данного феномена, обращая внимание на потребность в ответной реакции партнера и открытости участников взаимодействия» [96, с. 262].

Т.А. Маркова, рассматривая понятие «взаимодействие», выделяет его

следующую характеристику, важную в дошкольном воспитании, «единство линий воспитания с целью решения задач семейного воспитания и строилось на основе единого понимания» [57, с. 63].

Педагогическое взаимодействие содержит в себе такие направления, как:

– педагогическое влияние педагога на воспитанника, а также на его родителей;

– восприятие как ребенком, так и его родителями педагога как организатора воспитательно-образовательного процесса;

– проявление самими детьми и родителями активности в воспитательно-образовательном процессе.

В свою очередь, активность детей и их родителей может проявляться в двух направлениях: в воздействии на педагога, а также в самосовершенствовании. В связи с этим очень важно понимать, что термин понятие «педагогическое взаимодействие» не тождественен понятиям «педагогическое воздействие», «педагогическое влияние» и даже «педагогическое отношение», которые являются следствием взаимодействия педагогов и детей, а также их родителей.

Педагогическое взаимодействие имеет две стороны: функционально-ролевую и личностную. Функционально-ролевая сторона взаимодействия педагога с детьми и их родителями связана с объективными условиями реализации воспитательно-образовательного процесса, в котором педагог выполняет определенную роль: организует и направляет деятельность воспитанников, контролирует ее результаты. В данном случае дети воспринимают педагога не как личность, а лишь как должностное, контролирующее лицо. Данная сторона педагогического взаимодействия ориентирована, в первую очередь, на преобразование когнитивной сферы воспитанников. Основным показателем эффективности и качества педагогической работы в данной ситуации является соответствие

достижений воспитанников заданным эталонам.

Личностная сторона педагогического взаимодействия обусловлена тем, что педагог, взаимодействуя с детьми и их родителями, передает им свою индивидуальность, реализуя собственную потребность и способность быть личностью и, в свою очередь, формируя соответствующую потребность и способность у других участников процесса взаимодействия. В силу этого данная сторона взаимодействия в наибольшей степени затрагивает мотивационно-ценностную сферу воспитанников и их родителей. Средством преобразования этой сферы выступают научное знание, содержание образования. Однако практика показывает, что с такой установкой работают лишь педагоги, имеющие высокий уровень развития мотивационно-ценностного отношения к педагогической деятельности.

Наилучшим вариантом является педагогическое взаимодействие, в котором функционально-ролевое и личностное взаимодействие осуществляются в комплексе. Данное сочетание дает возможность передать воспитанникам не только общесоциальный, но и личный, индивидуальный опыт педагога, стимулируя тем самым процесс становления личности воспитанника, а также обогащая знания родителей.

Принципы педагогического взаимодействия ДОО и семьи рассматриваются в своих исследованиях Е.П. Арнаутовой, О.Л. Зверевой, В.П. Дубровой и других исследователей. В частности, Е.П. Арнаутова отмечает, что «общение педагогов и родителей должно базироваться на принципах открытости, доверия и взаимопонимания» [8, с. 44].

О.Л. Зверева и Т.В. Короткова [42, с. 17] определяют для всех субъектов важность создания эмоциональной среды педагогического процесса.

М.Д. Маханева, определяя принципы организации работы педагогов с семьей, выделяет «в качестве основных:

– обеспечение индивидуального подхода к каждому ребенку, к каждой

семье;

– организацию взаимопомощи педагогов и родителей и единство детского сада и семьи в вопросах воспитания и развития ребенка» [61, с. 32].

При этом важно отметить, что наибольшую значимость педагогическое взаимодействие приобретает в рамках инклюзивного образования: при работе с родителями, а также самими детьми, имеющими ограниченные возможности здоровья (ОВЗ), т.е. с такими детьми, которые имеют определенные нарушения в развитии: нарушения слуха, речи, зрения, опорно-двигательного аппарата, а также выраженные расстройства эмоционально-волевой сферы и др. Эффективность выстроенного в дошкольном образовательном учреждении воспитательно-образовательного процесса может быть подтверждена только в том случае, если он находит поддержку со стороны родителей детей, имеющих ограниченные возможности здоровья, понятен для них и отвечает потребностям семьи. В инклюзивном образовательном процессе повышается важность взаимодействия педагогов, специалистов и родителей в области согласования целей и задач, решаемых ими, приоритетов в процессе развития ребёнка, а в последующем – планирования согласованных действий и методик в работе с ним.

Исходя из вышеизложенного, с нашей точки зрения, взаимодействие педагогов и родителей детей с ОВЗ должно базироваться на следующих основных принципах:

– эмпатия, уважительное отношение к каждому родителю и ребенку;

– избегание критики, необходимость поиска достижений для каждого ребенка (с нашей точки зрения, важно говорить родителю пусть о маленьких, но достижениях ребенка: сам застегнул пуговицу, сам завязал шнурки). Родители, и без того, как правило, находящиеся в постоянном стрессе, связанным с ограниченными возможностями здоровья своего ребенка, нуждаются в поддержке, в понимании того, что их ребенок, как и все,

разветвится, учится чему-то новому и им есть за что гордиться своим ребенком;

– индивидуализация (работа с родителями, исходя из особенностей каждого ребенка), нахождение времени во время коллективных форм для каждого ребенка;

– активное приобщение родителей к воспитательно-образовательному процессу. Взаимодействие с родителями важно выстроить так, чтобы те знания и навыки, которые получил ребенок в ДООУ, он смог развить и дома. Родители в рамках взаимодействия не просто получают какую-то информацию о своем ребенке, но и рекомендации к действию.

Таким образом, педагогическое взаимодействие рассматривается как способ организации совместной деятельности дошкольной образовательной организации с семьей, имеющей детей с ОВЗ с помощью общения на основании открытости обеих сторон.

Однако важно отметить, что существенным условием обеспечения целостного развития личности ребенка с ОВЗ, полноценного участия в жизни общества является развитие продуктивного взаимодействия детского сада с семьей. В структуре понятия «продуктивное взаимодействие» можно выделить компоненты, отражающие его сущность: взаимное воздействие друг на друга, взаимные изменения субъектов общения, открытость и потребность во взаимодействии. Как результат взаимодействия следует рассматривать сформированность творческого потенциала каждого участника.

Инклюзивное образование невозможно без организации продуктивного взаимодействия детского сада и родителей, так как предполагает не только в создание специальной доступной среды детей с ОВЗ в образовательные организации, но понимание и принятие детьми и взрослыми друг друга, осознание важности участия детей с ОВЗ в общеобразовательном педагогическом процессе. Успешность реализации инклюзивной практики во

многим зависит от того, как относятся субъекты (родители, педагоги, специалисты) образовательного процесса к детям с ограниченными возможностями здоровья.

Продуктивное взаимодействие семьи и педагога ДОО является необходимым условием успешного воздействия на развитие ребенка с ОВЗ.

Проблемы продуктивного взаимодействия исследованы М.В. Александровой, Н.М. Бурькиной, Д.Х. Есенеевой, И.А. Маркарян. Продуктивное взаимодействие как фактор развития образовательной организации исследует М.В. Александрова; взаимодействие детского сада с семьей в условиях реализации ФГОС дошкольного образования рассматривает Е.В. Мигунова; на важность социально-педагогической поддержки детей с особыми образовательными потребностями (в том числе с ограниченными возможностями здоровья) указывает Н.М. Бурькина; Д.Х. Есенеевой выделены проблемы продуктивного взаимодействия педагогов с родителями, имеющими детей с ОВЗ, И.А. Маркарян обоснованы значимость учета личностных особенностей детей с ограниченными возможностями здоровья при определении формы и методов работы с семьями, воспитывающими детей дошкольного возраста с ОВЗ.

На современном этапе развития педагогической науки понятие «продуктивное взаимодействие» активно разрабатывается. В частности, М.В. Александрова выделяет основные характеристики продуктивного взаимодействия, представленные на рисунке 1.

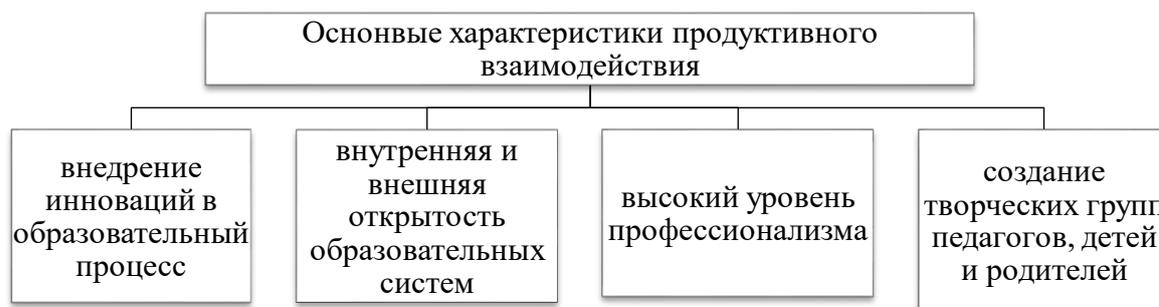


Рисунок 1. Основные характеристики продуктивного взаимодействия

[5, с. 6]

С точки зрения М.В. Александровой, «продуктивное взаимодействие представляет собой взаимодействие, которое обеспечивает в процессе обучения и воспитания координацию действий, взаимопомощь, поддержку друг друга, отношения на основе доверительного сотрудничества в специально организованной развивающей среде» [5, с. 6].

Все вышеперечисленное указывает на то, что необходимо пересмотреть и переосмыслить содержание и формы работы детского сада с семьей, которые должны обеспечиваться продуктивным взаимодействием педагогов, детей и родителей через установление доверительного контакта и организацию совместной деятельности.

Таким образом, семья и детский сад являются для ребенка первыми, тесно между собой связанными институтами социализации. Семьи, имеющие детей с ОВЗ, нуждаются в особом психолого-педагогическом сопровождении со стороны дошкольной образовательной организации. С другой стороны, только активное продуктивное взаимодействие родителей и педагогов обеспечивает повышение качества всего образовательного процесса.

1.2. Методическая компетентность педагогов в процессе взаимодействия с родителями детей с ограниченными возможностями здоровья

Одним из основных условий педагогической работы с детьми, имеющими ограниченные возможности здоровья, а также с их родителями, является профессиональная компетентность педагогов, обеспечивающих воспитательно-образовательный процесс детей с ограниченными возможностями здоровья.

По справедливому замечанию М.И. Салиховой, «специфика организации образовательной и воспитательной работы с детьми с ОВЗ, обуславливает необходимость специальной подготовки педагогического коллектива дошкольной организации, реализующей интегрированный

воспитательно-образовательный процесс. Педагогические работники должны знать основы специальной психологии, иметь четкое представление об особенностях психофизического развития детей с ограниченными возможностями здоровья, о методиках и технологиях организации образовательного и реабилитационного процесса таких детей» [77]. Таким образом, работа с детьми, имеющими ограниченные возможности здоровья, а также с их родителями, требует от педагога определенной педагогической компетентности.

С точки зрения В.А. Сластенина, «методическая компетентность педагога выражает единство его теоретической и практической готовности к осуществлению педагогической деятельности» [81, с. 328].

При этом одной из наиболее важных составляющих методической компетентности современного педагога является методическая компетентность. Как отмечает Ю.В. Сорокопуд, «данная компетенция связана с выбором методов обучения и воспитания детей с ОВЗ, а также взаимодействия с родителями, средств, форм и методов педагогического воздействия, способов формирования знаний, навыков, умений и отношений у воспитанников, имеет практический характер» [83, с. 180].

Некоторые исследователи отождествляют методическую и профессиональную компетентность, что косвенно указывает на то, что именно в методической компетентности интегрируются и актуализируются все профессиональные педагогические знания и умения. Согласно В.А. Адольф, «методическая компетентность педагога представляет собой развёрнутую систему знаний по вопросам конкретного построения преподавания той или иной дисциплины» [1, с. 72]. К.Ю. Кожухов понимает под методической компетентностью «совокупность методических знаний, операционно-методических умений, формируемых в процессе профессиональной подготовки педагога, а также технологической готовности профессионально использовать в учебном процессе современные

информационные и коммуникативные обучающие технологии, методики и приемы, адаптируя их к различным педагогическим ситуациям» [48, с. 11].

Т.Н. Гущина отмечает, что методическая компетентность есть «интегральная многоуровневая профессионально значимая характеристика личности и деятельности педагога, опосредующая результативный профессиональный опыт представляет собой системное образование знаний, умений, навыков педагога в области методики и оптимальное сочетание методов профессиональной педагогической деятельности» [32, с. 20].

С точки зрения Н.Г. Масюковой, «основными признаками методической компетентности являются: умение разрабатывать, выбирать и применять соответствующие методы решения педагогических проблем, возникающих в ходе профессиональной деятельности педагога, а также умение анализировать собственную деятельность и планировать изменения с целью её совершенствования» [60, с. 67].

Таким образом, методическая компетентность педагогов в процессе взаимодействия с родителями детей с ограниченными возможностями здоровья – это интегративное свойство личности педагога, определяющее его готовность и способность эффективно решать методические задачи в процессе реализации воспитательно-образовательных целей, связанных с образованием, воспитанием и развитием детей с ОВЗ, а также с взаимодействием с родителями этих детей.

Основываясь на точке зрения Н.А. Нагибиной и Н.В. Ипполитовой [66], отметим, что методическая компетентность педагога связана со следующими характеристиками:

- является одним из направлений профессиональной педагогической компетентности;
- реализуется в методической работе педагога как одном из направлений его профессиональной деятельности;
- отражает совокупность и сплоченность его теоретической и

практической готовности к результативной реализации воспитательно-образовательного процесса;

– базируется на комплексе общепедагогических и методических знаний, умений, навыков, опыта и личностных качеств.

Здесь важно отметить, что методическая компетентность педагогов в процессе взаимодействия с родителями детей с ограниченными возможностями здоровья неотделима от методической компетентности педагога, работающего с детьми, имеющими ОВЗ (методической инклюзивной компетенции). Работа с родителями здесь – это лишь часть работы педагога, которая строится во многом на основе того, как в дошкольной образовательной организации выстроен процесс работы непосредственно с детьми. Поэтому, говоря о методической компетентности педагогов в процессе взаимодействия с родителями детей с ограниченными возможностями здоровья и ее структуре, мы будем иметь ввиду непосредственно методическую инклюзивную компетентность.

Как отмечает М.И. Салихова, «в структуру методической компетентности педагога, работающего с детьми, имеющими ограниченные возможности здоровья и их родителями (методической инклюзивной компетентности), входят ключевые содержательные (мотивационная, когнитивная, рефлексивная) и ключевые операционные компетенции, которые рассматриваются как компоненты методической инклюзивной компетентности учителя» [77].

Мотивационная компетенция характеризуется глубокой личностной заинтересованностью, положительной направленностью на осуществление педагогической деятельности в условиях включения детей с ограниченными возможностями здоровья в среду нормально развивающихся сверстников, совокупность мотивов (социальных, познавательных, профессиональных, личностного развития и самоутверждения, собственного благополучия и пр.).

Когнитивная компетенция определяется как способность

педагогически мыслить на основе системы знаний и опыта познавательной деятельности, необходимых для осуществления инклюзивного образования, способность воспринимать, перерабатывать в сознании, сохранять в памяти и воспроизводить в нужный момент информацию, важную для решения теоретических и практических задач инклюзивного образования.

Рефлексивный компонент методической инклюзивной компетентности педагога включает рефлексивную компетенцию, проявляющуюся в способности к рефлексии деятельности в условиях подготовки и осуществления инклюзивного образования.

Операционный компонент методической инклюзивной компетентности педагогам включает операционные компетенции, которые определяются как способность выполнения конкретных профессиональных задач в педагогическом процессе и представляют собой освоенные способы и опыт педагогической деятельности, необходимые для успешного осуществления инклюзивного образования, разрешения возникающих педагогических ситуаций, приёмов самостоятельного и мобильного решения педагогических задач, осуществления поисково-исследовательской деятельности.

С нашей точки зрения, методическая компетентность педагогов в процессе взаимодействия с родителями детей с ограниченными возможностями здоровья включает в себя три основных компонента: когнитивный, деятельностный, мотивационный (рисунок 2).

Высокоразвитый когнитивный компонент позволяет педагогам иметь полные, осознанные, глубокие знания в области закономерностей и принципов семейного воспитания, психологических особенностей детей с ОВЗ и методов взаимодействия с данной категорией детей, направлений и форм взаимодействия с родителями воспитанников, общения и построения совместной деятельности с родителями воспитанников с ОВЗ. Кроме того, данный компонент напрямую связан с необходимостью для педагога в систематическом самообразовании и повышении своих знаний.

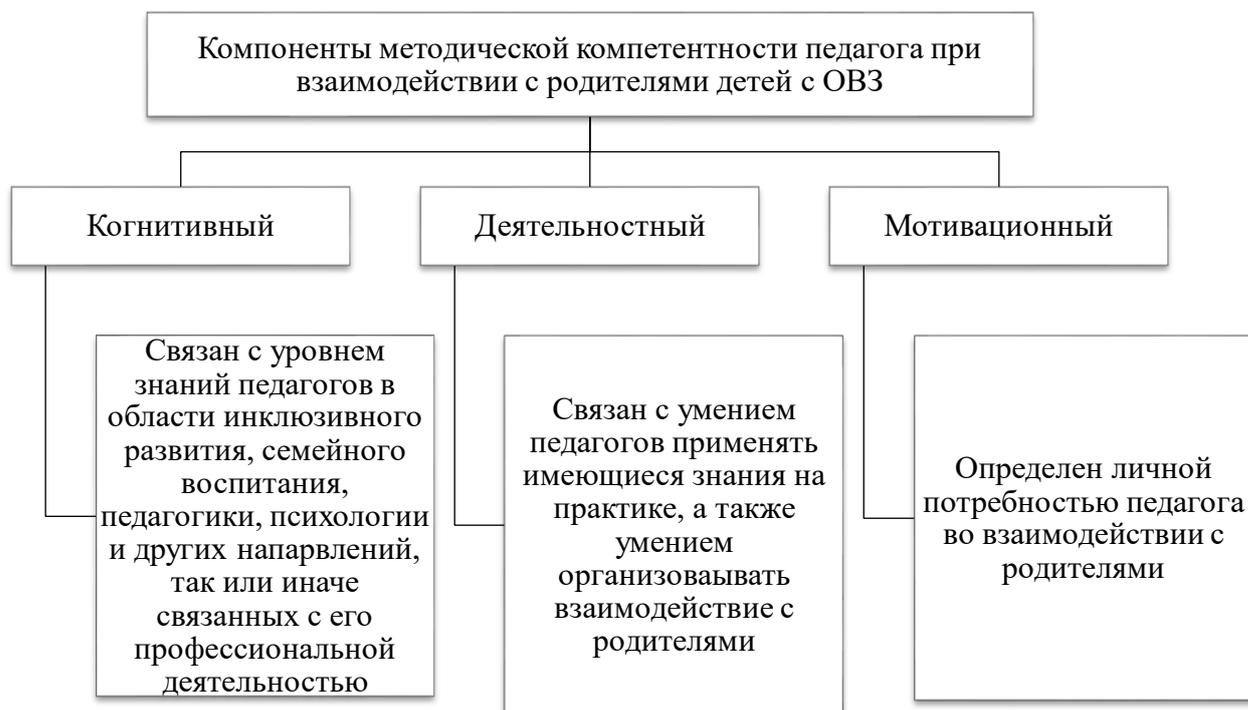


Рисунок 2. Структура методической компетентности педагога при взаимодействии с родителями детей с ОВЗ

Деятельностный компонент напрямую связан со сформированностью у педагога всех необходимых умений и навыков во взаимодействии с родителями детей с ОВЗ: умений анализировать, прогнозировать и проектировать процесс взаимодействия с родителями, а также рефлексивные умения применительно к сфере взаимодействия с родителями. Кроме того, он подразумевает под собою развитые организаторские умения: выстраивания системы взаимодействия с родителями, владение технологией проведения родительского собрания как традиционного, так и нетрадиционного типов, технологией проведения совместных мероприятий. А также развитые коммуникативные умения: умения строить индивидуальное и коллективное общение с родителями детей с ОВЗ.

Наконец, мотивационный компонент проявляется в том, что у педагогов ярко выражена потребность в общении с родителями детей с ОВЗ и направленность на взаимодействие с ними. Имеет место высокий уровень

развития эмпатии, способности к сотрудничеству, общительности, гибкости, отсутствие конфликтности. Удовлетворенность общением и совместной деятельностью с родителями. Активность и творчество в организации сотрудничества ДОО и семьи.

Таким образом, в процессе взаимодействия с родителями детей с ограниченными возможностями здоровья методическая компетентность педагогов обеспечивает результативность процесса взаимодействия, так как позволяет реализовывать в практике взаимодействия ведущие дидактические принципы, содержание, формы и методы организации процесса взаимодействия. Методическая компетентность предполагает способность к методической рефлексии, умению критически оценивать и переосмысливать качества собственной профессионально-педагогической деятельности, анализировать используемые приёмы, методы и технологии взаимодействия с родителями с точки зрения их эффективности. В этой связи формирование методической компетентности педагога при взаимодействии с родителями детей с ограниченными возможностями здоровья – актуальная проблема для инклюзивной образовательной практики, которая требует постоянного переосмысления и доработки в соответствии с новыми задачами, стоящими перед педагогами.

1.3. Особенности методического сопровождения педагогов в процессе взаимодействия с родителями детей с ограниченными возможностями здоровья

По справедливому утверждению Г.А. Шумаковой, «решению задач по повышению уровня методической компетентности, поддержке педагога в его профессиональной деятельности в современных условиях способствует комплексное методическое сопровождение педагогов, осуществляемое старшим воспитателем. Являясь важнейшим видом методической работы в

системе образования, сопровождение, как комплекс взаимосвязанных действий и процедур, обеспечивает оказание разносторонней помощи педагогам на протяжении всей их профессиональной карьеры, носит индивидуализированный и дифференцированный характер, позволяющий гибко реагировать на профессионально-личностные запросы и потребности педагогов, устранять причины их неудовлетворенности своей деятельностью, формировать позитивные профессиональные установки» [99].

В настоящее время исследователями сформулировано достаточно много определений понятия «методическое сопровождение». В частности, Л.И. Фалюшина в своем исследовании под методическим сопровождением понимает «взаимодействие сопровождаемого и сопровождающего, направленное на разрешение актуальных для педагога проблема профессиональной деятельности» [91, с. 31].

К.Ю. Белая рассматривает методическое сопровождение как «целостную, основанную на достижениях науки и передового педагогического опыта систему взаимосвязанных мер, направленных на:

- повышение профессионального мастерства каждого педагога;
- на развитие творческого потенциала всего педагогического коллектива;
- повышение качества и эффективности учебно-воспитательного процесса» [16, с. 74].

Главное в методическом сопровождении, как утверждает автор, это «оказание конкретной практической помощи воспитателям в совершенствовании форм и методов в работе с дошкольниками. Поэтому о результативности ее нужно судить не по количеству проведенных мероприятий, а по качеству самого педагогического процесса в детском саду и его результатам» [16, с. 74].

Наиболее компактным, но в то же время полным и целостным представляется нам понятия, данное Ю.Г. Ставцевой, согласно которому,

«методическое сопровождение в современном ДОО – это деятельность, которая совершенствует и развивает профессиональную компетентность педагогов в вопросах качества и эффективности воспитательно-образовательного процесса» [84, с. 110].

При формулировании задач методического сопровождения дошкольного образовательного учреждения, следует выделить группу взаимосвязанных функций, которые содержательно и достаточно системно представлены у Л.Н. Буйловой и С.В. Кочневой и предлагают следующее их содержание, представленное на рисунке 3.

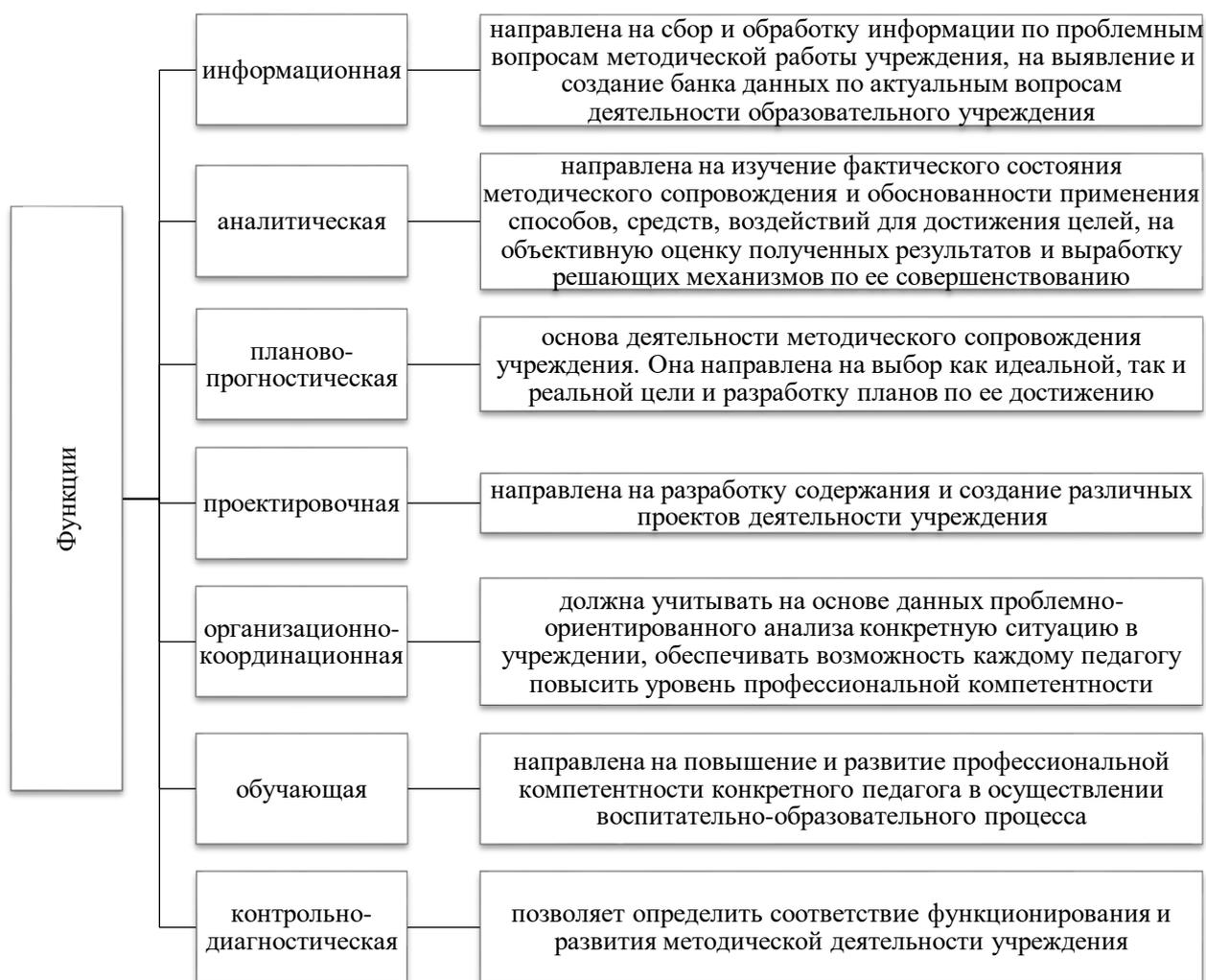


Рисунок 3. Функции методического сопровождения дошкольного образовательного учреждения [23, с. 66]

Исходя из имеющихся функций модель методического сопровождения

можно представить в виде трех взаимосвязанных компонентов: целевого, концептуального, содержательно-технологического. Слово модель имеет множество значений. В рамках настоящей работы под ней мы будем понимать некую систему условий развития педагогической компетентности, являющуюся образцом для формирования данных условий. На рисунке 4 подробно представлена модель методического сопровождения педагогов.



Рисунок 4. Модель методического сопровождения педагогов

В свою очередь, содержательно-технологический компонент модели

методического сопровождения педагогов включает в себя пять последовательно реализуемых этапов, представленных на рисунке 5.



Рисунок 5. Этапы реализации содержательно-технологического компонента модели методического сопровождения педагогов

Каждый из данных этапов имеет свои задачи, содержание, способы реализации, представленные в таблице 1. При этом они определяются, исходя из направления методического сопровождения. В данном случае это реализация взаимодействия между педагогами и родителями детей с ОВЗ.

Таблица 1

Этапы реализации содержательно-технологического компонента модели методического сопровождения педагогов в развитии взаимодействия педагогов с родителями детей с ОВЗ

Этап	Задача	Содержание методической поддержки	Способ методической поддержки
1	2	3	4
Диагностика	Получение максимально полной информации о возможностях и потребностях педагогов, уровне их профессиональной (методической) компетентности в области взаимодействия с родителями детей с ОВЗ и основных пробелах в той или иной области	Изучение реализации процесса взаимодействия между педагогами и родителями детей с ОВЗ: определение удовлетворенности и тех и другим взаимодействием, выявление проблемных мест в данной области и их причин	Анкетирование педагогов и родителей, наблюдение за процессом взаимодействия между педагогом и родителями, анализ отзывов родителей о работе педагога по итогам взаимодействия, анализ документации (протоколов собраний, индивидуальных встреч и т.д.)

Продолжение таблицы 1

1	2	3	4
Анализ полученной информации	Определение основных проблем в области взаимодействия педагогов и родителей для выделения направлений и мероприятий методического сопровождения в нужных областях	Анализ полученной информации и определение общих и частных проблем взаимодействия педагогов и родителей и причин, их обуславливающих	Систематизация информации, количественный анализ
Проектирование	Разработка проекта повышения профессиональных компетенций педагогов ДОУ в области взаимодействия с родителями детей с ОВЗ на основе выявленного проблемного поля	Определение наиболее действенных методов повышения профессиональных компетенций педагогов; наиболее актуальных тем, в рамках которых будут реализовываться данные методы, составление календарного плана	Составление календарного плана; Анализ опыта других педагогов и определение возможности применения его в данной образовательной организации
Реализация	Непосредственное проведение запланированных в рамках календарного плана мероприятий, направленных на повышение профессиональных компетенций педагогов в области организации взаимодействия с родителями	Выполнение плана мероприятий, мотивирование педагогов на участие в них, получение обратной связи	Семинары-практикумы, вебинары, тренинги, конференции и т.д.
Рефлексия	Определение целесообразности разработанной и реализованной программы методического сопровождения педагогов в развития взаимодействия с детьми с ОВЗ	Количественный и качественный анализ достижений педагогов в области взаимодействия с родителями	Анкетирование педагогов и родителей, наблюдение за процессом взаимодействия между педагогом и родителями, анализ отзывов родителей о работе педагога по итогам взаимодействия,

Окончание таблицы 1

1	2	3	4
			анализ документации (протоколов собраний, индивидуальных встреч и т.д.) Сравнительный анализ между тем, что было на первом этапе, и тем, что изменилось в дальнейшем

Таким образом, представленная модель направлена на то, чтобы помочь педагогам восполнить их пробелы в их профессиональных компетенциях в области организации взаимодействия с родителями детей с ОВЗ.

В заключении отметим, что взаимодействие ДОО и семей детей с ОВЗ, является необходимым условием адаптации таких детей. В тесном сотрудничестве образовательного учреждения и семьи у ребёнка с ограниченными возможностями здоровья воспитывается адекватное, самостоятельное поведение, соответствующее социальным нормам общества в разнообразных жизненных ситуациях. Это длительный процесс, который требует от родителей и педагогов взаимопонимания, творчества, креативности, терпения. Взаимодействие будет более эффективным, если будут использоваться разнообразные формы и методы работы. В дальнейшем совместная работа даст только положительные результаты.

Выводы по первой главе

Таким образом, делая вывод о проделанной работе, считаем целесообразным отметить следующее.

1. Взаимодействие представляет собою способ организации совместной деятельности дошкольной образовательной организации с семьей, имеющей детей с ОВЗ с помощью общения на основании открытости обеих сторон. При этом основное условие при реализации взаимодействия между педагогами и родителями детей с ОВЗ – его продуктивность, т.е. плодотворность и эффективность реализованной совместно работы, а также психологическая удовлетворенность самой процедурой данной совместной работы и конечным результатом.

2. Одним из основных условий педагогической работы с детьми, имеющими ограниченные возможности здоровья, а также с их родителями, является методическая компетентность педагогов, обеспечивающих воспитательно-образовательный процесс детей с ограниченными возможностями здоровья. При этом одной из наиболее важных составляющих методической компетентности современного педагога является методическая компетентность – интегративное свойство личности педагога, определяющее его готовность и способность эффективно решать методические задачи в процессе реализации воспитательно-образовательных целей, связанных с образованием, воспитанием и развитием детей с ОВЗ, а также с взаимодействием с родителями этих детей.

С нашей точки зрения, методическая компетентность педагогов в процессе взаимодействия с родителями детей с ограниченными возможностями здоровья включает в себя три основных компонента: когнитивный, деятельностный, мотивационный.

3. Решению задач по повышению уровня методической компетентности способствует комплексное методическое сопровождение

педагогов, под которым понимается деятельность по совершенствованию и развитию профессиональной компетентности педагогов в вопросах качества и эффективности воспитательно-образовательного процесса.

Главным и существенным в методическом сопровождении педагогов при их взаимодействии с родителями детей с ОВЗ является реальная, эффективная помощь педагогам в развитии их педагогических навыков, овладении рациональными методами и приемами обучения и воспитания детей с ОВЗ, а также взаимодействия с родителями этих детей с рамках совместной организации воспитательно-образовательного процесса с учетом достижений современной педагогической науки и эффективной педагогической практики.

Следовательно, модель методического сопровождения взаимодействия педагогов с родителями детей с ОВЗ включает в себя направления реализации основных условий эффективной реализации данного процесса и включает в себя целевой, концептуальной, содержательно-технологический компоненты.

ГЛАВА 2. ОПЫТНО-ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНАЯ РАБОТА ПО РЕАЛИЗАЦИИ МОДЕЛИ МЕТОДИЧЕСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ ПЕДАГОГОВ В ПРОЦЕССЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ С РОДИТЕЛЯМИ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

2.1. Организация и методики исследования

Прежде, чем приступить к реализации модели методического сопровождения педагогов в процессе взаимодействия с родителями детей с ограниченными возможностями здоровья, считаем целесообразным определить существующие на сегодняшний день особенности методического сопровождения взаимодействия между педагогами и родителями в рамках реализации воспитательно-образовательного процесса для детей имеющих ограниченные возможности здоровья, а также имеющиеся пробелы профессиональной компетентности педагогов в данной области и причины данных пробелов. Мы предполагаем, что низкий уровень организации методического сопровождения педагогов в области организации их взаимодействия детей с ограниченными возможностями здоровья сказывается на низком уровне развития их профессиональных компетенций. А это, в свою очередь, влияет на то, что взаимодействие между педагогами и родителями детей с ОВЗ представлено достаточно низко.

Для того, чтобы доказать или опровергнуть данное предположение, нами был разработан оценочно-диагностический инструментарий, представленный в таблице 2.

Таблица 2

Оценочно-диагностический инструментарий по выявлению уровня сформированности методической компетентности педагогов при взаимодействии с родителями детей с ОВЗ и уровня реализации содержательно-технологического компонента модели методического сопровождения педагогов в развитии взаимодействия педагогов с родителями детей с ОВЗ

Компонент	Показатели	Диагностический инструментарий
1	2	3
Компоненты профессиональной компетентности педагогов		
Когнитивный	<ul style="list-style-type: none"> - Знания в области организации взаимодействия с родителями детей с ОВЗ; - Знания в области организации инклюзивного образования; - Знания в области психолого-педагогических особенностей детей с ОВЗ; - Знания в области особых образовательных потребностей родителей детей с ОВЗ 	<p>Тест-опросник «Взаимодействие педагогов и родителей детей с ОВЗ»</p> <p>Цель: выявление уровня сформированности когнитивного компонента методической компетентности педагогов в процессе взаимодействия с родителями детей с ОВЗ</p>
Деятельностный	<ul style="list-style-type: none"> - умение осуществлять разработку опросника для родителей по выявлению у них затруднений во взаимодействии с педагогами; - умение осуществлять организацию и проведение опроса родителей детей с ОВЗ - умение осуществлять анализ и обобщение результатов диагностического этапа, полученных путём анкетирования и тестирования родителей детей с ОВЗ; - умение осуществлять проектирование индивидуального маршрута методической компетентности педагогов; - умение осуществлять реализацию разработанного индивидуального маршрута по повышению знаний и умений педагогов в области взаимодействия с родителями детей с ОВЗ - умение осуществлять анализ и обобщение качества реализации процесса и полученных результатов 	<p>Профессионально-ориентированные задания</p>

Окончание таблицы 2

1	2	3
Мотивационный	- потребность в освоении знаний и умений в области взаимодействия с родителями детей с ОВЗ	Экспресс-диагностика «Выявление понимания и признания педагогами потребности в освоении знаний и умений в области взаимодействия с родителями детей с ОВЗ»
Элементы содержательно-технологического компонента методического сопровождения		
Диагностика	- наличие в ДОУ специального диагностического инструментария; - периодичность проведения диагностики	Оценка педагогов (Приложение А)
Анализ	- наличие специальных направлений в работе ДОУ, ориентированных на организацию помощи в осознании той или иной проблемы в области взаимодействия педагогов с родителями детей с ОВЗ	
Проектирование	- наличие специальной проектной группы в ДОУ, в чьи обязанности входит разработка проектов повышения эффективности взаимодействия педагогов и родителей; - наличие готовых проектов в данной области	
Реализация	- наличие проведения специальных мероприятий в ДОУ, направленных на повышение профессиональных компетенций педагогов в области взаимодействия с родителями детей с ОВЗ; - периодичность проведения подобных мероприятий; - наличие в ДОУ специальной библиотеки, содержащей в себе теоретический материал, посвященный вопросу взаимодействия педагогов и родителей детей с ОВЗ	
Рефлексия	- наличие в ДОУ специального диагностического инструментария; - периодичность проведения диагностики	

Таким образом, данный инструментарий включает в себя следующие инструменты исследования:

1. Тест-опросник «Взаимодействие педагогов и родителей детей с ОВЗ», цель которого – выявление уровня сформированности когнитивного

компонента методической компетентности педагогов в процессе взаимодействия с родителями детей с ОВЗ.

2. Профессионально-ориентированные задания на выявление уровня сформированности деятельностного компонента методической компетентности педагогов в процессе взаимодействия с родителями детей с ОВЗ.

3. Экспресс-диагностика «Выявление понимания и признания педагогами потребности в освоении знаний и умений в области взаимодействия с родителями детей с ОВЗ», цель которой – выявление уровня сформированности мотивационной компетентности в процессе взаимодействия с родителями детей с ОВЗ.

4. Анкета для педагогов: «Оценка уровня каждого из компонентов методического сопровождения в области взаимодействия с родителями детей с ОВЗ», подробно представленное в Приложении А.

Педагоги, являясь непосредственными участниками образовательно-воспитательного процесса, опираются в своей профессиональной деятельности на определенные методики. Соответственно, только они могут определить, насколько полным является имеющееся методическое сопровождение, и какие дефициты в нем имеются.

Раскроем содержание каждой из методик.

Тест-опросник для педагогов «Взаимодействие педагогов и родителей детей с ОВЗ».

Инструкция.

Уважаемые педагоги! Проводится исследование, направленное на выявление знаний в области взаимодействия педагогов и родителей детей с ОВЗ. Просим Вас ответить на вопросы теста, результаты которого будут использованы для выявления Ваших знаний в области взаимодействия педагогов и родителей детей с ОВЗ. Ознакомьтесь с вопросами, выберите правильный, на ваш взгляд, вариант ответа, приведенный ниже, отметив его

галочкой. Успешность исследования во многом зависит от того, насколько внимательно выполняется задание. Отнеситесь к этой процедуре серьезно и ответственно. Успешной работы!

Вопросы методики:

Блок I. Нормативно-правовые документы, регламентирующие взаимодействия педагогов и родителей детей с ОВЗ, а также вопросы инклюзивного образования.

1. Нормативно-правовую основу для организации образования лиц с ОВЗ, детей с инвалидностью, в РФ составляют документы нескольких уровней. Какой из нижеперечисленных нормативно-правовых документов не является верным?

1.1 Федеральные (законы РФ, приказы, стандарты и др.).

1.2 Региональные (указы, приказы, письма и др.).

1.3 Общепринятые правила класса (правила поведения, рекомендации по построению взаимоотношений среди одноклассников).

2. Какой из нормативно-правовых документов является основным документом, регламентирующим образование лиц с ОВЗ:

2.1 Федеральный закон «Об образовании» в Российской Федерации.

2.2 Семейный кодекс РФ.

2.3 Конституция РФ.

3. В каком из нормативно-правовых документов закреплена гарантия прав на получение равного, бесплатного и доступного образования:

3.1 В Федеральном законе «Об образовании» в Российской Федерации.

3.2 В Конституции РФ.

3.3 В Уставе общеобразовательной организации.

4. Международный договор, который утверждает признание ребенка как полноценной личности, у которой есть права; признание за ребенком всего комплекса социально-экономических, гражданских, культурных прав человека и обеспечение защиты его интересов.

4.1 Стандарт общего образования.

4.2 Конвенция о правах ребенка.

4.3 Конституция РФ.

5. Федеральный государственный образовательный стандарт начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья – это:

5.1 Совокупность обязательных требований при реализации адаптированных основных общеобразовательных программ начального общего образования в организациях, осуществляющих образовательную деятельность.

5.2 Свод правил к образованию определенного уровня и (или) к профессии, специальности и направлению подготовки, утвержденных федеральным органом исполнительной власти.

5.3 Требования, утвержденные федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере образования.

Блок II. Особенности образовательного процесса для обучающихся с ОВЗ.

1. Основой для определения варианта адаптированной образовательной программы для обучающегося с ОВЗ, являются:

1.1 Рекомендации ПМПК, сформулированные по результатам комплексного обследования ребенка.

1.2 Выбор самого ребенка.

1.3 Письменное заявление родителей (законных представителей) ребенка.

2. Рекомендации по созданию специальных образовательных условий для ребенка с ограниченными возможностями здоровья, на основе которых строится его обучение, разрабатывает:

2.1 Бюро медико-социальной экспертизы.

2.2 Психолого-педагогический консилиум.

2.3 Психолого-медико-педагогическая комиссия.

3. Что является приоритетным направлением при освоении дополнительной образовательной программы детьми с ОВЗ:

3.1 Приобретение навыков будущей профессии, овладение предпрофессиональным уровнем знаний.

3.2 Приобретение умений применять знания, овладение определенными способами социальных и учебных действий.

3.3 Овладение знаниями.

4. Что является основным критерием эффективного психолого-педагогического сопровождения ребенка с ОВЗ:

4.1 Освоение обучающимся адаптированной основной образовательной программы и его социально-психологическая адаптивность.

4.2 Освоение образовательной программы в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта.

4.3 Полное удовлетворение запросов родителей.

5. Специальные образовательные условия включают в себя:

5.1 Наличие адаптированных общеобразовательных программ.

5.2 Адекватную среду жизнедеятельности.

5.3 Формы коммуникации.

Блок III. Знания базовых понятий в области инклюзивного образования.

1. Под адаптированной образовательной программой, согласно Закону об образовании в РФ, понимается:

1.1 Образовательная программа, адаптированная для обучения лиц с ОВЗ, обеспечивающая коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию указанных лиц.

1.2 Образовательная программа, адаптированная для обучения лиц с ОВЗ с учётом особенностей их психофизического развития.

1.3 Образовательная программа, адаптированная для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и при необходимости обеспечивающая коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию указанных лиц.

2. Согласно ФЗ «Об образовании в РФ» (от 29.12.2012 г. №273-ФЗ), инклюзивное образование – это:

2.1 Обеспечение равного доступа к образованию для всех обучающихся с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей.

2.2 Создание оптимальных условий для нравственного развития нормально развивающихся детей.

2.3 Создание оптимальных условий для социализации для детей с ОВЗ и инвалидностью.

3. Особые образовательные потребности – это:

3.1 Предоставление адаптированной образовательной программы для обучения ребенка с ОВЗ.

3.2 Потребности в условиях, необходимых для оптимальной реализации актуальных и потенциальных возможностей (когнитивных, эмоционально-волевых, включая мотивационные), которые может проявить ребенок с психофизиологическими особенностями развития в образовательном процессе.

3.3 Формирование у детей с ОВЗ познавательной мотивации и положительного отношения к учению.

4. ПМПК – это:

4.1 Комиссия, осуществляющая комплексное психолого-методико-педагогическое обследование обучающегося специалистами разного профиля.

4.2 Комиссия, на которой психолог диагностирует детско-родительские взаимоотношения.

4.3 Комиссия, которая проверяет уровень знаний ребенка для перевода в другой класс.

5. Специальные условия для получения образования обучающимися с ОВЗ – это:

5.1 Организация обучения ребенка с ОВЗ в обычном классе, где большинство детей с нормой развития.

5.2 Условия обучения, воспитания и развития, включающие в себя использование специальных образовательных программ, методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов.

5.3 Регулярное проведение индивидуальных коррекционных занятий с ребенком.

Блок IV. Психологические особенности детей с ОВЗ:

1. Верно ли, что дети с ограниченными возможностями здоровья обладают повышенной тревожностью и раздражительностью. Они впечатлительны, реагируют на малейшие изменения тона голоса, обидчивы, плаксивы и беспокойны.

1.1 Да, верно.

1.2 Нет, не верно.

1.3 Затрудняюсь ответить.

2. У детей с ОВЗ внимание неустойчивое, рассеянное, дети с трудом переключаются с одной деятельности на другую. Чем обуславливаются недостатки организации внимания:

2.1 Слабым развитием интеллектуальной активности детей, несовершенством навыков и умений самоконтроля, недостаточным развитием чувства ответственности и интереса к учению.

2.2 Только слабым развитием интеллектуальной активности детей.

2.3 Не сформированным интересом к учебной деятельности.

3. Выберите неверное суждение, связанное с затруднениями (общими проблемами) детей с ОВЗ:

3.1 Отсутствует мотивация к познавательной деятельности, ограничены представления об окружающем мире.

3.2 Низкий уровень свойств внимания (устойчивость, концентрация, переключение).

3.3 Высокий уровень развития мелкой и крупной моторики.

4. Особенности памяти детей с ОВЗ:

4.1 Низкая скорость запоминания и неточность воспроизведения информации.

4.2 Высокий объем памяти.

4.3 Преобладание долговременной памяти над кратковременной.

5. Каковы общие психологические особенности детей с ОВЗ:

5.1 Ограниченные представления об окружающем мире, склонность к вспышкам раздражительности, упрямству.

5.2 Проявление терпения к своим каким-либо неудачам.

5.3 Пониженная утомляемость, без труда сосредотачиваются на заданиях.

Блок V Знания в области организации взаимодействия с родителями детей с ОВЗ

1. До недавнего времени социальная политика в России, направленная на детей с ОВЗ, была основана на медицинской модели инвалидности, в рамках которой:

1.1 Родители почти полностью исключались из образовательно-воспитательного процесса.

1.2 Дети обучались только дома.

1.3 Родители, наравне с педагогами, были полноценными участниками образовательного процесса.

2. Основной характеристикой продуктивного взаимодействия между педагогами и родителями детей с ОВЗ Не является:

2.1 Внедрение инноваций в образовательный процесс.

2.2 Высокий уровень профессионализма.

2.3 Необходимость тщательного исполнения родителями всех рекомендаций педагога.

3. Взаимодействие, которое обеспечивает в процессе обучения и воспитания координацию действий, взаимопомощь, поддержку друг друга, отношения на основе доверительного сотрудничества в специально организованной развивающей среде – это:

3.1 Продуктивное взаимодействие.

3.2 Педагогическое взаимодействие.

3.3 Масштабное взаимодействие.

4. В качестве основных принципов организации работы педагогов с семьей, воспитывающей детей с ОВЗ, НЕ выделяется:

4.1 Обеспечение индивидуального подхода к каждому ребенку, к каждой семье.

4.2 Организация взаимопомощи педагогов и родителей и единство детского сада и семьи в вопросах воспитания и развития ребенка.

4.3 Необходимость присутствия родителей при организации воспитательно-образовательного процесса.

5. В семье, как и в ДОО, необходимо создавать доброжелательную обстановку, проявлять терпение, заботу и гибкое руководство деятельностью ребенка. Забота и правильная организация деятельности ребенка оптимизирует его развитие.

5.1 Да, полностью согласен (-а).

5.2. Частично согласен (-а).

5.3 Нет, не согласен (-а).

Обработка тестирования производится за счёт подсчёта количества правильных ответов в соответствии с таблицей правильных ответов (таблица 3).

Таблица 3

Ключ теста-опросника «Взаимодействие педагогов и родителей детей с ОВЗ»

Блок	№ вопроса	Правильный ответ
Нормативно-правовые документы, регламентирующие сопровождение детей с инвалидностью / ограниченными возможностями здоровья	1	1.3
	2	2.1
	3	3.2
	4	4.2
	5	5.1
Особенности образовательного процесса для обучающихся с инвалидностью / ограниченными возможностями здоровья	1	1.1
	2	2.3
	3	3.2
	4	4.1
	5	5.1
Знания базовых понятий в области инклюзивного образования	1	1.3
	2	2.1
	3	3.2
	4	4.1
	5	5.2
Психологические особенности детей с ограниченными возможностями здоровья	1	1.1
	2	2.1
	3	3.3
	4	4.1
	5	5.1
Знания в области организации взаимодействия с родителями детей с ОВЗ	1	1.1
	2	2.3
	3	3.1
	4	4.3
	5	5.1

Далее количественные данные (количество правильных ответов) возможно перевести в качественные уровни сформированности когнитивного компонента профессиональной компетентности педагогов при взаимодействии с родителями детей с ОВЗ в соответствии с данными, представленными в таблице 4.

Шкала развития когнитивного компонента методической компетентности педагогов при взаимодействии с родителями детей с ОВЗ

Уровень сформированности профессиональной компетентности педагогов при взаимодействии с родителями детей с ОВЗ	Количество правильных ответов и их процентное соотношение с общим количеством возможных правильных ответов
Низкий	Менее 12 менее (48%)
Средний	От 13 до 19 включительно (52%-76%)
Высокий	От 20 до 25 (от 80% и выше)

Данная методика позволяет не только количественно оценить знания педагогов об особенностях психолого-педагогического сопровождения детей, с ОВЗ, но и получить качественную информацию об уровне сформированности когнитивного компонента методической компетентности педагогов при взаимодействии с родителями детей с ОВЗ.

2. С целью выявления уровня сформированности у педагогов деятельностного компонента методической компетентности при взаимодействии с родителями детей с ОВЗ педагогам предлагалось несколько кейсов, разработанных автором. По итогам ответов на данные кейсы определялось, насколько профессионально ориентированных заданий, которые представляют собою некоторую абстрактную модель реальной проблемной ситуации прикладного характера в профессиональной сфере деятельности, сформулированную в вербальной, знаковой или образно-графической форме. Всего было сформировано 6 таких заданий, в ходе которых оценивались полнота ответа, быстрота реакции при ответе (т.е. опрашиваемый не долго думал над ответом, активное применение теоретических знаний).

Профессионально ориентированные задания.

1. К Вам обратилась мама Вашего воспитанника (имеющего диагноз «задержка психического развития») с претензией на то, что ребенок уже полгода посещает детский сад, но она не видит никаких сдвигов в его

поведении и положительных изменений в интеллектуальном развитии. Как Вы ответите ей на данные претензии? Что посоветуете?

2. Девочка с нарушением интеллекта только недавно поступила в Вашу группу. Девочка весела, общительна, с готовностью идет на контакт. Но Вы наблюдаете, что ее мама все время находится в подавленном состоянии, часто Вы видите ее в слезах и понимаете, что причина этого – в ее отношении к диагнозу ребенка. Посчитаете ли Вы нужным общение с мамой или не обратите на это внимание? Что посоветуете ей, если решитесь на общение? На что акцентируете ее внимание? Какие выходы предложите?

3. Вы решили провести родительское собрание в своей группе среди родителей детей с ОВЗ. Но при сообщении об этом родителям, большая половина из них ответила, что не сможет прийти по разным причинам. Ваши действия? Как Вы замотивируете родителей на посещение родительского собрания?

4. Вам поручено составить план работы с родителями детей с ОВЗ на будущий учебный год. Опишите Ваши действия и основные этапы по его составлению? Какие методы для этого Вы задействуете? По каким причинам Вы можете отказаться от данного поручения?

5. Вы впервые в своей профессиональной практике готовитесь к родительскому собранию в группе детей с ОВЗ. Сформулируйте не менее пяти основных принципов, которых, по Вашему мнению, необходимо придерживаться при его проведении. Обоснуйте каждый из этих принципов.

6. Каждый раз мама одного из Ваших воспитанников, имеющего диагноз «нарушение эмоционально-волевой сферы» жалуется на своего ребенка и сравнивает его со старшим сыном, не имеющим диагноза. Посчитаете ли Вы нужным каким-то образом парировать ее высказывания? Каковы Ваши действия в данной ситуации?

3. Наконец, экспресс-диагностика определения уровня сформированности мотивационного компонента профессиональной

компетентности педагогов при взаимодействии с родителями детей с ОВЗ «Выявление понимания и признания педагогами потребности в освоении знаний и умений в области взаимодействия с родителями детей с ОВЗ».

Опросник состоит из 13-ти утверждений, с которыми педагог может согласиться (да, согласен), ответить неопределенно (иногда, сомневаюсь) или не согласиться (нет, не согласен).

Раскроем содержание опросника.

Инструкция.

Уважаемые педагоги!

Вашему вниманию предлагаются утверждения, к которым необходимо выразить своё отношение, используя подчеркивание (пометку) подходящего к графе «Отношения». Результаты которого будут использованы для выявления понимания и признания педагогами потребности в освоении знаний и умений в области взаимодействия с родителями детей с ОВЗ.

Бланк ответов для родителей представлен в таблице 5.

Таблица 5

Бланк ответов опросника «Выявление понимания и признания педагогами потребности в освоении знаний и умений в области взаимодействия с родителями детей с ОВЗ»

№ п/п	Утверждения	Отношения		
		Да (согласен)	Иногда (сомневаюсь)	Нет (не согласен)
1	2	3	4	5
1	Современные педагоги, работающие в группах компенсирующего вида, нуждаются в освоении знаний и умений в области взаимодействия с родителями детей с ОВЗ			
2	Знания и умения в области взаимодействия с родителями детей с ОВЗ являются крайне важными для организации эффективного воспитательно-образовательного процесса детей с ОВЗ			

Окончание таблицы 5

1	2	3	4	5
3	Применение умений, основанных на знаниях инклюзивного образования и особенностей взаимодействия с родителями детей с ОВЗ значительно облегчает построение воспитательно-образовательного процесса в ДОО			
4	Знания в области взаимодействия с родителями детей с ОВЗ пригодятся в налаживании контактов с детьми и построении воспитательно-образовательного процесса			
5	При решении задач воспитатель-образовательного процесса я всегда прибегаю к помощи и поддержке родителей			
6	Для моей успешной работы в качестве педагога инклюзивного образования необходимо осваивать знания и умения в области взаимодействия с родителями детей с ОВЗ			
7	Личность родителя влияет на развитие личности ребенка с ОВЗ			
8	Использование соответствующих знаний и умений в области взаимодействия с родителями детей с ОВЗ способствует развитию ребенка с ограниченными возможностями здоровья			
9	Для моей успешной работы педагога инклюзивного образования необходимо понимание о способах взаимодействия с родителями детей с ОВЗ			
10	Для моей успешной роли педагога инклюзивного образования необходимо понимание специфики потребностей родителей детей с ОВЗ			
11	Компетентный педагог инклюзивного образования знает, что для построения перспективной траектории развития ребенка с ограниченными возможностями здоровья, нужно совершенствовать взаимоотношения с его родителями			
12	От морального и физического здоровья семьи (родителей) зависит эффективность воспитания и обучения ребенка с ограниченными возможностями здоровья			
13	Для успешной реализации роли педагога инклюзивного образования обязательно формировать и развивать взаимодействия с родителями детей с ОВЗ			

Ключ для обработки опросника: с целью получения количественно выраженной информации об уровне сформированности мотивационного компонента профессиональной компетентности педагогов при взаимодействии с родителями детей с ОВЗ, при обработке результатов экспертной оценки условно введены цифровые значения. За каждый ответ «да (согласен)» присваивается 3 балла; ответ «иногда (сомневаюсь)» оценивается 2-мя баллами, а ответ «нет (не согласен)» оценивается 1-м баллом. Общее количество баллов, полученных исследуемым, позволяет

выделить уровень сформированности мотивационно-ценностного компонента ППК. Выявление уровня производится в соответствии с данными, представленными в таблице 6.

Таблица 6

Шкала развития мотивационно-ценностного компонента психолого-педагогической компетентности родителей

Уровень сформированности мотивационно-ценностного компонента профессиональной компетентности педагогов при взаимодействии с родителями детей с ОВЗ	Суммарный количественный показатель (баллы)
Низкий	12 и менее
Средний	От 15 до 27 включительно
Высокий	От 30 и более

Исследование проводилось в три этапа:

1 этап – разработка методик исследования, исходя из особенностей современного инклюзивного образования, а также специфики взаимодействия педагогов и родителей детей с ОВЗ, обусловленной современной Федеральной государственной образовательной программой дошкольного образования в Российской Федерации;

2 этап – проведение анкетирования среди педагогов и родителей. В исследовании приняло участие 25 педагогов дошкольных образовательных организаций (ДОО), сопровождающих детей с ОВЗ, и 30 родителей (законных представителей), воспитывающих детей с ОВЗ.

3 этап – анализ результатов исследования и формулирование выводов по его итогам, на основе которого в дальнейшем будет разработана и реализована модель методического сопровождения педагогов в процессе взаимодействия с родителями детей с ограниченными возможностями здоровья.

По итогам исследования были сделаны следующие выводы.

Данные по итогам исследования когнитивного компонента представлены в Приложении Б.

Как показали полученные данные, высокий уровень когнитивного компонента выражен лишь у 2-х педагогов из 25-ти опрошенных (8%); средний – у 19-ти человек (76%), низкий – у 4 человек (16%) (рисунок 6).

Таким образом, у большинства педагогов отсутствуют систематические знания в рассматриваемой области, при этом имеет место профессиональный интерес к семейной проблематике и проблематике инклюзивного образования. Однако весьма негативно рассматривается тот факт, что 16% респондентов обладают весьма поверхностными знаниями в области инклюзивного образования, а также не имеют интереса к данной теме.

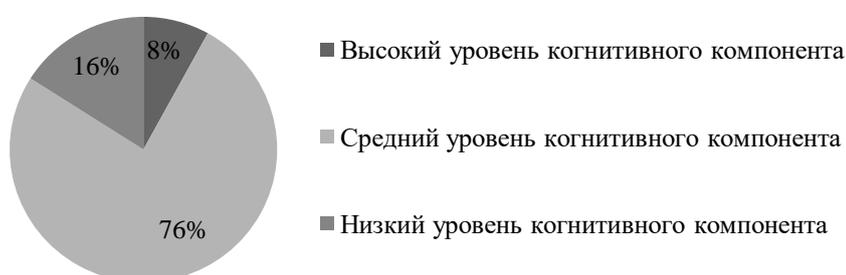


Рисунок 6. Уровень сформированности когнитивного компонента в сфере взаимодействия педагога с родителями детей с ОВЗ, %

В Приложении В представлены итоги проведенного исследования на определение сформированности у педагогов деятельностного компонента профессиональной компетентности в сфере взаимодействия с родителями детей с ОВЗ. Как иллюстрируют полученные данные, деятельностный компонент профессиональной компетентности педагога в сфере взаимодействия с родителями детей с ОВЗ, на высоком уровне не выражен ни у кого из опрошенных, на среднем уровне он представлен у 20-ти педагогов (80%) и на низком уровне – у 5-ти (20%) (рисунок 7).



Рисунок 7. Уровень сформированности деятельностного компонента в сфере взаимодействия педагога с родителями детей с ОВЗ, %

В общем деятельности компонент сформирован у педагогов в меньшей степени, чем когнитивный. Многие из принявших в исследовании участие педагогов отмечали, что, даже обладая определенными теоретическими знаниями, они не всегда понимают, как возможно реализовать их на практике. У многих вызывает затруднение и раздражение общение с родителями.

Наконец, анализ уровня сформированности мотивационного компонента, представленный на основе экспресс-опросника «Выявление понимания и признания педагогами потребности в освоении знаний и умений в области взаимодействия с родителями детей с ОВЗ» (Приложение Г) позволил нам прийти к следующим выводам: уровень сформированности мотивационного компонента у 10 педагогов (40%) представлен на высоком уровне: они демонстрируют ярко выраженную потребность в общении с родителями, по мере своих возможностей стараются проявлять активность, эмпатию и уважение в данном вопросе. Для 14-ти педагогов (56%) данный компонент сформирован на среднем уровне: потребность общения с родителями достаточно высока, однако отсутствует творческий подход к данной работе, эмпатия и способность к сотрудничеству также имеют место, но не в достаточно полном объеме. И 1 педагог (4%) отметил, что личностный компонент развит у него достаточно низко: для него не характерна потребность общения с родителями, способность к

сотрудничеству с ними выражена достаточно слабо (рисунок 8).

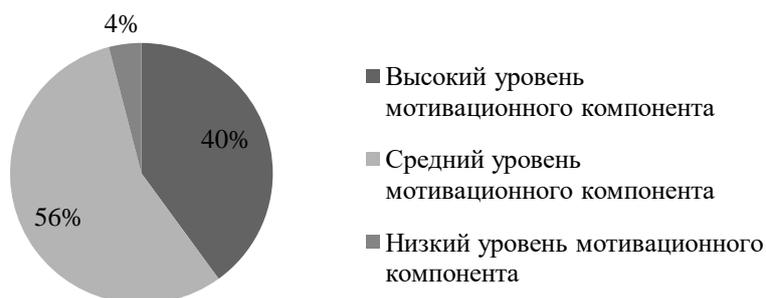


Рисунок 8. Уровень сформированности мотивационного компонента в сфере взаимодействия педагога с родителями детей с ОВЗ, %

Далее проведено анкетирование педагогов ДОО, сопровождающих детей с ОВЗ с целью определения ими уровня каждого из четырех компонентов методического сопровождения в области взаимодействия с родителями детей с ОВЗ (таблица 7).

Таблица 7

Данные оценки педагогами каждого уровня методического сопровождения

Компонент методического сопровождения	Баллы									
	5 баллов		4 балла		3 балла		2 балла		1 балл	
	Чел.	%	Чел.	%	Чел.	%	Чел.	%	Чел.	%
Диагностика	0	0	0	0	12	48	13	52	0	0
Анализ	0	0	0	0	3	12	22	88	0	0
Проектирование	0	0	0	0	2	8	23	92	0	0
Реализация	0	0	0	0	12	48	13	52	0	0
Рефлексия	0	0	0	0	0	0	24	96	1	4

Так, согласно полученным данным, такой компонент, как «диагностика» на 3 балла оценили 12 опрошенных (48%) и на 2 балла – 13 респондентов (52%) (рисунок 9). Как пояснили педагоги, разного рода диагностические мероприятия проводятся в ДОО, но, как правило, они не систематизированы и ориентированы, скорее, на то, чтобы просто документально доказать, что работа педагогов и родителей ведется, но эти данные не показывают, на каком уровне ведется данная работа и какие проблемы выделяет.

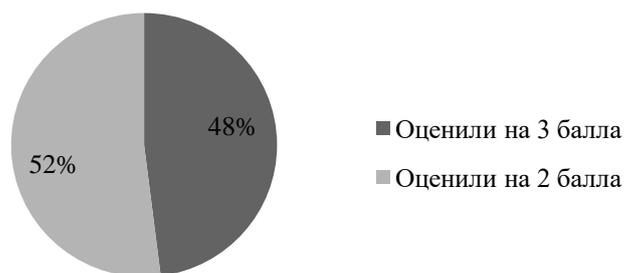


Рисунок 9. Оценка педагогами диагностического компонента методического сопровождения педагогов в процессе взаимодействия с родителями детей с ОВЗ, %

Такой компонент, как «анализ» оценен 3-мя педагогами (12%) на 3 балла (в комментариях к своей оценке они отметили, что иногда, но очень редко, по проведенной диагностике старший воспитатель формирует проблемное поле в области взаимодействия с родителями, но оно, как правило, очень поверхностное), 22-мя (88%) – на 2 балла (рисунок 10).



Рисунок 10. Оценка педагогами аналитического компонента методического сопровождения педагогов в процессе взаимодействия с родителями детей с ОВЗ, %

Компонент «проектирование» большинством педагогов – 23-мя респондентами (92%) был оценен на 2 балла и 2-мя (8%) – на 3 балла (рисунок 11). Безусловно, в организации реализуются различные проекты, однако они практически никак не затрагивают вопросы взаимодействия педагогов и родителей.

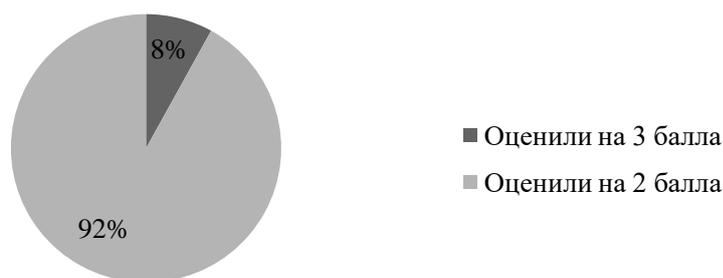


Рисунок 11. Оценка педагогами проектного компонента методического сопровождения педагогов в процессе взаимодействия с родителями детей с ОВЗ, %

Такой компонент, как «реализация» на 3 балла оценили 12 опрошенных (48%) и на 2 балла – 13 респондентов (52%) (рисунок 12). Педагоги пояснили, что в течение последних нескольких лет базе ДООУ было проведено несколько мероприятий, направленных на организацию взаимодействия педагогов и родителей (это был семинар с приглашенным психологом, которых рассказывал об особенностях взаимодействия с родителями детей с ОВЗ, а также один из педагогов делился своим опытом в данной области).

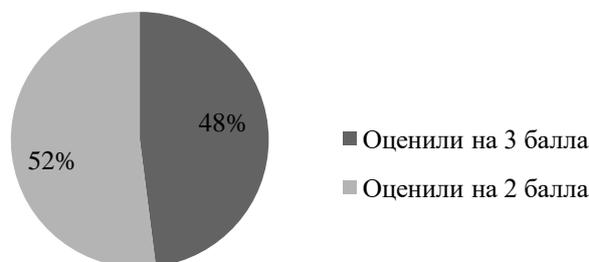


Рисунок 12. Оценка педагогами реализационного компонента методического сопровождения педагогов в процессе взаимодействия с родителями детей с ОВЗ, %

Наконец, такой компонент, как «рефлексия» 24-мя педагогами (96%) оценен на уровне 2 баллов, а 1 педагогом (4%) – на уровне 1 балла (рисунок 13).

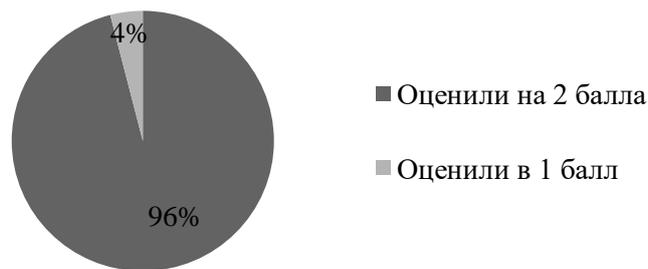


Рисунок 13. Оценка педагогами рефлексивного компонента методического сопровождения педагогов в процессе взаимодействия с родителями детей с ОВЗ, %

Таким образом, как показало проведённое исследование, все выделенные компоненты методического сопровождения педагогов в процессе взаимодействия с родителями детей с ОВЗ оценены педагогами на крайне низком уровне и требуют активного внимания со стороны администрации детского сада, т.к. мешают успешной реализации данного взаимодействия и не создают необходимых для этого условий.

В качестве основных затруднений / причин в построении взаимодействия педагогов с родителями детей с ОВЗ выделены следующие:

- отсутствие времени, загруженность текущей работой в соответствие с планом, как следствие, практически не остается рабочего времени на взаимодействие с родителями, удаление достаточного времени каждому отдельному ребенку; кроме того, образовательным планом практически не предусмотрено встреч с родителями;

- отсутствие необходимого уровня компетентности в данной области. Многие педагоги отметили, что теряются и испытывают определенные трудности при выстраивании коммуникаций с родителями;

- отсутствие необходимого теоретического и методического материала, опираясь на который педагог мог бы выстроить модель своего взаимодействия с родителями;

- отсутствие сотрудничества со стороны родителей.

Таким образом, как показало проведенное эмпирическое исследование, при понимании необходимости и важности взаимодействия педагогов и родителей детей с ОВЗ для организации полноценной воспитательно-образовательной работы, обращает на себя внимание низкий уровень развития данного взаимодействия, отмеченный как родителями, так и самими педагогами. При этом одной из первостепенных причин этого является слабый уровень методического сопровождения данной области, как следствие, отсутствие полноценной модели и плана, необходимого уровня компетентности среди педагогов, каждый компонент (когнитивный, деятельностный, мотивационный) которых, как показало исследование, нуждается в доработке. На рисунке 14 для большей наглядности представим схему реализации модели методического сопровождения педагогов в процессе взаимодействия с родителями детей с ограниченными возможностями здоровья.



Рисунок 14. Схема реализации модели методического сопровождения педагогов в процессе взаимодействия с родителями детей с ОВЗ

Следовательно, можно сделать вывод о том, что разработка полноценной модели методического сопровождения педагогов с родителями

детей с ОВЗ будет способствовать повышению уровня каждого из трех компонентов профессиональной компетентности педагога в сфере взаимодействия с родителями детей с ОВЗ, а следовательно, оптимизировать данную работу и сделать ее более развитой и целенаправленной

В рамках следующего параграфа будет разработана подробная модель методического сопровождения педагогов в процессе взаимодействия с родителями детей с ограниченными возможностями здоровья.

2.2. Реализация модели методического сопровождения педагогов в процессе взаимодействия с родителями детей с ограниченными возможностями здоровья

Как было отмечено выше, основные причины низкого уровня взаимодействия между педагогами и родителями детей с ограниченными возможностями здоровья заключаются в недостаточно высоком уровне сформированности у педагогов когнитивного, деятельностного и мотивационного компонентов методической компетентности в сфере взаимодействия с родителями детей с ОВЗ. В свою очередь, сложившаяся ситуация обусловлена низким развитием всех пяти элементов методического сопровождения педагогов в процессе взаимодействия с родителями детей с ограниченными возможностями здоровья.

Здесь следует отметить, что, безусловно, педагог, каким бы уровнем квалификации он не обладал, всегда работает в системе и призван, в первую очередь, решать сформированные образовательной программой и образовательным стандартом определенные цели и задачи. В связи с этим важно понимать, что конструктивное и целесообразное взаимодействие педагогов и родителей – это, в первую очередь, задача образовательного учреждения. И администрация ДОО должна сделать все возможное для того, чтобы это взаимодействие было реализовано максимально эффективно. При

этом важно понимать, что каждый педагог индивидуален, следовательно, для каждого должен быть найден свой подход для развития у него тех или иных индивидуальных компетенций.

Таким образом, в рамках каждого из выделенных элементов содержательно-технологического компонента модели методического сопровождения педагогов были разработаны конкретные рекомендации.

1. Диагностика.

В рамках реализации данного компонента необходимо каждый год проводить диагностическую работу, направленную на выявление уровня сформированности у педагогов методических компетенций в области взаимодействия с родителями детей с ОВЗ.

Нами представляется наиболее целесообразным проводить данную работу в конце учебного года (в июне), т.к., во-первых, и педагоги, и родители смогут представить полную картину относительно своего взаимодействия в течение всего года, во-вторых, на основе полученных результатов за июль-август возможно будет сформировать программу методического сопровождения, чтобы уже с нового учебного года начать ее реализацию.

Для реализации данного этапа считаем целесообразным использовать такие средства, как индивидуальная беседа, анкетирование, наблюдение. С нашей точки зрения, вопросы анкеты здесь не должны быть исключительно закрытыми: необходимо дать и педагогам, и родителями возможности самим формулировать ответы на те или иные вопросы, а не давать готовые варианты. Таким образом, у респондентов появляется возможность более детально и точно определить свое отношение к исследуемой проблеме.

2. Анализ. Данная работа, как и диагностика, должна проводиться в конце года. Собственно, целью диагностики является получение интересующих данных, но их невозможно получить без грамотного проведенного анализа. Для этого необходимо систематизировать полученные

в ходе исследования результаты и выделить те проблемы, которые отмечаются большинством опрошенных. Безусловно, каждый педагог и каждый родитель преследует свои индивидуальные цели от организации взаимодействия, следовательно, каждый из них по-разному определяет их уровень. Поэтому очень важно сделать верный анализ, чтобы прийти к верным выводам.

3. Проектирование.

Проектирование – одна из важнейших частей работы в области методического сопровождения, т.к. на его основе происходит, непосредственно, реализация методического сопровождения.

Прежде, чем приступить к разработке плана работы, целесообразным, с нашей точки зрения, является подробный анализ информации о том, какие формы и методы взаимодействия педагогов и родителей существуют в настоящий момент, а также определение наиболее действенных, наиболее подходящих методов для конкретной группы родителей и детей. В этом случае целесообразно обратиться к опыту других педагогов и учреждений, к изучению различных теоретических источников, освещающих вопросы взаимодействия педагогов и родителей детей с ОВЗ.

Таким образом, овладение максимально полной информацией в данной области поможет разработать наиболее оптимальную и действенную программу взаимодействия.

Кроме того, план методического сопровождения должен основываться на данных аналитического этапа, т.е. восполнять пробелы, выделенные в нем.

В рамках настоящей работы, на основе выделенных пробелов был разработан план мероприятий в рамках реализации модели методического сопровождения педагогов в процессе взаимодействия с родителями детей с ограниченными возможностями здоровья (таблица 8).

Таблица 8

План мероприятий в рамках реализации модели методического сопровождения педагогов в процессе взаимодействия с родителями детей с ограниченными возможностями здоровья

Дата (период)	Мероприятие в рамках разработанной модели	Ответственный за мероприятие
Сентябрь	Формирование на базе сайта МБДОУ методической библиотеки для педагогов и родителей (сентябрь – это лишь начальный этап работы библиотеки. Она будет иметь возможность постоянно пополняться в течение года)	Старший воспитатель МБДОУ
Октябрь (до конца года)	Разработка программы мотивации сотрудников МБДОУ, направленной на оптимизацию взаимодействия педагогов и родителей. Формирование приказа о внедрении системы мотивации, знакомство с нею сотрудников	Заведующий МБДОУ
Ноябрь	Проведение мастер-класса по теме: «Взаимодействие с родителями детей с ограниченными возможностями здоровья с целью улучшения психологического состояния дошкольников и их родителей»	Старший воспитатель
Декабрь	Проведение психологического тренинга среди педагогов на тему: «Как правильно вести диалог с родителями особенных детей»	Психолог МБДОУ
Январь	Проведение мастер-класса «Как организовать совместную работу родителей и детей с ОВЗ: инновационные методы взаимодействия»	Старший воспитатель МБДОУ (возможно, приглашенный специалист или сотрудник ДОУ)
Февраль	Проведение лекции на тему «Педагоги и родители: взаимопомощь при воспитании детей с ОВЗ»	Приглашенный лектор из КГБУ СО «Реабилитационный центр «Радуга»
Март	Проведение семинара-практикума на тему: «Влияние родительских страхов на поведение детей»	Психолог МБДОУ
Апрель	Тренинг «Методы психологической разгрузки при взаимодействии с детьми с ОВЗ и их родителями»	Психолог МБДОУ
Май	Подведение итогов среди педагогов в области разработок, направленных на формирование и оптимизацию взаимодействия с родителями детей с ОВЗ, премирование педагогов	Заведующий МБДОУ

Считаем, что один раз в месяц будет вполне достаточно для проведения одного из мероприятий в рамках реализации модели методического сопровождения педагогов в процессе взаимодействия с родителями детей с

ограниченными возможностями здоровья, т.к. у педагогов, очевидно, есть помимо этой другие задачи и области работы, которые также требуют внимания.

Важно также отметить, что представленный план является приблизительным и может варьироваться в зависимости от изменений внешней среды и появления новых, актуальных запросов со стороны педагогов и родителей.

Кроме того, как показало наблюдение, проблема слабого развития взаимодействия педагогов и родителей кроется не только в нехватке времени, но и в отсутствии планирования данного взаимодействия. Посвящая основную часть своего времени текущим воспитательно-образовательным задачам и организуя взаимодействие с родителями, что называется, по остаточному признаку, у педагога зачастую просто не хватает на него времени. При этом если бы данная работа входила в его план, то выполнялась бы более ответственно и системно. С нашей точки зрения, принимая во внимание тот факт, что в среднем в группе, как правило, присутствует до 15 детей с ограниченными возможностями здоровья, образовательный процесс следует построить таким образом, чтобы в течение недели педагог имел возможность пообщаться индивидуально с каждым из родителей. Т.е. в день он имел бы возможность уделить внимание трем родителям по 15 минут. Данное общение возможно организовать во время сончаса как в режиме личной встречи, так и с помощью электронных средств связи. Здесь следует отметить, что далеко не все родители нуждаются в постоянном общении с педагогом. Поэтому целесообразно проводить его по индивидуальной записи именно с теми родителями, кто испытывает в этом потребность. Запись можно организовать посредством листа записи, который будет лежать в приемной группы и содержать в себе время консультации и дату, например, понедельник, 28.07.2021, 14:00, 14:15, 14:30. Родитель, нуждающийся в общении с педагогом, записывает свое имя под удобными

ему датой и временем, а также форму консультации: по телефону, лично, по скайпу и т.д. Кроме того, если у родителя имеется конкретный вопрос, в листе записи он также может его сформулировать, чтобы педагог смог подготовиться к нему. Таким образом, у педагогов и родителей появится возможность спокойного и конструктивного взаимодействия.

Однако важно понимать, что помимо индивидуального общения для педагогов и родителей детей с ОВЗ важно также организовывать общие встречи, где могли бы решаться наиболее актуальные и значимые для всех вопросы. Такие встречи предлагается проводить один раз в 2-3 месяца. Опять же, их необходимость может быть определена в специальном опросном листе, где родители могли бы писать, нужна ли, по их мнению, встреча в этом месяце или нет. И если нужна, то какие темы для обсуждения им были бы интересны и важны.

4. Реализация.

Реализация программы должна быть направлена на повышение трех выделенных выше компонентов профессиональной компетенции педагога.

4.1. Принимая во внимание тот факт, что одним из основных компонентов профессиональной компетенции педагога является образовательный компонент, за счет которого педагоги имеют возможность повышать свои теоретические знания, нами предлагается сформировать в детском саду специальную библиотеку, куда вошли бы различные материалы, посвященные взаимоотношению родителей и детей. Следует заметить, что в настоящее время печатные издания все активнее изживают себя, уступая место электронным. Следовательно, нами предлагается представить данную библиотеку в электронном виде на сайте детского сада. В частности, рекомендуется сделать отдельную вкладку – библиотека, в которой были бы представлены различные тематические разделы. И один из этих разделов мог бы называться – «Взаимодействие педагогов и родителей детей с ограниченными возможностями здоровья». При этом библиотеку

рекомендуется сделать открытой, чтобы каждый желающий смог войти в нее и выбрать для себя интересную информацию. Кроме того, в качестве одной из функций библиотеки можно включить возможность пополнения. Так, любой желающий смог бы добавить в нее интересный материал, загрузив текстовый файл или ссылку на сайт, где расположен материал по теме. Таким образом, с помощью библиотеки педагоги имели бы реальную возможность повышать уровень когнитивного компонента своей профессиональной (методической) компетентности.

4.2. Ввиду того, что, как показали проведенные исследования, деятельностный компонент профессиональных компетенций педагогов представлен на наиболее низком уровне, в качестве одной из значимых рекомендаций в рамках реализации методического сопровождения педагогов нами предлагается организовывать в детском саду на базе педагогических советов специальные тренинги и мастер-классы, посвященные теме конструктивного взаимодействия педагогов и родителей. В частности, в Приложении Д представлен один из мастер-классов, разработанный и проведенный на базе дошкольной образовательной организации, разработанный нами. Здесь следует отметить, что данные мероприятия могут быть подготовлены как самими работниками ДОО, имеющими определенный успешный опыт работы в данном вопросе, так и приглашенными специалистами. Как показывает практика, подобные мероприятия наиболее плодотворно сказываются на повышении уровня развития деятельностного компонента методической компетентности педагога в сфере взаимодействия с родителями детей с ОВЗ, т.к. позволяют в форме различных игр и проработки ситуаций сформировать необходимые умения и практические навыки в рассматриваемой области.

В таблице 8 представлены основные рекомендуемые темы мероприятий, направленных на повышение уровня деятельностного компонента методической компетентности педагогов в области

взаимодействия детей с ОВЗ.

4.3. Педагоги, чувствуя на себе значительный уровень ответственности и высокий уровень стресса при работе с детьми с ограниченными возможностями, нуждаются в психологической помощи и сохранении своего благоприятного психологического состояния. Таким образом, на базе детского сада должна быть организована работа не только детского, но и взрослого психолога, направленная на то, чтобы помочь педагогам организовать воспитательно-образовательный процесс не только максимально эффективно, но и наименее психически затратно. Кроме того, общаясь с психологами и выполняя их рекомендации, педагоги получают возможность формировать у себя такие качества, как эмпатия, общительность, гибкость, бесконфликтность и т.д. Следовательно, психологическая поддержка педагогов будет способствовать развитию у них мотивационного компонента методической компетентности и снижению психологического напряжения. Таким образом, подставленные рекомендации будут способствовать повышению мотивационного компонента.

В таблице 8 представлены основные рекомендуемые темы психологических тренингов.

Также, для повышения данного компонента, и, как следствие, двух других, нами предлагается внедрение материального вознаграждение педагогов за индивидуальные методические разработки в области их взаимодействия с родителями детей с ограниченными возможностями здоровья. Главное условие к данным разработкам – это их эффективность, подтвержденная родителями. Так, например, педагогам может быть разработана собственная программа привлечения родителей к образовательному процессу (например, один раз в неделю один из родителей приходит в сад и обучает детей основам своей профессии (учит печь печенье, кроить ткань, делать перевязки и т.д.)), или педагогом может быть самостоятельно разработана и внедрена в работу оригинальная платформа

для общения различных специалистов (логопеда, педиатра, психолога и т.д.) и родителей по обмену опытом и полезной информацией. И если по итогам внедрения данной разработки хотя бы один из родителей оставит о ней отзыв на сайте детского сада, в котором подробно опишет, чем конкретно ему и его ребенку была полезна данная разработка, то педагог может рассчитывать на денежную премию.

Планируется, что в начале учебного года (в октябре) руководством ДООУ будет разработана подробная программа мотивации сотрудников, с которой будет предложена ознакомиться всем работникам. А итоги мероприятий, разработанных в ходе реализации программы мотивации, будут подведены в конце года, в мае. Согласно им те педагоги, которыми будут реализованы наиболее интересные и значимые проекты в области взаимодействия с родителями детей с ОВЗ, будут награждены премиями.

5. Рефлексия.

Наконец, на данном этапе необходимо сформировать методику, позволяющую определить, насколько эффективными были разработанные направления методической поддержки. Для этого рекомендуется использовать те же методы, что и на первоначальном этапе. Затем провести сравнительную диагностику полученных данных на первом и втором этапах.

Таким образом, в таблице 9 подставлена модель методического сопровождения педагогов в процессе взаимодействия с родителями детей с ограниченными возможностями здоровья.

Таблица 9

Содержательно-технологический компонент модели методического сопровождения педагогов в процессе взаимодействия с родителями детей с ограниченными возможностями здоровья

Номер и название этапа	Дата (период)	Мероприятие в рамках разработанной модели
1	2	3
1. Диагностика	Июнь	Формирование необходимого инструментария и проведение диагностики педагогов и родителей, направленной на выявление уровня сформированности у педагогов профессиональных компетенций в области взаимодействия с родителями детей с ОВЗ
2. Анализ	Июль	Анализ полученных результатов и определение наиболее острых проблем в данной области
3. Проектирование	Август	Разработка программы планирования мероприятий в рамках реализации модели методического сопровождения педагогов в процессе взаимодействия с родителями детей с ограниченными возможностями здоровья
4. Реализация	Сентябрь-май	Реализация программы мероприятий в рамках реализации модели методического сопровождения педагогов в процессе взаимодействия с родителями детей с ограниченными возможностями здоровья
4.1 Реализация мероприятий в рамках повышения когнитивного компонента профессиональной компетенции педагогов	Сентябрь	Формирование на базе сайта МБДОУ методической библиотеки для педагогов и родителей
4.2 Реализация мероприятий в рамках повышения деятельностного компонента профессиональной компетенции педагогов	Ноябрь	Проведение мастер-класса по теме: «Взаимодействие с родителями детей с ограниченными возможностями здоровья с целью улучшения психологического состояния дошкольников и их родителей»
	Январь	Проведение мастер-класса «Как организовать совместную работу родителей и детей с ОВЗ: инновационные методы взаимодействия»
	Февраль	Проведение лекции на тему «Педагоги и родители: взаимопомощь при воспитании детей с ОВЗ»
	Март	Проведение семинара-практикума на тему: «Влияние родительских страхов на поведение детей»

Окончание таблицы 9

1	2	3
4.3 Реализация мероприятий в рамках повышения мотивационного компонента профессиональной компетенции педагогов	Октябрь (до конца года)	Разработка программы мотивации сотрудников МБДОУ, направленной на оптимизацию взаимодействия педагогов и родителей. Формирование приказа о внедрении системы мотивации, знакомство с нею сотрудников
	Май	Подведение итогов среди педагогов в области разработок, направленных на формирование и оптимизацию взаимодействия с родителями детей с ОВЗ, премирование педагогов
	Декабрь	Проведение психологического тренинга среди педагогов на тему: «Как правильно вести диалог с родителями особенных детей»
	Апрель	Тренинг «Методы психологической разгрузки при взаимодействии с детьми с ОВЗ и их родителями»
5. Рефлексия	Июнь	Проведение диагностики на основе тех же методов, что и в пункте 1. Сравнение полученных результатов до и после реализации запланированных мероприятий

В следующем параграфе проведём анализ результатов завершающего этапа опытно-экспериментальной работы с целью определения эффективности и целесообразности представленных мероприятий.

2.3. Анализ и интерпретация результатов завершающего этапа опытно-экспериментальной работы

Представленные в предыдущем параграфе мероприятия в рамках модели методического сопровождения педагогов в процессе взаимодействия с родителями детей с ограниченными возможностями здоровья были апробированы на базе Муниципального дошкольного образовательного учреждения ХХХ г. Красноярск в течение июня-ноября 2021 года. Таким образом, все составляющие содержательно-технологического компонента модели методического сопровождения педагогов в процессе взаимодействия с родителями детей с ограниченными возможностями здоровья нашли свое отражение в календарном плане и были реализованы на базе конкретной дошкольной образовательной организации.

Ввиду того, что, как было отмечено выше, основной проблемой в организации взаимодействия между педагогами и родителями детей с ограниченными возможностями здоровья является отсутствие у большинства педагогов развития специальных методических компетенций в данной области на должном уровне и, как следствие, ориентация значительной части мероприятий в разработанной модели, на формирование и развитие данных компетенций, считаем целесообразным провести исследование на определение уровня развития компонентов методических компетенций педагогов в сфере взаимодействия с родителями детей с ОВЗ на контрольном этапе с помощью тех же методик, что были использованы на первоначальном этапе.

Итоги диагностики когнитивного компонента методической компетенции педагогов в области взаимодействия с родителями детей с ОВЗ на втором этапе – в октябре 2021 года представлены в Приложении Е.

Как иллюстрируют полученные данные, из 25-ти педагогов уровень когнитивного компонента профессиональной компетентности в сфере взаимодействия с родителями детей с ОВЗ как высокий отмечен уже у 4 человек (16%), в то время, как на первом этапе на данном уровне он был отмечен лишь у 2 человек. Средний – у 20 человек (80%), при том, что на первоначальном этапе на данном уровне он был отмечен у 19 человек. И низкий когнитивный компонент все еще оценивает 1 человек (4%), при этом на первоначальном этапе так оценивало его 4 человека (рисунок 15).

Здесь следует оговориться, что оценка когнитивного компонента на низком уровне одним из педагогов во многом связана с очень критическим отношением его к себе и к своим способностям. Наблюдение же за его работой показывает, что это весьма грамотный и образованный специалист.

Таким образом, можно констатировать, что, несмотря на тот факт, что разработанная модель еще только начинает внедряться в работу дошкольной образовательной организации, она уже показала свой положительный

результат.

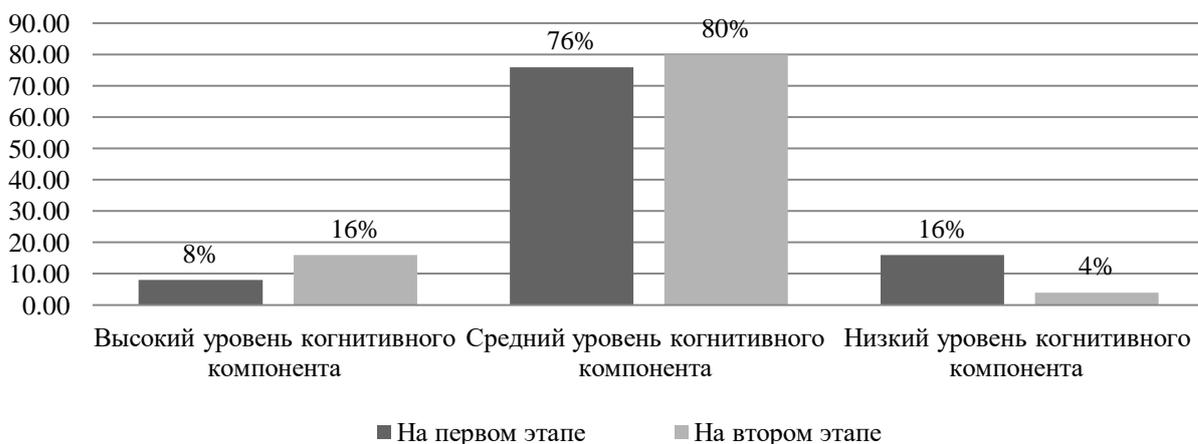


Рисунок 15. Уровень сформированности когнитивного компонента в сфере взаимодействия педагога с родителями детей с ОВЗ до и после реализации разработанной модели методического сопровождения, %

Уровень сформированности деятельностного компонента методической компетентности педагогов в сфере взаимодействия с родителями детей с ОВЗ на контрольном этапе представлен в Приложении Ж. Как видно из представленных данных, на высоком уровне после проведенного мастер-класса он имеет место у одного человека (4%), при этом на первоначальном этапе ни у кого из 25-ти педагогов он не был отмечен как высокий. На среднем уровне – у 22 человек (88%), в то время, как до этого лишь у 20 человек он был определен этом уровне. И на низком уровне – у 2 человек (8%) против 5-ти, что было отмечено на первоначальном этапе (рисунок 16).

Здесь следует отметить, что, как показало наше наблюдение в ходе проведения мастер-класса, педагогам, как правило, не хватало лишь немного уверенности в себе, а также каких-то технических и организационных моментов для того, чтобы выстроить конструктивное взаимодействие. Тренинг дал им возможность восполнить данные пробелы и повысить уверенность в собственных профессиональных силах.

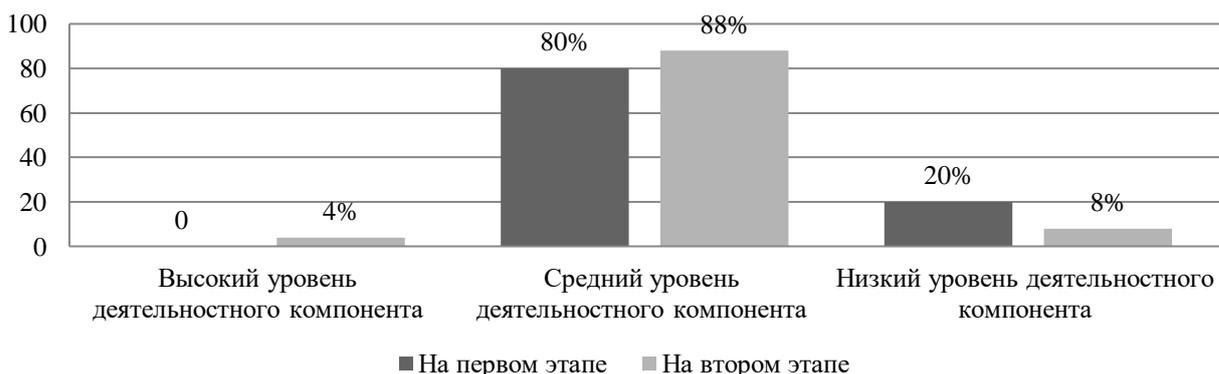


Рисунок 16. Уровень сформированности деятельностного компонента в сфере взаимодействия педагога с родителями детей с ОВЗ до и после реализации разработанной модели методического сопровождения, %

Наконец, мотивационный компонент профессиональной компетентности педагогов в области взаимодействия с родителями детей с ограниченными возможностями здоровья также показал положительную динамику, о чем свидетельствуют данные Приложения 3.

Как видно из представленных данных, на высоком уровне он отмечен уже у 13-ти человек (52%), а не у 10-ти, как на первоначальном этапе. На среднем – у 11-ти (44%), в то время, как на первоначальном этапе он имел место у 14-ти респондентов. Наконец, 1 человек (4%) так и не изменил своей точки зрения по поводу сформированности у него мотивационного компонента на низком уровне (рисунок 17).

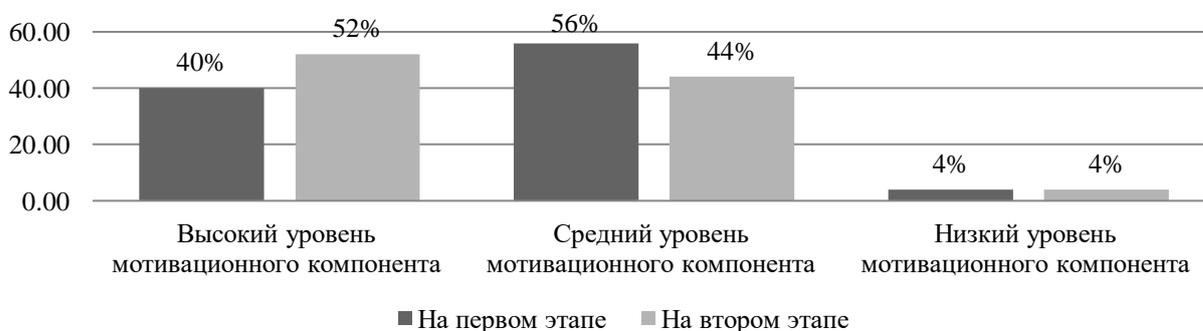


Рисунок 17. Уровень сформированности мотивационного компонента в сфере взаимодействия педагога с родителями детей с ОВЗ до и после реализации разработанной модели методического сопровождения, %

Таким образом, каждый из трех компонентов методической компетентности педагогов показал свою динамику. Здесь считаем принципиально важным отметить, что эту динамику в себе замечают и сами педагоги в личной беседе, таким образом, они признают в себе рост профессионализма, что позволяет им активнее развиваться.

Также следует отметить, что разработка программы мотивации также уже дала свои результаты. В частности, одним из педагогов была разработана и апробирована методика взаимодействия детей и родителей посредством рисования по методике «Единый карандаш», которая была с большим энтузиазмом и интересом воспринята родителями и имела множество положительных отзывов. За вою разработку педагог получил полагающуюся ему премию.

Наконец, на втором этапе эксперимента нами также было предложено педагогам оценить по пятибалльной шкале каждый из элементов методического сопровождения (таблица 10).

Таблица 10

Данные оценки педагогами каждого уровня методического сопровождения
(на контрольном этапе эксперимента)

Компонент методического сопровождения	Баллы									
	5 баллов		4 балла		3 балла		2 балла		1 балл	
	Чел.	%	Чел.	%	Чел.	%	Чел.	%	Чел.	%
Диагностика	0	0	17	68	8	32	0	0	0	0
Анализ	0	0	17	68	8	32	0	0	0	0
Проектирование	3	12	8	32	14	56	0	0	0	0
Реализация	4	16	17	68	4	16			0	0
Рефлексия	0	0	17	68	8	32	0	0	0	0

Так, такие компоненты, как «диагностика», «анализ» и «рефлексия» на контрольном этапе был определен на уровне 4 балла 17-ю педагогами (68%), на уровне 3 балла – 8-ю педагогами (32%). При этом никто из респондентов на данном этапе не оценил их на 2 балла и ниже. В то время, как на первоначальном этапе никто не дал им оценку выше 3 баллов. Многие из респондентов отмечали, что большая работа в области методического

сопровождения педагогов при их взаимодействии с родителями (в частности, в области диагностики, в том числе и проведенного в рамках настоящей диссертационной работы) уже сделана, однако еще есть куда расти. Такой компонент, как «проектирование» на уровне 5 баллов оценен 3-мя педагогами (12%) (на первоначальном этапе столь высокой оценки не дал никто), на уровне 4 баллов – 8-ю педагогами 32%) и на уровне 3 баллов – 14-ю (56%) В личных комментариях педагоги отмечали, что благодаря представленному проекту смогли лучше организовать собственную деятельность в области взаимодействия с родителями, через проектирование. Кроме того, проектирование дало толчок к реализации непосредственных мероприятий в области методического сопровождения. Наконец, компонент «реализация» на максимальные 5 баллов оценили 4 человека (16%), заметив, что реализованные тренинги – это как раз то, чего им не хватало в своей профессиональной деятельности, в частности, во взаимодействии с детьми с ОВЗ и их родителями, на 4 балла данный компонент оценили 17 педагогов (68%), на 3 – 4 человек (16%).

На рисунке 18 для большей наглядности представим сравнительный анализ оценки компонентов методического сопровождения педагогов ДОУ в области организации взаимодействия с родителями детей с ОВЗ до и после реализации разработанной модели.

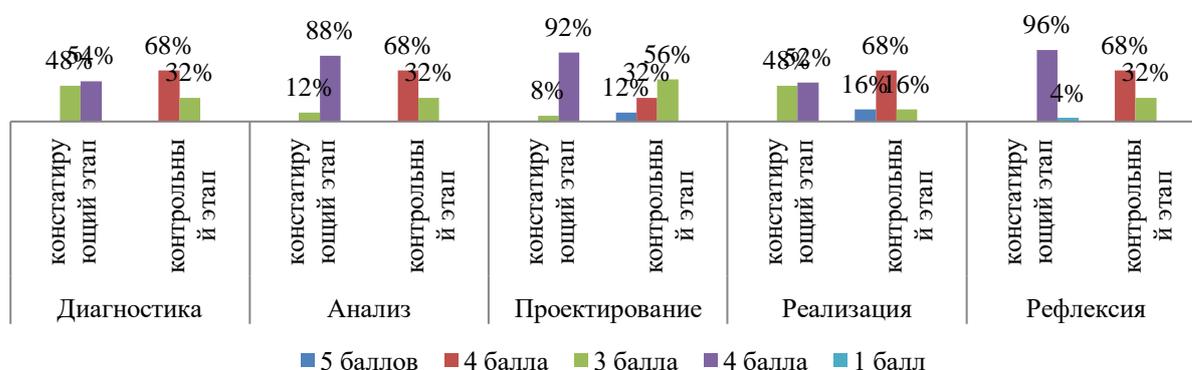


Рисунок 18. Сравнительный анализ оценки компонентов методического сопровождения педагогов ДОУ в области организации взаимодействия с родителями детей с ОВЗ до и после реализации разработанной модели, %

Таким образом, на втором этапе исследования педагоги намного выше оценили каждый из элементов методического сопровождения педагогов, что безусловно, самым положительным образом повлияло на уровень их профессиональных компетенций и дало позитивный результат при работе с родителями детей с ОВЗ. Следовательно, мы можем с полной уверенностью утверждать, что гипотеза исследования о том, что развитие взаимодействия педагогов с родителями детей с ограниченными возможностями здоровья будет результативным, если разработать и реализовать модель методического сопровождения, выстроенную с опорой на принципы открытости, вариативности, профессиональной ориентированности и структурными составляющими которой являются целевой, концептуальный и содержательно-технологический компоненты, полностью подтверждена.

Выводы по второй главе

Таким образом, по итогам проведенной опытно-экспериментальной работы по реализации модели методического сопровождения педагогов в процессе взаимодействия с родителями детей с ограниченными возможностями здоровья мы пришли к следующим выводам:

1. Как показало проведенное эмпирическое исследование, в котором приняли участие педагоги, при понимании необходимости и важности взаимодействия педагогов и родителей детей с ОВЗ для организации полноценной воспитательно-образовательной работы, обращает на себя внимание низкий уровень развития данного взаимодействия. При этом одной из первостепенных причин этого является слабый уровень методического сопровождения данной области, как следствие, отсутствие необходимого уровня профессиональной (методической) компетентности среди педагогов, каждый компонент (когнитивный, деятельностный и мотивационный) которых, как показало исследование, нуждается в доработке.

2. Исходя из имеющихся проблем, был разработан комплекс мероприятий, в области реализации модели методического сопровождения педагогов в процессе взаимодействия с родителями, затрагивающий все 5 этапов реализации содержательно-технологического компонента модели методического сопровождения педагогов в развитии взаимодействия педагогов с родителями детей с ОВЗ.

3. Анализ и интерпретация результатов завершающего этапа опытно-экспериментальной работы, проведенные с использованием тех же методик, что и на констатирующем этапе, позволили прийти к выводу о том, что после проведения в рамках разработанной модели части запланированных мероприятий каждый из трех компонентов профессиональной (методической) компетентности педагогов показал значительное повышение уровня их сформированности.

Значительно повысилась и общая оценка каждого из элементов методического сопровождения педагогов в области взаимодействия с родителями детей с ОВЗ.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Таким образом, в рамках настоящей работы были решены все, поставленные во введении задачи. В качестве основных выводов считаем целесообразным отметить следующее.

Взаимодействие представляет собою способ организации совместной деятельности дошкольной образовательной организации с семьей, имеющей детей с ОВЗ с помощью общения на основании открытости обеих сторон. При этом основное условие при реализации взаимодействия между педагогами и родителями детей с ОВЗ – его продуктивность, т.е. плодотворность и эффективность реализованной совместно работы, а также психологическая удовлетворенность самой процедурой данной совместной работы и конечным результатом.

Одним из основных условий педагогической работы с детьми, имеющими ограниченные возможности здоровья, а также с их родителями, является методическая компетентность педагогов, обеспечивающих воспитательно-образовательный процесс детей с ограниченными возможностями здоровья. При этом одной из наиболее важных составляющих методической компетентности современного педагога является методическая компетентность – интегративное свойство личности педагога, определяющее его готовность и способность эффективно решать методические задачи в процессе реализации воспитательно-образовательных целей, связанных с образованием, воспитанием и развитием детей с ОВЗ, а также с взаимодействием с родителями этих детей.

С нашей точки зрения, методическая компетентность педагогов в процессе взаимодействия с родителями детей с ограниченными возможностями здоровья включает в себя три основных компонента: когнитивный, деятельностный и мотивационный.

Решению задач по повышению уровня методической компетентности

способствует комплексное методическое сопровождение педагогов, под которым понимается деятельность по совершенствованию и развитию методической компетентности педагогов в вопросах качества и эффективности воспитательно-образовательного процесса.

Главным и существенным в методическом сопровождении педагогов при их взаимодействии с родителями детей с ОВЗ является реальная, эффективная помощь педагогам в развитии их педагогических навыков, овладении рациональными методами и приемами обучения и воспитания детей с ОВЗ, а также взаимодействия с родителями этих детей с рамках совместной организации воспитательно-образовательного процесса с учетом достижений современной педагогической науки и эффективной педагогической практики.

Следовательно, модель методического сопровождения взаимодействия педагогов с родителями детей с ОВЗ включает в себя направления реализации основных условий эффективной реализации данного процесса и включает в себя такие компоненты, как: целевой, концептуальный и содержательно-технологический.

Для того, чтобы разработать и реализовать эффективную целесообразную модель методического сопровождения педагогов в процессе взаимодействия с родителями детей с ограниченными возможностями здоровья, нами, в первую очередь, было проведено исследования среди педагогов, призванное определить существующие на сегодняшний день особенности методического сопровождения взаимодействия между педагогами и родителями в рамках реализации воспитательно-образовательного процесса для детей имеющих ограниченные возможности здоровья, а также имеющиеся пробелы методической компетентности педагогов в данной области и причины данных пробелов. Для этого нами был разработан оценочно-диагностический инструментарий, включающий в себя такие методики, как:

1. Тест-опросник «Взаимодействие педагогов и родителей детей с ОВЗ», цель которого – выявление уровня сформированности когнитивного компонента методической компетентности педагогов в процессе взаимодействия с родителями детей с ОВЗ.

2. Профессионально-ориентированные задания на выявление уровня сформированности деятельностного компонента методической компетентности педагогов в процессе взаимодействия с родителями детей с ОВЗ.

3. Экспресс-диагностика «Выявление понимания и признания педагогами потребности в освоении знаний и умений в области взаимодействия с родителями детей с ОВЗ», цель которой – выявление уровня сформированности мотивационной компетентности в процессе взаимодействия с родителями детей с ОВЗ.

4. Анкета для педагогов: «Оценка уровня каждого из компонентов методического сопровождения в области взаимодействия с родителями детей с ОВЗ».

Данные, полученные с помощью вышепредставленных методик, показали, недостаточно высокий уровень сформированности у педагогов когнитивного, деятельностного и мотивационного компонентов методической компетентности педагога в сфере взаимодействия с родителями детей с ОВЗ. В свою очередь, сложившаяся ситуация обусловлена низким уровнем развития в ДОО каждого из компонентов методического сопровождения. В частности, как показало проведённое исследование, все выделенные компоненты методического сопровождения педагогов в процессе взаимодействия с родителями детей с ОВЗ оценены педагогами на крайне низком уровне и требуют активного внимания со стороны администрации детского сада, т.к. мешают успешной реализации данного взаимодействия и не создают необходимых для этого условий.

Исходя из имеющихся проблем, была разработана полноценная модель

методического сопровождения педагогов в процессе взаимодействия с родителями детей с ОВЗ, включающая в себя все пять элементов: диагностику, анализ, проектирование, реализацию, рефлексию.

Представленная модель была апробирована на базе Муниципального дошкольного образовательного учреждения ХХХ г. Красноярска в течение июня-ноября 2021 года.

С целью определения целесообразности предложенной модели, нами также было проведено диагностирование педагогов с помощью тех же методик, что и на констатирующем этапе. На данном этапе, как и на предыдущем, приняли участие 25 педагогов (тех же, что и на первоначальном этапе).

Как показало исследование, каждый из трех компонентов профессиональной (методической) компетентности педагогов показал свою динамику.

Значительно повысилась и общая оценка каждого из элементов методического сопровождения педагогов в области взаимодействия с родителями детей с ОВЗ.

Следовательно, мы можем с полной уверенностью утверждать, что гипотеза исследования о том, что развитие взаимодействия педагогов с родителями детей с ограниченными возможностями здоровья будет результативным, если разработать и реализовать модель методического сопровождения, выстроенную с опорой на принципы открытости, вариативности, профессиональной ориентированности и структурными составляющими которой являются целевой, концептуальный и содержательно-технологический компоненты, полностью подтверждена.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Адольф В. А. Профессиональная компетентность современного учителя. Красноярск : КГУ, 2018. 309 с.
2. Акатов Л. И. Социальная реабилитация детей с ограниченными возможностями здоровья. Психологические основы. М. :Гуманит. Изд. ВЛАДОС, 2019. 368 с.
3. Актуальные проблемы обучения и воспитания лиц с ограниченными возможностями здоровья: материалы IVМеждунар. науч.-практ. конф. М. , 2014. 336 с. ин-т. Режим доступа: http://mggush.ru/sites/default/files/aktualnye_problemy_obucheniya_i_vospivospit_lic_s_ogranichennymi_vozmozhnostyami(дата обращения: 22.08.2021).
4. Александрова М. В. Теория и практика моделирования продуктивного взаимодействия педагогов в развивающейся школе: монография. Великий Новгород :НовГУ им. Ярослава Мудрого, 2017. 104 с.
5. Александрова Н. В. Копинг-стратегии детей старшего дошкольного возраста // Педагогический вестник. Научный журнал: Новосибирск-Ялта: Изд. АНС «СибАК», 2018. Вып. 2. С. 5-8.
6. Антаев Ж. Т., Жумбаева Ж. Н. Менеджмент в системе образования: учебно-методическое пособие. Костанай : КГПИ, 2017. 98 с.
7. Арнаутова Е. П. Планируем работу с семьей // Управление ДОУ. 2020. № 4. 66 с.
8. Арнаутова Е. П. Практика взаимодействия семьи и современного детского сада. М. :Владос, 2019. 213 с.
9. Асадуллина М. Н., Колодяжная Т. П. Роль семьи в воспитании ребенка // Теория и практика образования в современном мире: материалы междунар. науч. конф. (г. Санкт-Петербург, февраль 2018 г.). СПб.: Реноме, 2018. С. 93-95.
10. Атнахова Л. Н. Организация деятельности методической службы

как условие развития профессиональной компетентности педагогов ДОУ: Дис. канд. пед. наук: 13.00.07. Екатеринбург, 2016. 177 с.

11. Афонькина Ю. А. Мониторинг профессиональной деятельности педагога ДОУ: диагностический журнал. М. : Учитель, 2018. 78 с.

12. Бабунова Е. С. Социально-педагогическая защита детей в современном образовательном пространстве дошкольного учреждения // Наука и образование. Сборник статей Международной научно-практической конференции. Ответственный редактор: Сукиасян А.А. Уфа: Аэтерна, 2014. С. 23-25.

13. Багаутдинова С. Ф., Санникова Л. Н. Управление дошкольным образованием. М. : Флинта, 2017. 150 с.

14. Белая К. Ю. Инновационная деятельность в ДОУ: методическое пособие. М. : ТЦ Сфера, 2018. 161 с.

15. Белая К. Ю. Руководство ДОУ: контрольно-диагностическая функция. М. : ТЦ Сфера, 2018. 112 с.

16. Белая К. Ю. 300 ответов на вопросы заведующей детским садом. М. :Астрель, 2017. 399 с.

17. Бельтикова М. Д. Социально-психологическое сопровождение родителей как составляющая комплексной реабилитации детей с ограниченными возможностями. Режим доступа: <http://www.scienceforum.ru/2014/pdf/4620.pdf>(дата обращения: 22.08.2021).

18. Биккулова А. Р. Педагогическая культура родителей //Начальная школа плюс до и после. 2020. № 12. С. 20-22.

19. Бобылева И. Ю. Роль Руководителя ДОУ в организации самообразования педагогов и повышении их квалификации // Актуальные вопросы повышения квалификации педагогических и руководящих работников сферы образования города Москвы : сборник материалов IV международной научно-практической конференции. 2017. С.189-192.

20. Большакова З. М. Актуальные проблемы образовательного

менеджмента. Челябинск: Цицеро, 2017. 144 с.

21. Бражицкая, А. А., Корнеева Е. В. Формы взаимодействия ДООУ с родителями // Теория и практика образования в современном мире : материалы IV Междунар. науч. конф. (г. Санкт-Петербург, январь 2014 г.). СПб. : Заневская площадь, 2014. С. 28-31.

22. Будже Т. А., Докукина О. С., Никитина Т. А. Методические рекомендации по организации образовательной деятельности дошкольных образовательных организаций в условиях реализации ФГОС ДО. М. : Московский центр качества образования, 2014. 160 с.

23. Буйлова Л. Н., Кочнева С. В. Организация методической службы учреждений дополнительного образования детей : учеб.-метод. пособие. М.: ВЛАДОС, 2018. – 158 с.

24. Бурмистрова Е. В. Семья с «Особым ребенком»: психологическая и социальная помощь // Вестник практической психологии образования. 2018. № 4 (17). С. 81-86.

25. Взаимодействие с родителями воспитанников с ОВЗ. Режим доступа: <https://niidpo.ru/news/998> (дата обращения: 12.08.2021).

26. Виноградова Н. А., Микляева Н. В., Родионов Ю. Н. Методическая работа в ДООУ: эффективные формы и методы. М. : Перспектива, 2017. 278 с.

27. Волобуева Л. М. Активные методы обучения в методической работе ДООУ// Управление ДООУ. 2019. № 6. С. 70-78.

28. Гладкова Ю. А. Деятельность общеобразовательного учреждения по повышению психолого-педагогической культуры современной семьи. Автореф. дис. к.пед.н. Москва , 2019. 28 с.

29. Голицына Н. С. Система методической работы с кадрами в дошкольном образовательном учреждении. М. : ПРИОР, 2017. 405 с.

30. Головнева Н. А., Домашенко А. С. Работа с родителями как важнейшее направление деятельности образовательной организации в современном социуме // Современные проблемы науки и образования. 2015.

№ 4. С. 6.

31. Горшкова, Т. В. Организация взаимодействия образовательного учреждения с родителями, воспитывающими детей с ограниченными возможностями здоровья // Образование и воспитание. 2016. № 5 (10). С. 126-127.

32. Гущина Т. Н. Формирование методической компетентности педагогических работников учреждений дополнительного образования детей в процессе повышения квалификации: Диссертация ... кандидата педагогических наук. Ярославль, 2016. 43 с.

33. Далинина Т. Современные проблемы взаимодействия дошкольного учреждения с семьей // Дошкольное воспитание. 2020. №1. С. 41-49.

34. Доронова Т. Н. Взаимодействие дошкольного учреждения с родителями / Т.Н. Доронова // Дошкольное воспитание. 2014. №1. С. 60-65.

35. Дошкольное образовательное учреждение: планирование и методическая работа: учебно-методическое пособие / авт.-сост. Т. А. Коробицына, Б. Ю. Пахомова. Архангельск : АО ИППК РО, 2019. 265 с.

36. Дуброва В. Н., Милашевич Е. П. Организация методической работы в ДОУ. М. : Просвещение, 2019. 109 с.

37. Дэвис Х. Как помочь семье, в которой серьезно болен ребенок: взгляд психолога. М. :Этерна, 2018. 220 с.

38. Евдокимова Н. В., Додокина Н. В., Кудрявцева Е. А. Детский сад и семья: методика работы с родителями: Пособие для педагогов и родителей. М. : Мозаика-Синтез, 2017. 167 с.

39. Есенева Д. Х. Взаимодействие педагогов и родителей как основа успешной социализации детей с ОВЗ в условиях ДОО // Молодой ученый. 2017. №23. С. 301-304.

40. Заболтина В. В., Захарова Т. В. Взаимодействие специалистов дошкольной образовательной организации с родителями детей, имеющих ограниченные возможности здоровья и детей-инвалидов в условиях

инклюзивного образования // Проблемы современного педагогического образования. 2018. № 59-3. С.291-294.

41. Зверева О. Л., Ганичева А. Н. Семейная педагогика и домашнее воспитание. М. :Юрайт, 2019. 177 с.

42. Зверева О. Л., Короткова Т. В. Общение педагога с родителями в ДОУ: Методический аспект. М. : ТЦ Сфера, 2018. 80 с.

43. Зенина Т. Н. Родительские собрания в детском саду. М. : Педагогическое общество России, 2016. 93 с.

44. Инклюзивное образование: Учеб.пособие / Н.А. Борисова и др.; Науч. ред. О.А. Денисова; сост. О.Л. Леханова. Череповец : ЧГУ, 2016. 149 с.

45. Инклюзивное образование. Настольная книга педагога, работающего с детьми с ОВЗ: методическое пособие. М. :Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2014. 167 с.

46. Карабанова О. А. Психология семейных отношений и основы семейного консультирования: учебное пособие. М.: Гардарики. 2016. 320 с.

47. Карнаухова М. В. Психолого-педагогическое просвещение как фактор развития педагогической культуры родителей // Педагогическая наука: история, теория, практика . 2018. № 12. С. 170.

48. Кожухов К. Ю. Педагогическая модель применения дистанционных технологий в процессе формирования методической компетентности будущего учителя. Автореферат диссертации ... кандидата педагогических наук. – Курск , 2018. 25 с.

49. Кретинина Т. М Сотрудничество учителя и родителей // Начальная школа плюс до и после.2017. № 5. С. 67-68.

50. Крыжановская Л. М. Психологическая коррекция в условиях инклюзивного образования: пособие для психологов и педагогов М. :Гуманитарный изд. Центр ВЛАДОС, 2018. 143 с.

51. Ларионова С. О. Содержание психологического консультирования как комплексные формы работы с семьями, воспитывающими детей с

нарушениями развития // Спец. образование. 2017. № 1. С. 84-92.

52. Левченко И. Ю., Ткачева В. В. Психологическая помощь семье, воспитывающей ребенка с отклонениями в развитии. М.: Просвещение, 2018. 240 с.

53. Логинова В. И., Саморукова П. Г. Дошкольная педагогика. Ч.1. М. : ФРОНТ, 2019. 487 с.

54. Лосев П.Н. Управление методической работой в современном ДОУ. М. : Наука, 2019. 152 с.

55. Маленкова Л. И. Педагоги, родители, дети: метод, пособие для воспитателей, классных руководителей. М. :Пед. общ-во России. 2019. 307 с.

56. Маркарян И. А. Взаимодействие детского сада и семьи – приоритетное направление в деятельности дошкольной образовательной организации // Издательский центр «Науковедение». 2017. № 6 (25). С. 1-9.

57. Маркова Т. А. Семья как условие психолого-педагогической социализации личности // Психолого-педагогические аспекты социализации личности: Материалы научно-практического семинара. Вологда: ВИПЭ, 2019. С. 62-70.

58. Марковская И. М. Тренинг взаимодействия родителей с детьми. Цели, задачи и основные принципы. СПб.: Речь, 2018. 150 с.

59. Масюкова Е. М., Московкина А. Г. Семейное воспитание детей с отклонениями в развитии: Учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений / Под ред. В.И. Селиверстова. М. :Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2019. 408 с.

60. Масюкова Н. Г. Методическая компетентность в структуре профессиональной компетентности учителя // Мир науки, культуры, образования. 2015. №3(52). С.67-68.

61. Маханева М. Д. Воспитание здорового ребенка: Пособие для практ. работников дет.дошк. учреждений. М. : АРКТИ, 2017. 88 с.

62. Метенова Н. М. Работа с родителями на современном этапе развития образования // Начальная школа. 2020. №12. С. 146.

63. Мигунова Е. В. Организация продуктивного взаимодействия детского сада с семьей в условиях реализации ФГОС дошкольного образования // Вестник образования. 2017. №4(102). С. 78-82.

64. Мишина Г. А. Формы организации коррекционно-педагогической работы специалиста-дефектолога с семьей, воспитывающей ребенка раннего возраста с нарушениями психофизического развития (методические рекомендации) // Дефектология. 2018. № 1. С. 60-64.

65. Морозова Е. И. Новые подходы к организации помощи семьям, воспитывающим проблемных детей раннего возраста // Дефектология. 2018. №3. С. 49-57.

66. Нагибина Н. А., Ипполитова Н. В. Методическая компетентность как составляющая профессиональной компетентности педагога // Наука и школа. 2013. №3. С. 44-46.

67. Недвецкая М. Н. Теория и практика организации педагогического взаимодействия семьи и школы. М. : УЦ Перспектива, 2019. – 152 с.

68. Никишина И. В. Диагностическая и методическая работа в дошкольных образовательных учреждениях. Волгоград: Учитель, 2018. 156 с.

69. Никишина И. В. Методическая работа в ДОУ: организация, управление. Волгоград, 2018. С.65-77.

70. Никишина И. В. Технология управления методической работой в образовательном учреждении. Волгоград: Учитель, 2017. 127 с.

71. Педагогика взаимопонимания: занятия с родителями / Авт. сост. О. В. Москалык, Л.В. Погонцева. Волгоград: Учитель, 2016. 123 с.

72. Педагогическое взаимодействие в детском саду / под ред. Н. В. Микляевой. М.: ТЦ Сфера, 2018. 128 с.

73. Приказ Минобрнауки России от 17.10.2013 № 1155 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования» Режим доступа: <https://rg.ru/2013/11/25/doshk-standart-dok.html> (дата обращения: 10.08.2021).

74. Психологическая помощь родителям в воспитании детей с нарушениями развития: пособие для педагогов-психологов / Е. А. Савина. М. :Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2018. 223 с.

75. Психолого-педагогические аспекты социализации личности: Материалы научно-практического семинара. Вологда: ВИПЭ, 2019. С. 62-70.

76. Сажина С. Д. Составление учебных программ для ДОУ: методические рекомендации. М.: Учитель, 2019. 289 с.

77. Салихова М. И. Компетенции педагога, работающего с детьми с ОВЗ. Режим доступа: <https://portalpedagoga.ru/servisy/publik/publ?id=42151> (дата обращения: 04.12.2020).

78. Сафонова О. А. Управление качеством образования в дошкольном образовательном учреждении. М. : Академия, 2017. 224 с.

79. Семёнова И. С. Психолого-педагогическая помощь семье, воспитывающей «особого» ребёнка // Справочник старшего воспитателя дошкольного учреждения, 2018. № 7. С.33.

80. Сидоренко О. А, Хабарова И. В., Чиганова Е. А. Готовность педагогов и родителей детей с ограниченными возможностями здоровья к взаимодействию в условиях инклюзивного образования как проблема: психологический аспект // Педагогический ИМИДЖ. 2019. № 2. С. 124-135.

81. Сластенин В. А., Исаев И. Ф., Шиянов Е. Н. Педагогика: Учеб.пособие для студ. высш. пед. учеб. заведений. М.: Академия, 2018. 576 с.

82. Солодянкина О. В. Воспитание ребёнка с ограниченными возможностями здоровья в семье. М. : АРКТИ, 2017. 77 с.

83. Сорокопуд Ю. В. Методическая компетентность педагога и ее формирование: основные тенденции и подходы // Проблемы современного педагогического образования. 2016. № 52-4. С.177-185.

84. Ставцева Ю. Г. Методическое сопровождение педагогического процесса в ДОУ // Гаудеамус. 2016. Т15. № 2. С. 109-117.

85. Стеркина Р. Б. Дошкольное образование в России. М.: АСТ, 2019. 336 с.

86. Стребелева Е. А., Мишина Г. А. Педагогическое сопровождение семьи, воспитывающей ребёнка раннего возраста с отклонениями в развитии: пособие для педагога- дефектолога и родителей. М.: Парадигма, 2018. 72 с.

87. Стребелева, Е. А., Закрепина А. В. Современные формы помощи семье, воспитывающей ребенка с отклонениями в развитии // Дефектология. 2018. № 1. С. 3-11.

88. Талызина Н. Ф. Педагогическая психология. Учеб, пособие для студ. сред.пед. учеб. заведений. М.: Академия, 2019. 235 с.

89. Ткачук Н. Ю. Особенности информационно-методической поддержки педагогов ДОУ // Аспекты и тенденции педагогической науки: материалы I Междунар. науч. конф. (г. Санкт-Петербург, декабрь 2016 г.). СПб: Свое издательство, 2016. С. 82-84.

90. Указ Президента РФ от 07.05.2018 № 204 (ред. от 21.07.2020) «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года». Режим доступа: <https://base.garant.ru/71937200/> (дата обращения: 04.12.2020).

91. Фалюшина Л. И. Управление качеством образовательного процесса в дошкольном образовательном учреждении: Пособие для руководителей ДОУ. М.: АРКТИ, 2018. 259 с.

92. Федеральный закон от 29.12.2012 №273-ФЗ (ред. от 31.07.2020) «Об образовании в Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.09.2020) // СПС КонсультантПлюс. Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_140174/(дата обращения: 22.08.2021).

93. Филатова О. П. Процесс формирования методической компетенции педагогов при освоении аудиовизуальных технологий обучения // Научное обеспечение системы повышения квалификации кадров. 2018. № 1(14).

С. 119-124.

94. Хрусталькова Н. А. Как стать педагогически компетентным родителем? Учебное пособие. Пенза : ПГТА, 2018. 75 с.

95. Шерайзина Р. М., Зиновьева С. Д. Продуктивное взаимодействие дошкольной образовательной организации и родителей в воспитании современного ребёнка // Человек и образование. 2016. № 1(46). С. 63-66.

96. Шерайзина Р. М., Александрова М. В., Новокшенова К. М. Продуктивное взаимодействие педагогов дошкольной образовательной организации и родителей детей с ограниченными возможностями здоровья // Проблемы современного педагогического образования. 2019. № 63-4. С.262-265.

97. Шипицина Л. М., Хилько А. А., Галлямова Ю. С. и др. Комплексное сопровождение детей дошкольного возраста / под науч. ред. проф. Л. М. Шипицыной. СПб.: Речь, 2018. 240 с.

98. Шнейдер Л. Б. Основы семейной психологии: учебное пособие. М. : Издательство Московского психолого-социального института, 2018. 928 с.

99. Шумакова, Г. А. Методическое сопровождение педагогов как способ организации методической деятельности. Режим доступа: <https://nsportal.ru/detskiy-sad/upravlenie-dou/2016/04/12/metodicheskoe-soprovozhdenie-pedagogov-kak-sposob-organizatsii> (дата обращения: 04.12.2020).

100. Эверстова С. Т. Повышение педагогических компетенций педагогов в процессе самообразования // Среднее профессиональное образование. 2020. № 8. С. 55-57.

101. Lindner K.-T., Schwab S. Differentiation and individualisation in inclusive education: a systematic review and narrative synthesis // International Journal of Inclusive Education. 2020. Vol. 10 (346). URL:https://www.researchgate.net/publication/344265591_Differentiation_and_individualisation_in_inclusive_education_a_systematic_review_and_narrative_synth

esis (Accessed 25.03.2021).

102. Resch K., Schrittester I. Using the Service-Learning approach to bridge the gap between theory and practice in teacher education // International Journal of Inclusive Education. 2021. Vol. 25 (3)
URL:<https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/13603116.2021.1882053>
(Accessed 13.01.2021).

103. Zurbriggen C. L. A., Hofmann V., Lehofer M., Schwab S. Social classroom climate and personalised instruction as predictors of students' social participation // International Journal of Inclusive Education. Vol. 25 (2)
URL:<https://www.tandfonline.com/doi/citedby/10.1080/13603116.2021.1882590?scroll=top&needAccess=true>(Accessed 28.09.2021).

ПРИЛОЖЕНИЯ

Приложение А

Анкета для педагогов: «Оценка уровня каждого из компонентов методического сопровождения в области взаимодействия с родителями детей с ОВЗ»

Добрый день, уважаемые педагоги, просим Вас оценить по пятибалльной шкале, где «5» – очень высоко, а «1» очень низко компоненты методического сопровождения педагогов в процессе взаимодействия с родителями детей с ОВЗ.

Компонент методического сопровождения	Баллы				
	5 баллов	4 балла	3 балла	2 балла	1 балл
Диагностика (наличие в ДОУ специального диагностического инструментария; периодичность проведения диагностики)					
Анализ (наличие специальных направлений в работе ДОУ, ориентированных на организацию помощи в осознании той или иной проблемы в области взаимодействия педагогов с родителями детей с ОВЗ)					
Проектирование (наличие специальной проектной группы в ДОУ, в чьи обязанности входит разработка проектов повышения эффективности взаимодействия педагогов и родителей; наличие готовых проектов в данной области)					
Реализация (наличие проведения специальных мероприятий в ДОУ, направленных на повышение профессиональных компетенций педагогов в области взаимодействия с родителями детей с ОВЗ; периодичность проведения подобных мероприятий; наличие в ДОУ специальной библиотеки, содержащей в себе теоретический материал, посвященный вопросу взаимодействия педагогов и родителей детей с ОВЗ)					
Рефлексия (наличие в ДОУ специального диагностического инструментария; периодичность проведения диагностики)					

Каковы, на Ваш взгляд, основные причины и затруднения в построении взаимодействия педагогов с родителями детей с ОВЗ? Сформулируйте ответ самостоятельно. Возможно выделить несколько причин.

**Протокол диагностирования уровня сформированности когнитивного
 компонента профессиональной компетентности педагогов в сфере
 взаимодействия с родителями детей с ОВЗ**

Педагоги	Общее количество правильных ответов	Уровень сформированности когнитивного компонента
1	13	Средний
2	14	Средний
3	15	Средний
4	16	Средний
5	20	Высокий
6	13	Средний
7	14	Средний
8	14	Средний
9	9	Низкий
10	13	Средний
11	14	Средний
12	14	Средний
13	13	Средний
14	10	Средний
15	8	Низкий
16	21	Высокий
17	17	Средний
18	13	Средний
19	16	Средний
20	14	Средний
21	9	Низкий
22	15	Средний
23	15	Средний
24	8	Низкий
25	16	Средний

Протокол диагностирования уровня сформированности деятельностного
 компонента профессиональной компетентности педагогов в сфере
 взаимодействия с родителями детей с ОВЗ

Педагоги	Количество профессионально-ориентированных заданий, на которые педагоги дали развернутый ответ	Уровень сформированности деятельностного компонента
1	4	Средний
2	3	Средний
3	4	Средний
4	4	Средний
5	2	Низкий
6	4	Средний
7	3	Средний
8	4	Средний
9	2	Низкий
10	4	Средний
11	4	Средний
12	4	Средний
13	3	Средний
14	4	Средний
15	1	Низкий
16	4	Средний
17	4	Средний
18	3	Средний
19	3	Средний
20	4	Средний
21	1	Низкий
22	4	Средний
23	4	Средний
24	2	Низкий
25	4	Средний

Протокол диагностирования уровня сформированности мотивационного
компонента профессиональной компетентности педагогов в сфере
взаимодействия с родителями детей с ОВЗ

Педагоги	Общее количество баллов	Уровень сформированности мотивационного компонента
1	18	Средний
2	30	Высокий
3	21	Средний
4	30	Высокий
5	15	Средний
6	21	Средний
7	36	Высокий
8	27	Средний
9	24	Средний
10	18	Средний
11	24	Средний
12	36	Высокий
13	24	Средний
14	36	Высокий
15	27	Средний
16	30	Высокий
17	27	Средний
18	24	Средний
19	36	Высокий
20	33	Высокий
21	12	Низкий
22	36	Высокий
23	24	Средний
24	27	Средний
25	30	Высокий

Проведение мастер-класса по теме «Взаимодействие с родителями детей с ограниченными возможностями здоровья с целью улучшения психологического состояния дошкольников и их родителей»

Цель мероприятия: знакомство педагогов ДОО с различными методами взаимодействия педагогов и родителей с целью улучшения психологического состояния дошкольников с ОВЗ и их родителей.

Задачи:

1. Познакомить педагогов возможными психологическими проблемами, с которыми сталкиваются воспитанники ДОО с ограниченными возможностями здоровья и их родители;

2. Предложить педагогам различные методы взаимодействия с родителями детей с ограниченными возможностями здоровья с целью улучшения психологического состояния дошкольников и самих родителей;

3. Получить обратную связь от педагогов по теме проведения мастер-класса: узнать, насколько полезной была для них полученная информация, познакомиться с другими методами взаимодействия педагогов с родителями детей с ограниченными возможностями здоровья с целью улучшения психологического состояния дошкольников, применяемыми слушателями в их профессиональной деятельности.

Практическая значимость: представленный в рамках разрабатываемого мастер-класс материал в дальнейшем может быть использован педагогами в практической деятельности, что позволит оптимизировать работу с родителями детей с ограниченными возможностями здоровья с целью улучшения психологического состояния дошкольников.

Ход работы:

Мастер-класс разделен на три основных этапа:

1 этап – теоретический: знакомство педагогов возможными

психологическими проблемами, с которыми сталкиваются воспитанники ДОО с ограниченными возможностями здоровья и их родители;

2 этап – практический: предложение педагогам нескольких методов взаимодействия с родителями детей с ограниченными возможностями здоровья с целью улучшения психологического состояния дошкольников;

3 этап – заключительный: обратная связь, в ходе которой педагоги делятся своим опытом работы в рассматриваемой области.

Конспект мастер-класса

Добрый день, уважаемые коллеги, в рамках сегодняшнего мастер-класса я бы хотела затронуть тему, приобретающую все большую актуальность в последнее время – это тему взаимодействия педагогов с родителями детей с ограниченными возможностями здоровья с целью улучшения психологического состояния дошкольников.

В настоящее время неуклонно растет число детей с ограниченными возможностями здоровья. Так, согласно статистическим данным если в 1995 году в России насчитывалось 453,6 тысяч детей с ОВЗ, то в 2011 году их число приблизилось к 590 тысячам, а в 2020 году в нашей стране насчитывается уже более 2 миллионов детей с ограниченными возможностями, что составляет около 8% от всей детской популяции, из них около 700 тысяч – дети с инвалидностью.

До недавнего времени социальная политика в России, направленная на детей с ограниченными возможностями здоровья, была основана на медицинской модели инвалидности. Детей-инвалидов изолировали от общества в специализированном учебном заведении. Родители почти полностью исключались из образовательно-воспитательного процесса. Однако в настоящее время ситуация изменилась в лучшую сторону: одна из приоритетных целей социальной политики современной России – модернизация образования в направлении повышения доступности и качества для всех категорий граждан. В связи с этим, значительно возрос

заказ общества на инклюзивное образование. В основу данной модели образования положена идеология, которая исключает любую дискриминацию детей, которая обеспечивает равное отношение ко всем людям, но создает особые условия для детей, имеющих особые образовательные потребности. Обеспечение реализации права детей с ограниченными возможностями здоровья на образование является одной из важнейших задач государственной политики в области образования.

Важно отметить, что применение инклюзивной модели образования и полноценное достижение поставленных образовательных задач при работе с детьми с ограниченными физическими возможностями требует активного взаимодействия семьи и образовательной организации. Роль семьи в развитии и воспитании ребенка с ОВЗ очень важна, т.к. достаточное общение ребенка с родителями являются важными составляющими для развития. Если в семье не созданы благоприятные условия для развития ребенка, то одно дошкольное образование не сможет в полной мере достичь высоких результатов в воспитательно-образовательном процессе. Поэтому важной задачей воспитателей ДОО является изучение семьи для выявления условий развития ребенка в семье.

Рассматривая проблему работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья, важно отметить, что одно из центральных мест здесь занимает вопрос психологического состояния ребенка. Многие родители не знают закономерностей психического развития детей и часто дезориентированы в состоянии развития своего ребенка, диагнозы детей пугают родителей. Современные результаты исследования позволяют сделать вывод, что в помощи по вопросам психологического благополучия нуждаются не только и не столько дети, сколько их родители. И в первую очередь им нужно овладеть навыками, которые способствовали бы развитию позитивных детско-родительских отношений, формированию и сохранению психологического здоровья детей. Это определило поиск новых подходов и

методов в работе с семьей.

Анализ практической и научно-исследовательской литературы позволили выявить ряд социально-педагогических проблем, с которыми сталкиваются семьи, имеющие детей с ОВЗ. Среди данных проблем:

1) Взаимоотношения в семье. Рождение малыша с дефектом изменяет весь ход жизни семьи и является причиной продолжительной ее дезадаптации. Другие дети в семье оказываются лишенными внимания. Часто родители отдаляются от друзей, знакомых и даже родственников, которые тоже испытывают кризис; многие из них избегают встреч с такой семьей. Семья попадает в группу риска. Накладывается табу на репродуктивную функцию из страха, что несчастье может повториться. Такой ребенок требует от матери вдвое трое больше затрат времени и энергии, чем нормальный ребенок. Такие семьи более других подвержены конфликтам и распаду.

2) Воспитание и образование. Воспитательная функция требует педагогического искусства. Родители, воспитывающие ребенка с ограниченными возможностями здоровья, получают крайне недостаточную информацию о том, как и чему его учить, как управлять его поведением. Во многих регионах осложняется воспитание и образование отсутствием социально-педагогических услуг, большинство детей не могут развивать способности, реализовать интересы и увлечения. Нет возможности обучаться в общеобразовательных школах.

3) Нехватка психолого-медико-педагогических знаний. В большинстве случаев родители, имеющие ребенка с ограниченными возможностями, переоценивают или недооценивают дефект.

4) Отношение к ребенку. Никому не хочется иметь ребенка с физическими или иными недостатками. Все ждут, что малыш будет здоровым, красивым и умным, что он добьется успехов в обществе и станет опорой. Ничего удивительного нет в том, что родители волнуются в

ожидании ребенка: каким он родится, и если он появляется на свет с нарушениями или больным, для них это глубокое потрясение. Поначалу у них наблюдаются чувства вины, гнева, стыда, безысходности и жалости к самим себе. Иногда возникает желание убить ребенка и себя. Неспособность принять ситуацию может привести к отказу от ребенка, к упованиям на несчастный случай с ним или на то, что он окажется чужим. Не секрет, что родители к такому ребенку испытывают двойные чувства: то они любят его так же, как могли бы любить здорового ребенка, то злятся на него, боятся и даже отвергают. Это и понятно: ребенок желанный и любимый, но его нарушения неожиданны, и родители это остро переживают.

Таким образом, с целью преодоления различных психологических проблем, имеющих место в семье, воспитывающей ребёнка с ОВЗ, необходимо использовать различные формы работы – как групповые, так и индивидуальные. Целью подобной работы должно стать формирование у родителей детей с ограниченными возможностями здоровья адекватного образа собственного ребенка и реальных представлений о возможностях развития его профессиональной карьеры. Кроме того, необходимо проводить формирование у родителей детей с ограничениями по состоянию здоровья адекватных представлений о возможностях их собственного вклада в профессиональное обучение их детей.

Для реализации данных целей следует при взаимодействии с родителями детей с ОВЗ решать следующие задачи:

1) формировать у родителей адекватные представления как о возможностях, так и об ограничениях их детей в процессе их профессионального обучения и последующего построения профессиональной карьеры;

2) создавать у родителей понимание того, что они должны формировать у своих детей ответственность за себя самого, умение самостоятельно принимать жизненно важные решения;

3) формировать у родителей понимание того, что их собственные жизненные неудачи или успехи не зависят напрямую от заболевания их ребенка.

Родительская неадекватность в принятии ребенка с ОВЗ, недостаточность эмоционально-теплых отношений часто провоцируют развитие у детей неэффективных форм взаимодействия с социумом и формируют дезадаптивные черты личности. Преобладающими негативными личностными чертами становятся агрессивность, конфликтность, тревожность, отгороженность от окружающего мира, коммуникативные нарушения.

В связи с этим необходимо реализовывать следующие направления работы с родителями детей с ОВЗ:

1) обучение родителей специальным приемам, необходимым для проведения занятий с ребенком в домашних условиях;

2) обучение родителей воспитательным приемам, необходимым для коррекции дезадаптивных черт личности ребенка;

3) коррекция понимания родителями проблем их ребенка – преувеличения или, наоборот, отрицания наличия проблем;

4) коррекция неконструктивных форм поведения родителя (агрессии, истерических проявлений, неадекватных поведенческих реакций);

5) коррекция позиции родителей – переход в позицию поиска реализации возможностей ребенка.

В рамках реализации представленных выше направлений нами предлагаются следующие методы:

1. Весьма интересным методом работы с родителями детей с ограниченными возможностями представляется нам пример одного из детских садов г. Бийска, подчеркнутый из книги Е.К. Лютовой и Г.Б. Мониной «Шпаргалка для взрослых: Психокоррекционная работа с гиперактивными, агрессивными, тревожными и аутичными детьми», –

проведение акции «Цветик-семицветик».

Цель акции: привлечь внимание педагогов и родителей к достижениям каждого ребенка. Семь дней подряд педагоги и родители учатся замечать достижения своих детей, даже самые незначительные для взрослого, но важные для малыша.

В раздевалке на кабинке ребенка закрепляется «Цветик-семицветик», вырезанный из картона. На лепестках, соответствующих дням недели, – информация о результатах ребенка, которыми он гордится.

Таким образом, видя достижения своего ребенка, практически все родители, имеющие детей с ОВЗ, благодарили педагогов и отмечали, что гордятся своим ребенком и испытывают психологический подъем.

2. Безусловно, что одним из основных методов работы с родителями детей с ОВЗ – это коллективные методы, например, родительские собрания.

В этой связи нами предлагается проект родительского собрания по теме «Роль семьи в воспитании ребенка».

Цель проведения данного собрания – дать понять родителям, что именно семья оказывает решающее влияние на психологическое самочувствие ребенка с ОВЗ.

Задачи:

- установить взаимопонимание с родителями детей с ОВЗ;
- повысить педагогическую компетентность родителей детей с ОВЗ.

Ход занятия:

Занятие рекомендуется начать с приветствия и знакомства с родителями. После знакомства – проведение вводной лекции на тему – «Семья, как малая социальная группа». В ходе лекции рекомендуется освещение следующих вопросов:

- основное назначение семьи;
- задачи и функции семьи;
- основа семейного воспитания;

- ошибки семейного воспитания, их причины и пути устранения;
- взаимодействие семьи с ДОО.

После лекции был организован диспут, в котором участвовали все родители, диспут был составлен, как логическое продолжение прочитанной лекции и условно может получить название «Хорошая семья, какая это семья?»

Содержание диспута:

- какую роль и место занимает ребенок в семье;
- нравственный облик родителей;
- участие родителей, бабушек, дедушек в воспитании;
- участие детей в жизни семьи.

По результатам диспута возникла потребность проведения мини-лекции на тему – «Нормы семейного воспитания». В ходе лекции родители были ознакомлены:

- какое влияние оказывает семья на ребенка;
- с типами семейного воспитания.

По окончании лекции необходимо подвести итог занятия.

3. Кроме вышеописанных методов предлагается также разработать памятку для родителей, воспитывающих детей с ОВЗ, в которую вошли бы следующие правила:

Правило 1. Не предъявляйте к ребенку повышенных требований. В своей жизни он должен реализовать не ваши мечты, а свои способности. Ни в коем случае не стоит стыдиться своего ребенка.

Правило 2. Чаще хвалите ребенка. Ласково обнимайте, давайте ему какую-нибудь маленькую награду, когда у него что-нибудь получается или когда он очень старается. Если ребенок старается сделать, но у него не получается, лучше обойдите это молчанием или просто скажите: «Жаль, что не вышло, в другой раз получится».

Правило 3. Признайте за ребенком право быть таким, какой он есть.

Примите его таким – с невнятной речью, странными жестами. Ведь вы любите его, пусть ваша любовь и переживает трудные времена. В конце концов, какая разница, что скажут о вашем ребенке незнакомые люди, которых вы больше никогда не увидите или тетя Дуся из соседней квартиры? Почему их мнение для вас так важно?

Правило 4. Пытаясь чему-то научить ребенка, не ждите быстрого результата. Начните с того, что ребенок умеет делать хорошо, а затем побуждайте его сделать немножко больше. Правильная помощь и в нужное время принесет успех и радость и ребенку, и тем, кто ему помогает. Научитесь радоваться даже небольшим его достижениям. Постепенно он все выучит, и еще более постепенно проявит свои знания. Запаситесь терпением на годы.

Правило 5. Глядя на своего ребенка, не думайте о своей вине. Лучше подумайте о том, что уж он-то точно, ни в чем не виноват. И что он нуждается в вас и вашей любви к нему. Не замыкайтесь в своем мире. Не бойтесь говорить о своем ребенке. Как показывает опыт, люди в своем большинстве гораздо более терпимы, чем это кажется на первый взгляд. Заставьте друзей принять вашего ребенка таким, какой он есть. Найдите новых друзей, которые примут вашего малыша со всеми его чудачествами. Общение с другими людьми, детьми, возможно, поможет вашему ребенку в будущем. Не умея самостоятельно строить отношения с людьми, общаться, он возьмет вас и ваших друзей за образец.

Правило 6. Ребенок не требует от вас жертв. Жертв – требуете вы сами, следуя принятым обывательским стереотипам. Хотя, конечно, кое от чего и придется отказаться. Но выход можно найти из любой, даже самой сложной ситуации. И это зависит только от вас.

Правило 7. Рассказывайте о них – пусть все знают, что такие дети есть, и что им нужен особый подход! Кроме того, семьям полезно общаться между собой. При таком общении не редко родители перестают чувствовать свое

одиночество, свою обособленность и особенность. Ощущение того, что существуют семьи с такими же проблемами, не редко приободряет, а семьи, прошедшие этот путь раньше могут помочь советом по уходу за ребенком. Родители, общаясь между собой не стесняются своих детей, не переживают из-за их странного поведения, доброжелательно относятся к странностям других. В результате такого общения налаживаются новые дружеские связи, жизнь приобретает новые оттенки.

Таким образом, вам были предложены некоторые методы работы педагогов с родителями детей с ОВР. Хотелось бы услышать ваше мнение об этих методах: что понравилось, или, быть может, что, по-вашему мнению, не сработает. Ну и, возможно, кому-то есть чем поделиться из своего опыта.

Работа со слушателями.

Прощание.

Протокол диагностирования уровня сформированности когнитивного компонента профессиональной компетентности педагогов в сфере взаимодействия с родителями детей с ОВЗ на контрольном этапе эксперимента

Педагоги	Общее количество правильных ответов	Уровень сформированности когнитивного компонента
1	15	Средний
2	22	Высокий
3	16	Средний
4	17	Средний
5	23	Высокий
6	17	Средний
7	16	Средний
8	15	Средний
9	14	Средний
10	16	Средний
11	17	Средний
12	16	Средний
13	15	Средний
14	14	Средний
15	16	Средний
16	22	Высокий
17	16	Средний
18	17	Средний
19	16	Средний
20	19	Средний
21	15	Средний
22	25	Высокий
23	16	Средний
24	9	Низкий
25	16	Средний

Протокол диагностирования уровня сформированности деятельностного
компонента профессиональной компетентности педагогов в сфере
взаимодействия с родителями детей с ОВЗ

Педагоги	Количество профессионально-ориентированных заданий, на которые педагоги дали развернутый ответ	Уровень сформированности деятельностного компонента
1	4	Средний
2	5	Высокий
3	4	Средний
4	4	Средний
5	3	Средний
6	4	Средний
7	3	Средний
8	4	Средний
9	3	Средний
10	4	Средний
11	4	Средний
12	4	Средний
13	3	Средний
14	4	Средний
15	3	Средний
16	4	Средний
17	4	Средний
18	3	Средний
19	3	Средний
20	4	Средний
21	1	Низкий
22	4	Средний
23	4	Средний
24	2	Низкий
25	4	Средний

Протокол диагностирования уровня сформированности мотивационного компонента профессиональной компетентности педагогов в сфере взаимодействия с родителями детей с ОВЗ на контрольном этапе

Педагоги	Общее количество баллов	Уровень сформированности мотивационного компонента
1	18	Средний
2	30	Высокий
3	21	Средний
4	30	Высокий
5	15	Средний
6	21	Средний
7	36	Высокий
8	30	Высокий
9	24	Средний
10	18	Средний
11	24	Средний
12	36	Высокий
13	24	Средний
14	36	Высокий
15	27	Средний
16	30	Высокий
17	33	Высокий
18	24	Средний
19	36	Высокий
20	33	Высокий
21	12	Низкий
22	36	Высокий
23	24	Средний
24	30	Высокий
25	30	Высокий

Лист нормоконтроля

Выпускная квалификационная работа выполнена мной, Ефремовой Зоей Александровной самостоятельно, оригинальность текста соответствует требованиям, предъявляемым к такого рода работам и подтверждается справкой об оригинальности текста, сформированной системой проверки «Антиплагиат».

Тема ВКР: Методическое сопровождение педагогов в процессе взаимодействия с родителями детей с ограниченными возможностями здоровья

Нормоконтроль пройден.

Нормоконтролёр ТЮАВ 10.12.2021 Кожлова О.В.
(подпись, дата) (расшифровка подписи)

ся
в-
ы
я.
ия
эй
ех
ия
лх
лх
ле
ях
ой
по
и
го
с