

Отзыв

Барахович И.И., научного руководителя о магистерской диссертации Макаровой Анны Алексеевны, по теме «Взаимодействие педагога и семьи школьника с ограниченными возможностями здоровья» на соискание степени магистра по направлению Педагогическое образование, программа «Управление профессиональной коммуникации».

Анализируя деятельность Макаровой Анны Алексеевны по написанию исследовательской работы «Взаимодействие педагога и семьи школьника с ограниченными возможностями здоровья» необходимо отметить, что она проявила дисциплинированность, упорство, настойчивость, которые проявлялись в своевременности выполнения заданий, детальном выполнении различных задач, точности действий. Анна Алексеевна характеризуется как самостоятельный педагог, умеющий ставить цели и планомерно реализовывать их.

Для реализации целей и задач исследования ей удалось создать сотрудничество коллег: педагогов, психолога, дефектолога, классного руководителя. Кроме того, удалось создать контакт с родителями учеников, достичь доверия у родителей и детей. На эффективность взаимодействия педагогов, родителей детей с ОВЗ и детьми повлияли тематические занятия с родителями, консультации специалистов, совместные действия педагогов, детей, родителей в рамках разработанной модели взаимодействия.

Успешному обучению в магистратуре способствовала работа Анны Алексеевны по повышению своего профессионального уровня. Она освоила программу дополнительного образования по программе «Организационно-методические аспекты реализации ФГОС НОО обучающихся с ОВЗ» (КИПК 2017 г.). В 2018 году прошла профессиональную переподготовку в Волгоградской Гуманитарной Академии профессиональной подготовки специалистов социальной сферы по специальности педагог-дефектолог.

Анна Алексеевна в 2018 году прошла аттестацию на соответствие занимаемой должности как учитель и воспитатель, участвовала в районных, краевых, всероссийских конкурсах, выступала с мастер классами для студентов КГПУ им. В.П.Астафьева. В работе Анна Алексеевна Макарова проявляла самостоятельность, ответственность, активность.

Работу Анны Алексеевны Макаровой считаю возможным оценить на отлично.

Научный руководитель



д.п.н. И.И. Барахович

10.12.18г.

Рецензия

Фрейдман Елены Николаевны, заместителя директора по учебно-воспитательной работе о магистерской диссертации Макаровой Анны Алексеевны, по теме «Взаимодействие педагога и семьи школьника с ограниченными возможностями здоровья» на соискание степени магистра по направлению Педагогическое образование, программа «Управление профессиональной коммуникации».

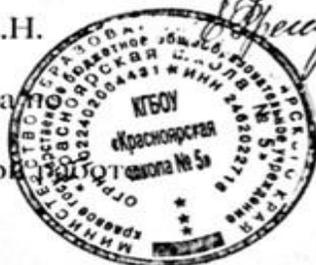
Работа «Взаимодействие педагога и семьи школьника с ограниченными возможностями здоровья» выполнена на достаточно высоком научно-практическом уровне по актуальной проблеме для педагогов, работающих в сфере коррекционного образования. Теоретическое исследование проведено по трем важным аспектам: историческому, социальному и психолого-педагогическому. В работе предлагается модель взаимодействия педагогов и родителей, воспитывающих детей с ОВЗ. Разработана программа Школы успешных родителей, предлагающая различные формы взаимодействия с родителями, разработаны и внедрены коммуникативные практики взаимодействия педагогов и родителей детей с ОВЗ. Проведены анкетирования педагогов и родителей, наблюдения специалистов и педагогов, которые показали положительные изменения во взаимодействиях родителей и педагогов. Исследовательская работа по теме «Взаимодействие педагога и семьи школьника с ограниченными возможностями здоровья» имеет практическую ценность.

На качество исследования повлияло получение Анной Алексеевной дополнительного образования по программе «Организационно-методические аспекты реализации ФГОС НОО обучающихся с ОВЗ» (2017 г.). В 2018 году прошла профессиональную переподготовку в Волгоградской Гуманитарной Академии профессиональной подготовки специалистов социальной сферы по специальности педагог-дефектолог.

Анна Алексеевна в 2018 году прошла аттестацию на соответствие занимаемой должности как учитель и воспитатель, участвует в районных, краевых, всероссийских конкурсах, выступает с мастер классами для студентов КГПУ им.В.П.Астафьева. В работе Анна Алексеевна Макарова проявляла самостоятельность, ответственность, активность.

Рецензируемая выпускная квалификационная работа отвечает требованиям, предъявляемым к выпускным квалификационным работам на присвоение степени магистр педагогического образования.

Рецензент Фрейман Е.Н.
заместитель директора по
учебно-воспитательной



11.12.2018 г.



АНТИПЛАГИАТ
ТВОРИТЕ СОБСТВЕННЫМ УМОМ

Отчет о проверке на заимствования №1



Автор: Макарова Анна Алексеевна averyanova95@mail.ru / ID: 3157836
 Проверяющий: Макарова Анна Алексеевна (averyanova95@mail.ru / ID: 3157836)
 Отчет предоставлен сервисом «Антиплагиат»- <http://users.antiplagiat.ru>

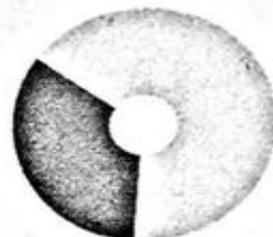
ИНФОРМАЦИЯ О ДОКУМЕНТЕ

№ документа: 28
 Начало загрузки: 09.12.2018 16:14:46
 Длительность загрузки: 00:00:02
 Имя исходного файла: Диссертация Макарова
 Размер текста: 952 кБ
 Символов в тексте: 136889
 Слов в тексте: 15969
 Число предложений: 1109

ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОТЧЕТЕ

Последний готовый отчет (ред.)
 Начало проверки: 09.12.2018 16:14:49
 Длительность проверки: 00:00:03
 Комментарии: не указано
 Модуль поиска:

ЗАИМСТВОВАНИЯ	ЦИТИРОВАНИЯ	ОРИГИНАЛЬНОСТЬ
33,56%	0%	66,44%



Заимствования — доля всех найденных текстовых пересечений, за исключением тех, которые система отнесла к цитированиям, по отношению к общему объему документа.
 Цитирования — доля текстовых пересечений, которые не являются авторскими, но система посчитала их использование корректным, по отношению к общему объему документа. Сюда относятся оформленные по ГОСТу цитаты; общеупотребительные выражения; фрагменты текста, найденные в источниках из коллекций нормативно-правовой документации.
 Текстовое пересечение — фрагмент текста проверяемого документа, совпадающий или почти совпадающий с фрагментом текста источника.
 Источник — документ, проиндексированный в системе и содержащийся в модуле поиска, по которому проводится проверка.
 Оригинальность — доля фрагментов текста проверяемого документа, не обнаруженных ни в одном источнике, по которым шла проверка, по отношению к общему объему документа.
 Заимствования, цитирования и оригинальность являются отдельными показателями и в сумме дают 100%, что соответствует всему тексту проверяемого документа. Обращаем Ваше внимание, что система находит текстовые пересечения проверяемого документа с проиндексированными в системе текстовыми источниками. При этом система является вспомогательным инструментом, определение корректности и правомерности заимствований или цитирований, а также авторства текстовых фрагментов проверяемого документа остается в компетенции проверяющего.

№	Доля в отчете	Доля в тексте	Источник	Ссылка	Актуален на	Модуль поиска	Блоков в отчете	Блоков в тексте
[01]	6,5%	6,5%	РАБОТА С СЕМЬЕЙ РЕБЕНКА ...	http://referatdoki.ru	21 Фев 2018	Модуль поиска Интернет	22	22
[02]	0%	5,08%	Оказание помощи семьям, ...	http://distanz.ru	05 Май 2017	Модуль поиска Интернет	0	34
[03]	3,51%	3,54%	Скачать	http://zabgu.ru	08 Сен 2017	Модуль поиска Интернет	32	33

Еще источников: 17
 Еще заимствований: 23,54%

И. Бушаева

РЕФЕРАТ

магистерской диссертации «Взаимодействие педагога и семьи школьника с ограниченными возможностями здоровья» по направлению 44.04.01 «Педагогическое образование», программа «Управление профессиональной коммуникацией»

Данная работа посвящена вопросам взаимодействия педагога и семьи школьника с ограниченными возможностями здоровья. Работа с родителями в этом направлении имеет особенную специфику. Возникает проблема формирования готовности родителей к взаимодействию в образовании детей с ограниченными возможностями здоровья, так как родители не могут самостоятельно овладеть всеми необходимыми приёмами и методами коррекционно-развивающей работы без помощи и поддержки специалистов. Наряду с этим существует контингент родителей, ведущих асоциальный образ жизни, в работе с которыми испытываются определенные трудности.

Объем и структура диссертации. Магистерская диссертация состоит из введения, двух глав, шести параграфов, заключения, библиографического списка и приложения. Работа изложена на 98 страницах, библиографический список содержит 73 наименования, использовано 3 таблицы, 4 анкеты.

Целью работы является разработка и апробация модели взаимодействия педагога с семьей школьника с ограниченными возможностями здоровья.

Для достижения поставленной цели решаются следующие **задачи**:

1. Изучить теоретические основы феномена и взаимодействия педагога и семьи школьника с ограниченными возможностями здоровья.
2. Выявить социально – психологические аспекты взаимодействия педагога и семьи школьника с ограниченными возможностями здоровья.
3. Выявить педагогические аспекты взаимодействия педагога и семьи школьника с ограниченными возможностями здоровья.
4. Разработать модель взаимодействия педагога и семьи школьника с ограниченными возможностями здоровья.
5. Реализовать и апробировать модель взаимодействия педагога и семьи школьника с ограниченными возможностями здоровья.

Объект исследования: взаимодействие педагога с семьей школьника с ограниченными возможностями здоровья.

Предмет исследования: разработка и апробация модели взаимодействия педагога с семьей школьника с ограниченными возможностями здоровья.

Для достижения поставленной цели нами использовались следующие методы исследования: анализ научной литературы по проблеме исследования; логический метод (анализ и формирование понятийного аппарата); наблюдения, опросы, анализ результатов исследования).

Новизна исследования заключается в разработке модели взаимодействия между педагогами и семьей школьника с ограниченными возможностями здоровья.

Практическая ценность результатов исследования состоит в разработке программы Школы успешных родителей

На защиту были вынесены следующие положения:

- на теоретическом уровне исследованы исторические, социально-психические, педагогические аспекты проблемы взаимодействия педагога и семьи школьника с ограниченными возможностями здоровья. Выявлены проблемы взаимодействия семей воспитывающих школьников с ограниченными возможностями здоровья и педагогов;
- на практическом уровне разработана и реализована модель взаимодействия педагога и семьи школьника с ограниченными возможностями здоровья, проведено анкетирование по критериям взаимодействия специалистов, родителей воспитывающих школьников с ограниченными возможностями здоровья, педагогов и классного руководителя.

Апробация результатов осуществлялась в процессе осуществления взаимодействия педагогов и семей воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья в КГБОУ «Красноярская школа №5» в течение двух лет.

По теме исследования опубликованы статьи:

1. Аверьянова А.А., Барахович И.И. Формирование коммуникативных компетенций у школьников // Международная научная конференция «Коммуникативная компетентность педагога». Красноярск, октябрь 2015 г.
2. Аверьянова А.А. Формирование проектировочных умений школьников на занятиях по технологии // Молодежь и наука XXI века. Красноярск, май 2016 г.,
3. Макарова А.А. Проблемы взаимодействия школы и родителей детей с ограниченными возможностями здоровья // Материалы XI Международной научной конференции «Образование и социализация личности в современном обществе». Красноярск, 5-7 июня 2018 г.

ABSTRACT

master's thesis "interaction of the teacher and the family of the student with disabilities" in the direction 44.04.01 "Pedagogical education", the program " Management of professional communication».

This work is devoted to the interaction of the teacher and the family of a student with disabilities. Working with parents in this direction has a special specificity. There is a problem of formation of readiness of parents for interaction in education of children with limited opportunities of health as parents can't independently master all necessary receptions and methods of correctional and developing work without the help and support of experts. Along with this, there is a contingent of parents, leading an antisocial lifestyle, in which there are some difficulties.

The volume and structure of the thesis. The master's thesis consists of an introduction, two chapters, six paragraphs, a conclusion, a bibliography and an Appendix. Work contained 98 pages, bibliography contains 73 names used 3 tables, and 4 of the questionnaire.

The aim of the work is to develop and test a model of interaction between the teacher and the family of a schoolboy with disabilities.

To achieve this goal, the following tasks **are solved:**

1. To study the theoretical foundations of the phenomenon and the interaction of the teacher and the family of a schoolboy with disabilities.
2. To identify the socio-psychological aspects of interaction between the teacher and the family of a student with disabilities.
3. To identify the pedagogical aspects of interaction between the teacher and the family of a student with disabilities.
4. To develop a model of interaction between the teacher and the family of a student with disabilities.
5. To implement and test the model of interaction between the teacher and the family of a student with disabilities.

Object of research: interaction of the teacher with a family of the school student with limited opportunities of health.

Subject of research: development and testing of the model of interaction of the teacher with the family of a schoolboy with disabilities. To achieve this goal, we used the following research methods: analysis of scientific literature on the problem of

research; logical method (analysis and formation of conceptual apparatus); observations, surveys, analysis of research results). The novelty of the study is to develop a model of interaction between teachers and the family of a student with disabilities. The practical value of the research results lies in the development Of the school program for successful parents.

The following provisions were made for protection:

-at the theoretical level, the historical, socio-mental, pedagogical aspects of the problem of interaction between the teacher and the family of a schoolboy with disabilities are studied. Problems of interaction of families of the bringing up school students with limited opportunities of health and teachers are revealed;

- at the practical level, a model of interaction between the teacher and the family of a schoolboy with disabilities was developed and implemented, a questionnaire was conducted on the criteria of interaction between specialists, parents of students with disabilities, teachers and class teacher.

Testing of the results was carried out in the process of interaction between teachers and families of children with disabilities in the kgbou "Krasnoyarsk school №5" for two years.

On the topic of the study published articles:

1. The formation of communicative competences of schoolchildren // international scientific conference "communicative competence of the teacher". Krasnoyarsk, October 2015.

2. The formation of the design skills of students in the classroom technology // Youth and science of the XXI century. Krasnoyarsk, may 2016.

3. Problems of interaction between school and parents of children with disabilities / Materials of the XI International scientific conference "education and socialization of the individual in modern society". Krasnoyarsk, 5-7 June 2018.

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«КРАСНОЯРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
им. В.П. АСТАФЬЕВА»

Филологический факультет
Кафедра современного русского языка и методики

Макарова Анна Алексеевна

МАГИСТЕРСКАЯ ДИССЕРТАЦИЯ

Взаимодействие педагога и семьи школьника с ограниченными
возможностями здоровья

Направление подготовки 44.04.01 Педагогическое образование
Направленность (профиль) образовательной программы
Управление профессиональной коммуникации

ДОПУСКАЮ К ЗАЩИТЕ:

Заведующий кафедрой
к.филол.наук., доцент
Н.Н.Бебриш « » _____ 2018

Руководитель магистерской программы
д.п.н., профессор
И.И.Барахович « » _____ 2018

Научный руководитель
д.п.н., профессор кафедры
технологии и предпринимательства
И.И.Барахович _____

Дата защиты « » _____ 2018 г.

Обучающийся Макарова А.А.

«__» _____ 2018 _____

(дата) (подпись)

Оценка _____

Красноярск 2018

Оглавление

Оглавление	10
Введение	11
Глава I Теоретические основы взаимодействия педагога с семьей школьника с ограниченными возможностями здоровья	16
1.1. Исторический контекст обучения детей с ограниченными возможностями здоровья.....	16
1.2. Социально - психологические аспекты взаимодействия педагога с семьей школьника с ограниченными возможностями здоровья.....	21
1.3 Педагогические аспекты взаимодействия педагога и семьи школьника с ограниченными возможностями здоровья	39
Выводы по первой главе.....	47
Глава 2. Разработка модели взаимодействия педагога с семьей школьника с ограниченными возможностями здоровья.....	51
2.1 Модель взаимодействия педагога и семьи школьника с ограниченными возможностями здоровья.....	51
2.2. Практики взаимодействия педагога и семьи школьника с ограниченными возможностями здоровья.....	59
2.3. Апробация модели взаимодействия педагога и семьи школьника с ограниченными возможностями здоровья	68
Выводы по второй главе	75
Заключение:	79
Библиографический список:	84
ПРИЛОЖЕНИЕ 1	94

Введение

Социально-экономические проблемы и ухудшение экологической ситуации в России порождают условия, при которых значительно снижается уровень физического и нервно-психического здоровья детей, отмечается тенденция к увеличению количества детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья, а, следовательно, и семей, в которых живут эти дети. Родители, не владея в достаточной мере знанием возрастных и индивидуальных особенностей развития ребенка, порой осуществляют воспитание вслепую, интуитивно. Все это, как правило, не приносит позитивных результатов [2].

В последнее время приобретает все большее значение в нашей стране включение родителей в обучающий процесс. В работах многих исследователей указывается, что одним из ведущих условий для системы коррекционных мероприятий с ребенком, имеющим ограниченные возможности здоровья, является обязательное привлечение семьи к образовательному процессу и педагогическое содействие в образовании детей с ограниченными возможностями здоровья [17]. Школа была и остается одним из важнейших социальных институтов, обеспечивающих воспитательный процесс и реальное взаимодействие ребенка, родителей и социума [36].

Существующий характер осуществления педагогического взаимодействия с родителями, имеющими детей с ограниченными возможностями здоровья предполагает перевод этой деятельности с несистемного, стихийного уровня её осуществления на системный уровень. Признаками системного уровня являются: определенность и сопоставимость целей участников процесса; разграниченность их полномочий; координация совместной деятельности; наличие интегративной целостности средств (содержания, форм, методов), обеспечивающих достижение педагогического результата – сформированности высокого уровня готовности к взаимодействию [71].

Работа с родителями в этом направлении имеет и особенную специфику. Возникает проблема формирования готовности родителей к взаимодействию в образовании детей с ограниченными возможностями здоровья, так как родители не могут самостоятельно овладеть всеми необходимыми приёмами и методами коррекционно-развивающей работы без помощи и поддержки специалистов. Наряду с этим существует контингент родителей, ведущих асоциальный образ жизни, в работе с которыми испытываются определенные трудности. Родители из «проблемных» семей не проявляют активности и заинтересованности во взаимодействии с педагогами, они озабочены желанием «избавиться» от проблем «трудного» ребенка.

Деятельность родителей и педагогов в интересах ребенка с ограниченными возможностями здоровья может быть успешной только в том случае, если они станут союзниками, что позволит им лучше узнать ребенка, увидеть его в разных ситуациях [55].

В связи с этим возникают противоречия между повышением требований к уровню развития детей с ограниченными возможностями здоровья и недостаточно организованным взаимодействием семьи и школы по вопросам воспитания этих детей; между стремлением педагогов к повышению уровня развития детей и недостаточной со организацией действий между педагогами, специалистами школы и родителями детей.

Исходя из этого, нами выделена актуальная проблема формирования эффективного взаимодействия семьи и школы и сформулирована **тема исследования «Взаимодействие педагога с семьей школьника с ограниченными возможностями здоровья».**

Цель исследования: разработать и апробировать модель взаимодействия педагога с семьей школьника с ограниченными возможностями здоровья.

Объект исследования: взаимодействие педагога с семьей школьника с ограниченными возможностями здоровья.

Предмет исследования: разработка и апробация модели взаимодействия педагога с семьей школьника с ограниченными возможностями здоровья.

Гипотеза: Взаимодействие педагога и семьи школьника с ограниченными возможностями здоровья будут эффективны, если:

- на теоретическом уровне будут исследованы исторические, социально-психические, педагогические аспекты проблемы взаимодействия педагога и семьи школьника с ограниченными возможностями здоровья;

- на практическом уровне будет разработана и реализована модель взаимодействия педагога и семьи школьника с ограниченными возможностями здоровья; практика взаимодействия педагога и семьи школьника с ограниченными возможностями здоровья.

Для достижения поставленной цели и доказательства сформулированной гипотезы решаются следующие **задачи:**

1. Изучить теоретические основы феномена и взаимодействия педагога и семьи школьника с ограниченными возможностями здоровья.

2. Выявить социально – психологические аспекты взаимодействия педагога и семьи школьника с ограниченными возможностями здоровья.

3. Выявить педагогические аспекты взаимодействия педагога и семьи школьника с ограниченными возможностями здоровья.

4. Разработать модель взаимодействия педагога и семьи школьника с ограниченными возможностями здоровья.

5. Реализовать и апробировать модель взаимодействия педагога и семьи школьника с ограниченными возможностями здоровья.

Методологическую основу исследования составляет:

- системно-деятельностный подход, позволяющий разработать модель взаимодействия педагога и семьи ребенка с ограниченными возможностями здоровья исходя из целей и требований образовательного стандарта в достижении образовательных результатов (А.Н. Леонтьева, В.В. Давыдов М.Я.

Басов, Н.А. Бернштейн, Л.С. Выготский, П.Я. Гальперин, Д.А. Леонтьев, А.В. Лурия, С.Л. Рубинштейн, А. Смирнов, Б. Теплов, Д.Б. Эльконин и др.);

- антропологический подход, обеспечивающий понимание потребностей и возможностей ребенка с ограниченными возможностями здоровья и его семьи (Г.П. Щедровицкого, Д.Б. Элькониной, В.В. Давыдова В.А. Барабанщикова, И.Н. Белозерцева, П.Я. Гальперин, Е.Н. Дзятковская, И.С. Якиманская).

Теоретическую основу исследования составили: теории развития личности (А.Н. Леонтьева, В.В. Давыдов, Л.С. Выготский, П.Я. Гальперин, Д.А. Леонтьев, А.В. Лурия, С.Л. Рубинштейн); теории коммуникаций (А.Г. Асмолов, И.А. Колесникова, В.Б. Кашкин, Н.В. Казаринова, О.Г. Матяш, Н.Д. Никандров, Г.Г. Почепцов).

Методы исследования: анализ научной литературы по проблеме исследования; логический метод (анализ и формирование понятийного аппарата); наблюдения, опросы, анализ результатов исследования).

База исследования: - КГБОУ «Красноярская школа №5»

На защиту выносятся модель взаимодействия педагога с семьей школьника с ограниченными возможностями здоровья.

Апробация результатов исследования.

1. Аверьянова А.А., Барахович И.И. Формирование коммуникативных компетенций у школьников // Международная научная конференция «Коммуникативная компетентность педагога». Красноярск, октябрь 2015 г.

2. Аверьянова А.А. Формирование проектировочных умений школьников на занятиях по технологии // Молодежь и наука XXI века. Красноярск, май 2016 г.,

3. Макарова А.А. Проблемы взаимодействия школы и родителей детей с ограниченными возможностями здоровья // Материалы XI Международной научной конференции «Образование и социализация личности в современном обществе». Красноярск, 5-7 июня 2018 г.

Структура диссертации определена целью и задачами исследования, состоит из двух глав:

Глава I. Теоретические основы взаимодействия педагога и семьи школьника с ограниченными возможностями здоровья.

Глава II. **Ошибка! Закладка не определена.**

введения, заключения, списка литературы (73 источника)

Глава I Теоретические основы взаимодействия педагога с семьей школьника с ограниченными возможностями здоровья

1.1. Исторический контекст обучения детей с ограниченными возможностями здоровья

Отечественная практика образования детей с ограниченными возможностями здоровья развивалась поэтапно. Первый этап, в течение которого инвалидность интерпретировалась в рамках функционального подхода, относился к советскому периоду. Инвалидность рассматривалась как особая категория, основными компонентами которой являлись болезнь, ограничение способности к труду и социальная дезадаптация [60]. Советское государство решало задачу массового обучения и трудоустройства инвалидов. Нигде в мире не было опыта подобного рода. Людей с многочисленными нарушениями в состоянии здоровья не только обучали, но и привлекали к труду. Единственно возможным вариантом для такого масштабного эксперимента являлось создание специальных условий, в которых среда обитания была регламентирована нормами, соответствующими медицинским представлениям о потребностях в лечении, обучаемости, способности к труду, самостоятельному обслуживанию. Таким путем было сформировано единое социальное пространство для людей с инвалидностью, в том числе и детей, за счет создания сети специальных учреждений и производств, включающих дома-интернаты, школы-интернаты, специальные профессиональные училища и предприятия. Уровень образования в специальных школах соответствовал образовательным стандартам. Ребенок с отклонениями в развитии за годы обучения в интернате должен был усвоить, хотя в иные сроки и при помощи специальных методов обучения, общий государственный стандарт [33]. К категории детей с ограниченными возможностями здоровья относятся следующие группы детей: дети с нарушением слуха (глухие и слабослышащие); дети с нарушением зрения (слепые, слабовидящие и с пониженным зрением);

дети с нарушением речи; дети с нарушением опорно-двигательного аппарата; дети с задержкой психического развития (ЗПР); дети с умственной отсталостью; дети с расстройствами эмоционально-волевой сферы и поведения (включая детей с расстройствами аутистического спектра РАС); дети со сложной структурой нарушения.

Достижение единого уровня образования, позволяло трудоустроиться на общих основаниях или продолжить образование в техникумах и высших учебных заведениях страны. Так, например, существовали специализированные программы в технических вузах, ориентированные на отдельные виды инвалидности (МВТУ им Баумана, Северо-Западный политехнический институт в Ленинграде). Некоторые центральные вузы принимали инвалидов на групповое и индивидуальное обучение (Институт культуры, Мухинское высшее училище, Ленинградский педагогический институт им. А.И. Герцена, Ленинградский государственный университет, Ленинградский политехнический институт) хотя, по понятным причинам, количество доступных для инвалидов специальностей было ограничено. Возможность трудоустройства после обучения способствовала профессиональной реализации и создавала стимул к получению образования. Труд инвалидов был востребован на специальных предприятиях.

То, что в рамках советской системы специального образования люди с тяжелыми функциональными поражениями получили возможность достичь общего уровня знаний, является фактором, ставящим Россию в особое положение по отношению к другим странам. На это указывало принципиальное различие в целях социальной политики, проводимой в русле функционального подхода в нашей стране и на Западе. Советское государство стремилось достичь максимальных результатов для социальной реализации граждан, как в образовании, так и в профессиональной сфере.

Однако данный подход имел свои недостатки. Пассивная адаптация в социальном пространстве воспринимались естественными условиями их существования, поэтому в рамки компетенции государства не входили вопросы:

- доступности социальной инфраструктуры (пандусы, поручни, сигнализаторы, указатели, специальный транспорт и инженерные конструкции и т.д.);

- воспитания культурной терпимости общества, соучастия к проблемам людей с инвалидностью;

- поощрения активности инвалидов, способности влиять на политическую ситуацию и самостоятельно решать свои социально-экономические проблемы (например, создание всесоюзного общества инвалидов, имеющих заболевания опорно-двигательной системы, а также общие заболевания на протяжении десятков лет не признавалось «целесообразным»).

Второй этап развития возможностей инвалидов наступил после вступления в силу Федерального закона № 181 от 24 ноября 1995 г. «О социальной защите инвалидов в РФ», в котором определение инвалидности представлено с позиции социальной компетентности. Новая трактовка инвалидности исходит из понятия, предполагающего нарушение здоровья со стойким расстройством функции организма, приводящим к ограничению жизнедеятельности и вызывающим необходимость социальной защиты. Люди с инвалидностью позиционируются как равноправные граждане, а проблема ограниченности их выбора признается дискриминационной. Впервые на законодательном уровне им гарантируется обеспечение равных возможностей в реализации гражданских, экономических, политических прав и свобод. В рамках закона, регламентирующего основные принципы социальной политики, вводится понятие интеграции, цель которой направлена на включение инвалидов во все сферы общественной жизни. Взамен специализированных условий школ, учреждений профобразования и предприятий предполагается изменение социальной инфраструктуры всего

общества для активной жизнедеятельности людей с ограниченными возможностями здоровья. С целью беспрепятственного доступа к объектам социальной инфраструктуры предусматривается снятие архитектурных, информационных, транспортных ограничений. Изменения социальной политики в сфере образования выразились в предоставлении возможности каждому ребенку, вне зависимости от тяжести инвалидности, реализовать свое право на обучение в учреждениях любого типа с использованием необходимой специализированной помощи. С этой целью разрешено использовать более гибкие формы получения образования: альтернативой специальным учреждениям становится обучение в специализированных классах массовых школ, на дому с посещением педагогов, а также дистанционным способом.

Таким образом, в России переход к этапу становления инклюзивного образования обозначился значительно позже, чем в Европе; в отличие от Европы в России обучение детей с особыми образовательными потребностями долгое время осуществлялось по сегрегационному пути; в результате эволюционного становления образования для детей с особыми возможностями здоровья оформились понятия «инклюзивное образование», «интегрированное образование», «дети с особыми образовательными потребностями».

В процессе становления инклюзивного образования в России термин «интегрированное обучение», который используется в работах ведущих ученых в области специального образования (Л.С. Волковой, Н.Н. Малофеева, Н.М. Назаровой, М.И. Никитиной, Н.Д. Шматко и др.), определяется как результат и состояние, при которых инвалиды не являются социально обособленными или изолированными, а участвуют во всех видах и формах социальной жизни вместе и наравне с остальными. На современном этапе развития общества законодательно оформлено понятие «инклюзивное образование» как обеспечение равного доступа к образованию для всех обучающихся с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных

возможностей (ФЗ от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации») [69].

Зарубежные модели интегрированного обучения детей-инвалидов не могут быть полностью перенесены в условия России, так как за многие годы у нас сложилась разветвленная система специальных учреждений. В структуре общеобразовательной школы в связи с системой компенсирующего обучения появляется диагностико-коррекционный центр, в функции которого вошли диагностика детских проблем, коррекция выявленных недостатков развития. Цель интегрированного обучения в данном комплексе - создать оптимальные условия социализации, воспитания и образования детей согласно их индивидуальным возможностям и потребностям. В отечественной школе превалирует строго дифференцированная система компенсирующего обучения, когда в параллели работают классы коррекции для детей-инвалидов.

Интеграция детей с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательные учреждения - это закономерный этап развития системы специального образования в любой стране мира, процесс, в который вовлечены все высокоразвитые страны, в том числе и Россия.

Этот этап связан с переосмыслением обществом и государством своего отношения к инвалидам и их семей, с признанием не только равенства их прав, но и осознанием своей обязанности обеспечить таким людям равные со всеми другими возможности в разных областях жизни, включая образование.

В Российском обществе на законодательном уровне определено право детей на доступное образование, которое подразумевает активное вовлечение в процесс обучения каждого ребенка; мобилизацию ресурсов внутри школ и окружающих их сообществ; действия, направленные на удовлетворение разнообразных образовательных потребностей учащихся [61].

Таким образом: российская система образования, ориентированная на адаптацию детей в обществе (трудовые навыки, реализация государственного стандарта) в разные годы своего существования характеризовались:

- созданием для детей с ОВЗ единого социального пространства (доступность информации);
- толерантностью общества к проблемам детей с ОВЗ;
- активностью в общественной жизни детей с ОВЗ;
- равнозначностью в понимании (оценка, принятие) детей с ОВЗ семей, школой и обществом;
- достижением коррекционно – развивающего эффекта путем поиска способов и методов взаимодействия семьи и школы в установлении положительной динамики развития ребенка;

В настоящее время в работе с детьми и ОВЗ акцентируется внимание на взаимодействии общества и государства с конкретной семьей ребенка с ОВЗ. Выявлены проблемы в организации взаимодействия педагога:

- с детьми, воспитанниками детских домов (не имеющими родителей);
- с детьми, воспитываемыми в приемных семьях, и их приемными родителями;
- с детьми, воспитываемыми в родной семье, и их родителями.

1.2. Социально - психологические аспекты взаимодействия педагога с семьей школьника с ограниченными возможностями здоровья

Прежде чем будем рассматривать социальные основы процессов взаимодействия, нам необходимо выявить смысл понятия взаимодействие. Понятие «взаимодействие» отражает процессы воздействия объектов (субъектов) друг на друга, их изменения, взаимную обусловленность и порождение одним объектом других [37]. Сущность понятия «взаимодействие» представляет собой разновидность опосредованной или

непосредственной, внутренней или внешней связи между конкретными субъектами. [11].

Взаимодействие между субъектами социума основывается на таких принципах как:

- эмпатия (сочувствие) - способность войти в эмоциональное состояние «другого», «вчувствоваться», идентифицировать собственные чувства с чувствами, мыслями и установками другого человека, проникать в его чувства, откликаться на них и сопереживать с другим человеком;

- перцепция (понимание человека) – целостное отображение предметов, событий, ситуаций при непосредственном взаимодействии субъектов коммуникации;

- толерантность (принятие человека) – свободное выражение своих убеждений и признаний такого же права за другими, в признании различия между людьми (во внешности, положении, речи, поведении и т.д.), права жить в мире, сохранять свою индивидуальность [9].

Развитие взаимодействия между педагогом и семьей воспитывающей ребенка с ОВЗ строится на принципах:

- преобразовательности. Преобразование практикуется как коренное изменение, перемена, перестройка, переход из одного вида, качества, состояния в другой вид, качество, состояние. С точки зрения государственных требований, ожидается подготовка личности к жизни и деятельности в инновационном обществе;

- прагматичности. Своеобразное толкование мышления как средства приспособления организма к среде с целью успешного действия. Функция мышления – в преодолении сомнений, которые являются помехами для действия, в выборе средств, необходимых для достижения цели или для разрешения какой-либо проблемы;

- критериальности. Определенность критериев и показателей в оценке качества взаимодействия.

- обратной связи. Коррекция и регулирование взаимодействия различных субъектов образования, это неотъемлемый элемент коммуникативного процесса. [9].

В основе взаимодействия педагога и семьи школьника с ограниченными возможностями здоровья лежат антропологический подход к изучению, осмыслению, поиску закономерностей взаимодействия в следующих позициях (принципах):

– школьника и его родителей нужно рассматривать как целостную систему, объединяющую органические особенности, душевно-эмоциональную сферу, познавательные способности, культуру и социальность;

– школьник и его родители вступают во взаимодействие и стремятся к преобразованию;

– школьники и их родители стремятся к рефлексии, способны взглянуть на самих себя со стороны, способны действовать.

Раскрытие антропологического принципа в теории развития личности мы находим в работах Г.П. Щедровицкого, Д.Б. Эльконина, В.В. Давыдова и других ученых. Природа взаимодействия людей зависит от физиологических возможностей человека, от того, как происходят передача, прием, интерпретация, хранение информации, т.е. от того, как функционирует мозг, нервная система в целом, звуковые, зрительные анализаторы. Механизм психической деятельности человека представляет собой трехуровневую зависимость (сознание, подсознание, сверхсознание) [Колесникова И.А. Коммуникативная деятельность педагога / под ред. В.А. Сластенина. М.: Академия, 2007. 328 с.]. Во взаимодействии личность присваивает коллективный опыт, осознавая его как индивидуальное достижение; в диалоге с собой и партнерами развивается его мыслительная деятельность.

Принятие и переработка информации происходят:

- по аудиальному (слуховому) каналу – «живая» речь, транслируемая с помощью технических средств;
- визуальному (зрительному) каналу – восприятие непосредственное и экранное;
- кинестическому (двигательному, осязаемому) каналу.

Педагогу необходимо знать характеристику путей принятия и переработки информации и владеть способами актуализации возможностей (потенциала) каждого из них, учитывая тот факт, что партнеры по коммуникации пользуются доминирующим для себя каналом восприятия. Кроме этого, необходимо понимать, что прием и переработка информации могут осуществляться как каким-то одним каналом автономно, так и во взаимодействии. Задача педагога – максимально включать, регулировать, координировать все каналы восприятия с целью наиболее эффективного принятия, обработки и получения обратной связи в коммуникации. Вопросы расширения и сочетания модальности восприятия и влияния на поведение и успешность субъектов образовательного процесса занимают В.А. Барабанщикова, И.Н. Белозерцева, П.Я. Гальперин, Е.Н. Дзятковская, И.С. Якиманская и др.

Системно-деятельностный подход в осмыслении проблем развития взаимодействия педагога и семьи школьника с ограниченными возможностями, позволяет выявить стратегическую направленность деятельности педагога и родителей школьников. Системно-деятельностный подход в развитии взаимодействия педагога и семьи школьника с ограниченными возможностями здоровья строится исходя из принципов:

- деятельность - движущая сила развития взаимодействия;
- определение ценностей, целей, норм, моделирование действий;
- активность участников самого взаимодействия в постоянно изменяющейся действительности;

Системность обеспечивается потребностями, намерениями, целями, обратной связью.

Ссылаясь на исследования А.Н. Леонтьева, В.В. Давыдов утверждает:

- в деятельности человек создает человеческий мир, общественные отношения и самого себя;

- цель деятельности человека - предвидимый результат созидания [Леонтьев А.Н. Деятельность. Сознание. Личность. М.: Академия, 2004. 352 с.];

Необходимо отметить, что В.В. Давыдов выделяет ряд проблем теории деятельности. Первая проблема связана с преобразующей сущностью деятельности (соотношение преобразования и изменения). Вторая проблема состоит в «соотношении коллективной и индивидуальной деятельности», вклад в её разрешение внесли В.В. Рубцов, Ю. Энгештрем, В.А. Лекторский, Э. Дюркгейм, Ш. Блондель, Л. Леви-Брюль и др. Третья проблема обращена к определению структуры деятельности. Четвертая проблема касается соотношения понятий деятельности и общения. В.В. Давыдов считает, что нельзя противопоставлять друг другу понятия деятельности и общения и вместе с тем нельзя изучать общение и оценивать его роль как оформление деятельности человека [Давыдов В.В. Теория развивающего обучения. М.: ИНТОР, 1999. 544 с.].

Таким образом:

- развитие личности происходит в процессе деятельности (М.Я. Басов, Н.А. Бернштейн, Л.С. Выготский, П.Я. Гальперин, В.В. Давыдов, Д.А. Леонтьев, А.Н. Леонтьев, А.В. Лурия, С.Л. Рубинштейн, А. Смирнов, Б. Теплов, Д.Б. Эльконин и др.);

- человек как продукт социума и одновременно творец социума во взаимодействии проявляет свои цели, ценности, нормы, принятые во взаимодействии с партнерами, формы и способы деятельности и т.д.;

Системно-деятельностный подход к осуществлению взаимодействия педагога с семьей школьника с ОВЗ дает возможность понимать развитие ребенка во взаимодействии. Элементами данной системы являются цели, задачи, действия (практики) педагога, обратная связь как основа диагностики процесса развития взаимодействия педагога с семьей школьника с ОВЗ.

Семья – это первый коллектив ребёнка, естественная среда его развития, где закладываются основы будущей личности. Без должного участия семьи не может быть продуктивно решена задача обучения и воспитания школьника. Семья обладает определяющим воздействием на интеграцию детей в социум, и поэтому, решая проблемы родителей, можно обеспечить полноценную социализацию их детей в общество. Необходимо остановиться на понятии «семья». В традиционной культуре семья рассматривается как естественное природное окружение, определяющее порядок домашнего воспитания, его содержание.

В нашем понимании семья – это союз лиц, основанный на браке, родстве (или только родстве), принятии детей на воспитание, характеризующийся общностью жизни и взаимной поддержкой.

Семьи, имеющие детей с ограниченными возможностями здоровья, обладают качественными отличиями [43]. С появлением в семье ребенка с отклонениями в развитии многие функции семьи (воспитательная функция, производственно-хозяйственная, организация досуга) наполняются иным содержанием, приобретают коррекционную направленность.

Выделяют несколько особенностей семей, имеющих детей с ограниченными возможностями здоровья по следующим аспектам:

Медицинский аспект. У многих родителей, имеющих детей с нарушениями в развитии наблюдаются нарушения здоровья. Переживания, выпавшие на долю родителей, часто превышают уровень переносимых нагрузок, что проявляется в различных соматических заболеваниях, астенических и вегетативных расстройствах. Клиническая картина психопатологических нарушений и их

выраженность у родителей (особенно матерей) детей с ограниченными возможностями здоровья характеризуется преобладанием аффективных расстройств, в чем свою роль играют особенности личности и факторы социального окружения.

Психологический аспект. Рождение ребенка с отклонениями воспринимается его родителями как величайшая трагедия. Факт появления на свет ребенка «не такого как у всех», является причиной сильного стресса. Стресс, имеющий длительный и постоянный характер, оказывает сильное деформирующее воздействие на психику родителей и является исходным условием резкого травмирующего изменения сформировавшихся в семье жизненных стереотипов. Семья, в которой родился ребенок с тяжелыми нарушениями развития, находится в условиях психотравматической ситуации.

Социальный аспект особенностей заключается в неблагоприятном микроклимате семьи, который проявляется в нарушении социального общения; в социально-экономических особенностях семьи (значительное количество средств уходит на лечение).

Педагогический аспект. Это отсутствие единых требований к ребёнку; незнание психологических особенностей ребенка; низкая психолого-педагогическая культура родителей; безнадзорность, психическая депривация ребёнка; антипедагогические меры воздействия; переоценка воспитательных возможностей семьи; идеализация ребенка; неверие в силы ребёнка; эмоциональное отвержение детей; гиперпротекция; невыполнение рекомендаций педагогов.

Дефектологический аспект. Он состоит в понимании структуры дефекта ребёнка. Знание структуры дефекта ребёнка играет огромную роль в содействии родителей детям в образовании [57].

Ребёнок, проживающий в семье, лучше развивает свою личность и раскрывает свои потенциальные возможности, чем в условиях, которые предоставляются ему

в государственных учреждениях. Следовательно, семья является естественной средой, в наибольшей степени, влияющей на развитие ребёнка, раскрытие его индивидуальности [63]. Рождение ребёнка с ограниченными возможностями здоровья – это серьёзная проблема для семьи. Родители такого ребёнка переживают длительный и устойчивый стресс. Полное растворение в ребёнке влечёт за собой потерю родителями индивидуальности, препятствует росту и развитию их личности. Сопровождающие родителей чувство вины и стеснения приводят к формированию защитного механизма, самоизоляции. Это серьёзная проблема, так как для развития ребёнка важен не только благоприятный психологический климат семьи, но и сохранение активных контактов семьи с друзьями, коллегами, с окружающим миром. Положение семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья, является сложным как с социально-экономической точки зрения, так и с социально-нравственной [18].

Все эти причины обуславливают следующие особенности, характеризующие жизнь семьи, имеющей ребёнка с ограниченными возможностями здоровья:

- родители постоянно находятся в состоянии психофизического и эмоционального напряжения;
- испытывают чувство страха и неуверенность за будущее своего ребёнка;
- стараются скрыть от окружающих факт рождения «особого ребёнка», ограничивают круг внешних контактов, снижается социальный статус семьи;
- возможности ребёнка не соответствуют ожиданиям родителей, в результате чего у них возникает раздражительность, неудовлетворённость;
- нарушаются внутрисемейные отношения;
- у родителей меняется взгляд на мир, отношение к самим себе, своему ребёнку, который не такой, как все, к другим людям и к жизни в целом.

Специалисты отмечают, что необходимо как можно больше духовного общения с детьми и родителями. Именно оно приносит радость матерям и отцам.

Любовь родителей и учителей к ребенку должна быть основана на уважении к ребёнку, на умении вовремя оказать ему помощь [65]. Ребёнок должен чувствовать, что близкие люди любят его, принимают его таким какой он есть, понимают и всегда готовы прийти на помощь. Важным результатом работы с семьёй, воспитывающей ребёнка с ограниченными возможностями здоровья, является то, что родители готовы вместе с ребёнком создавать новые отношения, в которых радостно быть рядом, любить, ценить и доверять друг другу. И если семья, успешно справившись с проблемой, стала более сплочённой, родители и дети испытывают радость, удовлетворение от совместной деятельности, это значит, что помощь, оказанная семье, эффективна [29].

Ученые, специалисты и педагоги отмечают необходимость содержательного взаимодействия с родителями детей с ОВЗ, родители не должны оставаться один на один со своей бедой, чтобы эта проблема не становилась только личным делом семьи. Важно, чтобы семья не замыкалась, не стеснялась своего ребенка, не испытывала чувство страха и неуверенности. При адекватно построенной семейной атмосфере, отношении к своему ребенку функционирование семьи сохраняется.

Основной задачей социально-психологического сопровождения является - изменение родительских позиций, воссоздание полноценных контактов ребенка с родителями, устранение искажений в личностном развитии ребенка, перестройка форм эмоционального реагирования и стереотипов поведения родителей, и детей. Для осуществления этой задачи необходимо использовать такие психотехнические средства как организация взаимодействия педагогов, родителей, детей: общение (консультации, обмен опытом), совместная деятельность, практическая реализация новых межличностных отношений в различных ситуациях, продуцирование эмоциональных и когнитивных процессов в единстве.

Проведение психокоррекционных мероприятий: семья понимается как естественная адаптивная развивающая среда, необходимый уровень гармоничных взаимоотношений в которой обеспечивается родителями ребенка с психофизическими нарушениями (или лицами, их замещающими) [38]. Оказание психологической помощи семьям позволяет через нейтрализацию личностных проблем родителей, возникающих вследствие их эмоциональных переживаний, связанных с нарушениями ребенка, оптимизировать его развитие и интеграцию в социум.

Основной целью в психокоррекционной работе с родителями является формирование у родителей позитивного взгляда на своего ребенка, имеющего нарушения в развитии. Адекватность позиции родителя позволяет ему обрести новый жизненный смысл, гармонизировать самосознание и взаимоотношения с ребенком, повысить собственную самооценку, научиться жить с осознанием, что его ребенок другой и не стесняться его, а наоборот принимать. Это, в свою очередь, обеспечивает использование родителями гармоничных моделей воспитания и в перспективе оптимальный вариант социальной адаптации ребенка [45].

Основные позиции, в соответствии с которыми должны строиться основные пути психологической помощи и поддержки семьи, воспитывающей ребенка с ограниченными возможностями здоровья, должны быть взаимосвязаны. Психолог, как специалист, практикующий в образовательной организации, выполняет следующие функции:

- информационная функция: специалист предлагает семье или ее отдельным членам дидактическое изложение информации, владение которой позволило бы устранить недостаточную психологическую и социальную компетентность;
- поддерживающая функция: специалист обеспечивает психологическую поддержку, которая отсутствует или приняла искаженные формы в реальных семейных отношениях;

- посредническая функция: специалист в роли посредника содействует восстановлению нарушенных связей семьи с миром и ее членов между собой;
- функция развития семьи как малой группы: специалист помогает членам семьи развивать основные социальные умения и навыки, такие, как навыки внимательного отношения к другому, понимания нужд окружающих, умения оказывать поддержку и разрешать конфликтные ситуации, выражать свои чувства и замечать чувства других людей. Специалист также способствует поиску ресурсов семьи, позволяющих каждому из ее членов осознать и использовать возможности для саморазвития;
- функция обучения родителей и детей: специалист раскрывает перед родителями всю многогранность коррекционного психолого-педагогического процесса работы с ребенком, знакомит с принципами построения таких форм взаимодействия с ребенком, при которых он чувствует себя уверенно и комфортно. При этом специалист может способствовать развитию навыков общения, приемов саморегуляции и самопомощи [46].

В соответствии с вышеперечисленными функциями можно выделить следующие виды психологической помощи семье, воспитывающей ребенка с ограниченными возможностями здоровья:

- **информирование:** психолог может предоставить семье или отдельным ее членам информацию о закономерностях и особенностях развития ребенка, о его возможностях и ресурсах, о сущности самого расстройства, которым страдает их ребенок, о вопросах воспитания и обучения такого ребенка и т.д.;
- **индивидуальное консультирование:** практическая помощь родителям детей с ограниченными возможностями здоровья, суть которой заключается в поиске решений проблемных ситуаций психологического, воспитательно - педагогического, медико-социального и т.п. характера. Рассматривая консультирование как помощь родителям в налаживании конструктивных отношений со своим ребенком, а также как процесс информирования родителей

о нормативно-правовых аспектах будущего семьи, вытаскивания их из «информационного вакуума», прогнозирования возможностей развития и обучения ребенка, можно выделить несколько моделей консультирования, самой адекватной из которых является трехсторонняя модель, предусматривающая ситуацию, когда во время консультации родителей психолог должен оценивать и учитывать характер проблем и уровень актуального развития самого ребенка;

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

- **групповая работа:** организация работы родительских и детско-родительских групп. Поскольку участникам таких групп предоставляется возможность поделиться собственным опытом и узнать об опыте других, трансформировать картину переживаний и приобрести навыки саморазвития как основы личностной позиции, данный способ оказания помощи семьям, воспитывающим ребенка с ограниченными возможностями здоровья, является одним из самых эффективных [53].

Алгоритм психологической работы с семьей, воспитывающей ребенка с ограниченными возможностями здоровья, может быть представлен в виде следующих этапов:

- **исследование семьи:** изучение особенностей функционирования семьи, выявление ее скрытых ресурсов, сбор информации о ее социальном окружении, изучение потребностей родителей и ребенка;

- **установление контакта,** работа на преодоление реакций психологических защит, мотивирование на сотрудничество;

- **оценка путей оказания** психолого-педагогической помощи;

- выбор направлений работы в зависимости от результатов диагностики;

- **работа специалистов** по оказанию психолого-педагогической помощи семье, направленной на активизацию социальной позиции родителей, восстановление и расширение социальных связей, поиск возможностей членам семьи опереться на свои собственные ресурсы;

- **анализ эффективности** достигнутых результатов [26].

Исследователи отмечают, что деятельность специалистов-психологов, проводимая в рамках данного алгоритма, может рассматриваться как одно из направлений работы по социальной адаптации семьи в контексте основных аспектов жизнедеятельности, особенностей семейного функционирования на различных возрастных этапах, что дает возможность специалисту свободнее передвигаться в проблемном поле семьи и выбирать наиболее адекватные для каждого этапа работы стратегии психологической помощи и коррекции.

Таким образом, целенаправленное психологическое воздействие и взаимодействие качественно изменяет роль родителей. Они активно включаются в психокоррекционный и одновременно воспитательный процесс собственного ребенка. Этот процесс оказывает положительное воздействие на формирование адекватных родительско-детских контактов [72].

Выделяем следующие психологические аспекты отклонений:

Дети с особенностями в развитии характеризуются следующим образом:

- неустойчивая психика (эмоционально - волевая сфера – плачут, смеются, кричат, делают себе больно, либо делают больно окружающим); им присущи разнообразные страхи, неадекватность поведения, негативизм, агрессивность, уход от общения даже с близкими людьми, отсутствие интереса и понимания окружающего мира.

Основной проблемой становится трудность организации положительной коммуникации с таким ребенком, поскольку он проявляет повышенную «эмоциональную холодность». Наблюдается выраженная эмоциональная незрелость ребенка, поэтому в работе нужно адекватно оценивать его реальный

«эмоциональный» возраст, который может быть значительно меньше реального биологического возраста. У ребенка отсутствует адекватное эмоциональное реагирование в различных ситуациях в связи с неумением различать эмоциональные состояния окружающих по их проявлениям (мимике, жестам, движениям). За внешними эмоциональными проявлениями дети не умеют угадывать смысл поведенческих реакций, окружающих и реагировать в соответствии с этим смыслом. [40];

- несогласованность мыслей и действий. Ученые отмечают, что при позднем развитии активной речи, у детей с ОВЗ появляется несогласованность их мыслей и действий, так как дети отстают в понимании обращенной речи, им трудно в усвоении семантической стороны своего языка. Фонетические недостатки речи у детей с ОВЗ затрудняют овладение грамотой, усугубляют нарушения интеллектуального и эмоционального развития, отрицательно влияют на все стороны личности ребенка, способствуют возникновению речевой замкнутости, нерешительности, излишней застенчивости, неуверенности в своих силах. Речь у детей с ОВЗ состоит из коротких, неполных простых предложений с нарушением синтаксической структуры и предложно-падежных конструкций, дети с трудом используют вербальные связи в организации своего поведения, вербально не опосредуют свою деятельность, что проявляется в несогласованности словесной и двигательной систем [8].

- отсутствие или недостаточность концентрации на объекте внимания, усталость (обучающийся не может выдержать регламент, установленный школой). При невнимании, сделанные ошибки совершаются только в какие – то отрезки времени, т. е. в моменты отсутствия необходимого сосредоточения на объекте деятельности. Уровень развития внимания детей с интеллектуальной недостаточностью весьма низок. Дети смотрят на объекты или на изображения, не замечая при этом их существенные элементы. Внимание быстро ослабевает или настолько отвлекаемо, что невозможна никакая концентрация. Наиболее

типичный источник невнимательности – колебания психической активности, являющиеся проявлением летучих, кратковременных фазовых состояний в коре головного мозга. На языке психологов это можно назвать быстрой истощаемостью психических процессов [64].

Родители детей с особенностями в развитии характеризуются следующим образом:

- психофизическая и эмоциональная напряженность - преобладающим типом психологической защиты в группе родителей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями является отрицание, оптимизация общего эмоционального состояния и нейтрализация фрустрирующего стрессового фактора достигается у данной группы людей с помощью активизации защитного механизма по данному типу [20].

Таким образом, полученные данные об особенностях развития личностных психологических характеристиках родителей детей с ограниченными возможностями здоровья позволяют сделать вывод о низком уровне адаптационного потенциала личности данной категории. У большинства родителей искаженное, некритичное восприятие действительности, неадекватный уровень самооценки, дисгармоничные взаимоотношения с детьми, внутри личностный конфликт, приводящий к невротизации личности [22].

- чувство страха. Родители данной категории детей испытывают эмоциональное напряжение, тревогу, чувство вины, обиды, находятся в хроническом стрессовом состоянии и т.д. Всё это влияет на отношение родителей к своим детям. Следовательно, им так же, как и их детям, нужны психологическая помощь и поддержка от специалистов, от окружающего мира. Это время боли, которую необходимо пережить, время печали, которая должна быть излита. Только пережив горе, человек способен рассмотреть ситуацию спокойно, более конструктивно подойти к решению своей проблемы. Зачастую родители, испытывая страх за судьбу малыша, передают его ребенку. Интуитивно чувствуя

постоянное напряжение взрослых, детки приобретают черты нервозности, издерганности [31].

- стеснение своего ребенка. Родители стесняются неполноценности своего ребенка, излишне опекают его, прячут от людей, не посещают общественные места, лишая его жизненных впечатлений, тем самым отстраняясь от своего ребенка. Ребенок же развивается медленно, не чувствует себя спокойным и в безопасности, он замкнут, не уверен в себе. Родители ошибочно считают себя виновными в состоянии ребенка, настаивают на проведении самых неразумных методов «лечения», которые только расстраивают ребенка, не приносят ему никакой пользы. Родители постепенно приходят к выводу о безнадежности состояния ребенка, отказывают в проявлении к нему каких-либо знаков внимания, лишая ребенка нежности, любви. Часто такие родители отказываются от воспитания ребенка, передавая его на попечение государства (школе). Если ребенок продолжает воспитываться в семье, то его либо обижают (ругают, наказывают), либо перестают обращать внимание (игнорируют, не интересуются его интересами). У ребенка появляется негативизм к родителям и обществу, подавленное состояние, немотивированное упрямство. Не желая примириться с неполноценностью ребенка, родители преувеличивают его возможности, не хотят замечать недостатков, предъявляют к нему завышенные требования, ребенок не выдерживает такого давления на него. Постоянное давление делает ребенка упрямым и раздражительным [13].

- ссоры в семье. Семье постоянно царит напряжение, повторяются ссоры между родителями из-за ребенка с ОВЗ, за частую всю тяжесть данного факта, что в семье есть ребенок с ОВЗ очень тяжело переносит отец ребенка, считая, что он не выполнил свой долг, либо, обвиняя жену в данной проблеме, ему очень тяжело смириться с данным фактом и ему проще покинуть эту семью и родить себе здорового ребенка. Ребенок при этом чувствует себя несчастным. В таких условиях развод-необходимое решение. После развода оба родителя или один из

них снова вступает в брак — создается повторно брачная семья. Как показывают исследования, обычно с повторным замужеством матери возникают новые проблемы. Ребенок вынужден приспосабливаться к новым привычкам, поведению, отношению к себе со стороны нового родителя и к своей матери, которая до этого всецело принадлежала ему [21].

Общество:

- распространены факты, явления неприятия детей с ОВЗ. Многие реакции людей на серьезные проблемы происходят по причине незнания, непонимания, страха перед чем-то неизвестным или просто незнанием, что сказать. Нужно помнить, что многие люди не знают, как себя вести при встрече с инвалидами. Большинство людей испытывают брезгливость, раздражительность, жалость, эмоциональное напряжение [68].

- факты толерантного отношения. Принцип толерантности требует терпимого отношения к любому человеку иной этнической, расовой, религиозной, языковой, социальной принадлежности, терпимость к инвалидам и людям, исповедующим иные политические взгляды. Толерантность не означает только признание факта существования "Другого". Толерантность означает возможность "Другого" чувствовать себя комфортно в любом принимающем обществе. Толерантность к инвалидам подразумевает уважение и сострадание по отношению к людям с ограниченными возможностями. Однако, не стоит его путать с жалостью. Толерантность к инвалидам в первую очередь проявляется в признании их как личности, обладающей всеми правами здорового человека, а также в оказании им необходимой помощи. Ухудшение экологической обстановки, высокий уровень заболеваемости, ряд нерешенных социально-экономических, психолого-педагогических и медицинских проблем способствует увеличению числа инвалидов и людей с ограниченными возможностями [62].

Таким образом, анализируя теоретические источники, характеризующие социально-психологические проблемы семей, имеющих детей с ОВЗ, нами выявлены следующие положения:

1. Родители, воспитывающие детей с ОВЗ испытывают психофизическую и эмоциональную напряженность, которое перерастает в чувство страха, стеснение своего ребенка, из-за этого в многих семьях происходят ссоры, конфликты, родители винят друг друга в случившемся, результатом чего происходит развод, семьи становятся не полноценными.

2. Взаимодействия педагога и семьи школьника с ограниченными возможностями здоровья строятся в рамках антропологического и системно-деятельностного подходов к изучению, осмыслению, поиску закономерностей взаимодействия педагога и семей, воспитывающих детей с ОВЗ.

3. Семьи, имеющие детей с ограниченными возможностями здоровья, обладают качественными отличиями и рассматриваются с медицинской, психологической, социальной, педагогической точек зрения и требуют психокоррекционной работы специалистов.

4. Нами выявлено, что дети с ОВЗ, вступая во взаимодействия с окружающим миром, испытывают:

- неустойчивость эмоционально - волевой сферы;
- несогласованность мыслей и действий;
- отсутствие или недостаточность концентрации на объекте внимания, процесса, в котором участвуют, субъекте в котором взаимодействуют.

Родители испытывают:

- психофизическую и эмоциональную напряженность;
- чувство страха и неуверенности;
- стеснение своего ребенка;
- нет согласия в семейных отношениях.

Общество испытывает:

- распространённые факты, явления неприятия обществом детей с ОВЗ (страх, брезгливость, раздражительность, жалость, эмоциональное напряжение);
- факты толерантного отношения (жалость, сочувствие, оказание реальной помощи, принятие детей с ОВЗ).

5. В ходе психокоррекционной работы с родителями предполагается формирование у родителей:

- позитивного взгляда на ребенка, имеющего нарушения развития;
- обретение родителями нового жизненного смысла;
- гармонизации самосознания и взаимоотношений с ребенком;
- повышение собственной самооценки.

Алгоритм психологической работы с семьей, воспитывающей ребенка с ограниченными возможностями здоровья, может быть представлен в виде следующих этапов:

- исследование семьи;
- установление контакта, работа на преодоление реакций психологических защит, мотивирование на сотрудничество;
- оценка путей оказания психолого-педагогической помощи;
- выбор направлений работы в зависимости от результатов диагностики;
- работа специалистов по оказанию психолого-педагогической помощи семье;
- анализ эффективности достигнутых результатов.

1.3 Педагогические аспекты взаимодействия педагога и семьи школьника с ограниченными возможностями здоровья

Одной из важнейших задач образования в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом является обеспечение «условий для индивидуального развития всех обучающихся, в особенности тех, кто в наибольшей степени нуждается в специальных условиях обучения», «детей с ограниченными возможностями здоровья», «учет образовательных потребностей

детей с ограниченными возможностями здоровья». В системе социальной защиты Российской Федерации значительное внимание уделяется вопросам обеспечения условий для получения образования детьми с ОВЗ – закон «Об образовании в Российской Федерации», «Об образовании лиц с ограниченными возможностями здоровья (специальном образовании)» и др. В законе «Об образовании в Российской Федерации» говорится, что «обучающийся с ограниченными возможностями здоровья - физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий» [51]. «Дети с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) — дети, состояние здоровья которых препятствует освоению образовательных программ общего образования вне специальных условий обучения и воспитания, т. е. это дети инвалиды, либо другие дети в возрасте до 18 лет, не признанные в установленном порядке детьми-инвалидами, но имеющие временные или постоянные отклонения в физическом и (или) психическом развитии и нуждающиеся в создании специальных условий обучения и воспитания». Закон об образовании гарантирует реализацию права на образование ребенку с ОВЗ через создание необходимых условий «для получения без дискриминации качественного образования лицами с ограниченными возможностями здоровья, для коррекции нарушений развития и социальной адаптации, оказания ранней коррекционной помощи на основе специальных педагогических подходов». Современная школа нацелена на создание условий для успешной социализации детей с ограниченными возможностями здоровья, детей инвалидов. Ребенок с ограниченными возможностями здоровья получает «цензовое образование сопоставимое по уровню его «академического» компонента с образованием его здоровых сверстников, находясь в их среде, и в те же календарные сроки» [6]. Обязательным условием реализации государственного стандарта является

систематическая специальная психолого - педагогическая поддержка, которая предполагает создание адекватных условий для реализаций особых образовательных потребностей ребенка с ограниченными возможностями здоровья, включающая организацию взаимодействия педагога и семьи школьника с ограниченными возможностями здоровья [12].

Федеральные государственные стандарты, представляют собой нормативно правовые акты федерального уровня и выдвигают три основных группы требований, обязательных при реализации основных образовательных программ начального общего, основного общего, среднего (полного) общего образования детей с ОВЗ:

- Требования к условиям реализации основной образовательной программы основного общего образования (требования к информационному пространству, материально-техническому обеспечению, учебному оборудованию, кадровым и финансовым условиям).

- Требования к структуре основной образовательной программы основного общего образования. Каждое образовательное учреждение, исходя из своей уникальности, разрабатывает собственную образовательную программу, учебный план, учитывая, в том числе запросы и пожелания родителей школьников. Родители должны познакомиться с программой, чтобы понимать, как будут учить ребенка, по каким технологиям, чему его научат, какими качествами и умениями он будет обладать по окончании основной школы. Для развития потенциала обучающихся, в том числе и детей с ограниченными возможностями здоровья, могут разрабатываться индивидуальные учебные планы, реализация которых должна сопровождаться поддержкой образовательного учреждения.

- Требования к результатам освоения основной образовательной программы основного общего образования. Итогом обучения должна будет стать совокупность результатов:

- личностных (способность к саморазвитию, желание учиться и др.);
- метапредметных (универсальные учебные действия (УУД));
- предметных (система основных знаний).

Оцениваться будет не то, что запомнил ребенок, а то, как он понял изученный материал и может ли его применить в разных ситуациях. Наряду с традиционными устными и письменными работами у учеников появится возможность «накопительной оценки» за выполнение тестов, проектов, различных творческих работ. Таким образом, к планируемым результатам освоения основной образовательной программы относятся не только предметные, но и личностные, метапредметные результаты [35].

ФГОС предусматривает разработку оригинальной образовательной программы каждой школой в соответствии ее предназначением.

Например, КГБОУ «Красноярская школа № 5» организует свою деятельность в соответствии с основными нормативно-правовыми документами:

- Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Приказ Минобрнауки РФ от 30.08.2013 № 1015 «Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования»;
- Постановление Правительства РФ от 28.10.2013 № 966 «О лицензировании образовательной деятельности»;
- Постановление Правительства РФ от 18.11.2013 № 1039 «О государственной аккредитации образовательной деятельности»;
- Приказ Минобрнауки РФ от 19.12.14 г. N 1599 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями)»;

- Письмо Минобрнауки РФ от 15.11.2013 № НТ - 1139/08 «Об организации получения образования в семейной форме»;

- Приказ Минобрнауки РФ от 14.10. 2013 № 1145«Об утверждении образца свидетельства об обучении и порядка его выдачи лицам с ограниченными возможностями здоровья (различными формами умственной отсталости), не имеющим основного общего и среднего общего образования и обучавшимся по адаптированным основным общеобразовательным программам»;

- Письмо министерства образования Красноярского края от 23.10.2017 «Об утверждении Концепции развития инклюзивного образования в Красноярском крае на 2017 – 2025 годы». Концепция развития инклюзивного образования в Красноярском крае на 2017 – 2025 годы.

Школа осуществляет образовательную деятельность в соответствии с лицензией №9273-л от 11.04.2017 г.

- Выпускники школы получают свидетельство об обучении;

- Формы обучения по АООП в Учреждении определяются стандартом с учетом потребностей и возможностей личности. Допускается сочетание различных форм получения образования и форм обучения [50].

- Отчет об исполнении Гос. задания за 2017 год, КГБОУ Красноярская школа № 5;

Стандарт направлен на решение следующих задач образования, обучающихся с

ОВЗ:

- формирование общей культуры, обеспечивающей разностороннее развитие их личности (нравственно эстетическое, социально-личностное)

Часть 5 статьи 12 Федерального закона Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. N 273

-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» ФГОС НОО ОВЗ

Личностные результаты освоения АООП НОО должны отражать:

- осознание себя как гражданина России, формирование чувства гордости за свою Родину, российский народ и историю России, осознание своей этнической и национальной принадлежности;

- наличие уважительного отношения к иному мнению, истории и культуре других народов;

- наличие целостного, социально ориентированного взгляда на мир в его органичном единстве природной и социальной частей;

- наличие адекватных представлений о собственных возможностях, о насущно необходимом жизнеобеспечении;

ФГОС НОО ОВЗ

- владение начальными навыками адаптации в динамично изменяющемся и развивающемся мире; владение социально-бытовыми умениями, используемыми в повседневной жизни;

- владение навыками коммуникации и принятыми ритуалами социального взаимодействия, в том числе с использованием информационных технологий; способность к осмыслению и дифференциации картины мира, ее временно-пространственной организации;

- проявление этических чувств, доброжелательности и эмоционально нравственной отзывчивости, понимания и сопереживания чувствам других людей;

- способность к осмыслению социального окружения, своего места в нем, принятие соответствующих возрасту ценностей и социальных ролей;

- владение навыками сотрудничества со взрослыми и сверстниками в разных социальных ситуациях;

- проявление эстетических потребностей, ценностей и чувств;

- наличие социально значимых мотивов учебной деятельности, способность принимать и выполнять социальные роли обучающегося;

- наличие установки на безопасный, здоровый образ жизни, мотивации к участию в творческой деятельности, достижению результата, бережному отношению к материальным и духовным ценностям

Организация взаимодействия педагога с семьей школьника с ОВЗ.

1.В программе выделено направление по работе с семьей.

Возраст ребенка: 7 лет. Консультации родителей по темам: "Организация свободного времени дома", "Реализация СИПР в домашних условиях", "Двигательное развитие ребенка", "Формирование предметно-практической деятельности", посещение родителями уроков/занятий - консультирование родителей по вопросам обучения ребенка в домашних условиях, выбор единых подходов и приемов работы. Организация регулярного обмена информацией о ребенке, о ходе реализации СИПР и результатах ее освоения - информирование электронными средствами - личные встречи, беседы - ежедневный просмотр и записи в дневнике ребенка. Организация участия родителей во внеурочных мероприятиях - привлечение родителей к планированию, разработке и реализации мероприятий: - 1 сентября - День знаний [24].

Возраст ребенка: 9 лет. Обеспечение участия семьи в разработке и реализации СИПР, единства требований к обучающемуся в семье и в образовательной организации участие родителей в разработке СИПР посещение родителями уроков/занятий консультирование родителей по вопросам обучения ребенка в домашних условиях, выбор единых подходов и приемов работы домашнее визитирование. Организация регулярного обмена информацией о ребенке, о ходе реализации СИПР и результатах ее освоения информирование электронными средствами личные встречи, беседы ежедневный просмотр и записи в дневнике ребенка просмотр и обсуждение видеозаписей занятий с ребенком в школе и дома. Организация участия родителей во внеурочных мероприятиях,

привлечение родителей к планированию, разработке и реализации мероприятий: 1 Сентября - День знаний, Декада инвалидов, Новый год, Масленица, Веселые старты, Последний учебный день, Майский фестиваль "Другое искусство" [70].

Возраст ребенка: 11 лет. Повышение осведомленности родителей об особенностях развития и специфических образовательных потребностях ребенка индивидуальные консультации родителей со специалистами (раз в триместр и по запросу родителей) индивидуальные консультации родителей по темам: "Реализация СИПР в домашних условиях" "Формирование социально-бытовых навыков" "Формирование навыков самообслуживания" "Организация свободного времени дома"

Обеспечение участия семьи в разработке и реализации СИПР, единства требований к обучающемуся в семье и в образовательной организации участие родителей в разработке СИПР посещение родителями уроков/занятий в организации консультирование родителей по вопросам обучения ребенка в домашних условиях, выбор единых подходов и приемов работы домашнее визитирование.

Организация регулярного обмена информацией о ребенке, о ходе реализации СИПР и результатах ее освоения личные встречи, беседы ежедневный просмотр и записи в дневнике ребенка просмотр и обсуждение видеозаписей занятий с ребенком в школе и дома

Организация участия родителей во внеурочных мероприятиях привлечение родителей к планированию, разработке и реализации мероприятий: 1 сентября - День знаний, Новогодний праздник, Масленица, 8 Марта, Последний учебный день. Родители присутствовали на торжественной линейке, праздничном завтраке; мастер-классе, проводимом в классе, сделали куклу Крупеничку [4].

Возраст ребенка: 13 лет. Повышение осведомленности родителей об особенностях развития и специфических образовательных потребностях ребенка - индивидуальные консультации родителей со специалистами (раз в триместр и

по запросу родителей) индивидуальные консультации родителей по темам: "Реализация СИПР в домашних условиях" "Двигательное развитие детей с ДЦП. Обеспечение участия семьи в разработке и реализации СИПР, единства требований к обучающемуся в семье и в образовательной организации - участие родителей в разработке СИПР - посещение родителями уроков/занятий в организации - консультирование родителей по вопросам обучения ребенка в домашних условиях - выбор единых подходов и приемов работы - домашнее визитирование.

Организация регулярного обмена информацией о ребенке, о ходе реализации СИПР и результатах ее освоения - личные встречи, беседы - ежедневный просмотр и записи в дневнике ребенка - просмотр и обсуждение видеозаписей занятий с ребенком в школе и дома

Организация участия родителей во внеурочных мероприятиях - привлечение родителей к планированию, разработке и реализации мероприятий: "1 сентября - День знаний" "Декада инвалидов" "Новый год" "Последний учебный день" Посещение храма, Поход в лес [56].

СИПР- специальная индивидуальная программа развития [59].

Выводы по первой главе

Таким образом, анализируя теоретические источники, характеризующие исторически сложившиеся подходы к обучению и воспитанию детей с ОВЗ, социально-психологические проблемы семей, имеющих детей с ОВЗ, нами выявлены следующие положения:

1. Российская система образования, ориентированная на адаптацию детей в обществе (трудовые навыки, реализация государственного стандарта) в разные годы своего существования характеризовалась:

- созданием для детей с ОВЗ единого социального пространства (доступность информации);
- толерантностью общества к проблемам детей с ОВЗ;
- активностью в общественной жизни детей с ОВЗ;
- равнозначность в понимании (оценка, принятие) детей с ОВЗ семей, школой и обществом;
- достижением коррекционно – развивающего эффекта путем поиска способов и методов взаимодействия семьи и школы в установлении положительной динамики развития ребенка;

2. В настоящее время в работе с детьми и ОВЗ акцентируется внимание на взаимодействие общества и государства с конкретной семьей ребенка с ОВЗ.

3. Выявлены проблемы в организации взаимодействия педагога:

- с детьми, воспитанниками детских домов (не имеющими родителей);
- с детьми, воспитываемыми в приемных семьях, и их приемными родителями;
- с детьми, воспитываемыми в родной семье, и их родителями.

4. Взаимодействия педагога и семьи школьника с ограниченными возможностями здоровья лежат антропологический и системно-деятельностный подходы к изучению, осмыслению, поиску закономерностей взаимодействия педагога и семей, воспитывающих детей с ОВЗ.

5. Семьи, имеющие детей с ограниченными возможностями здоровья, обладают качественными отличиями и рассматриваются с медицинской, психологической, социальной, педагогической точек зрения и требуют психокоррекционной работы специалистов.

Нами выявлено, что дети с ОВЗ, вступая во взаимодействия с окружающим миром, испытывают:

- неустойчивость эмоционально - волевой сферы;
- несогласованность мыслей и действий;

- отсутствие или недостаточность концентрации на объекте внимания, процесса, в котором участвуют, субъекте в котором взаимодействуют.

Родители испытывают:

- психофизическую и эмоциональную напряженность;
- чувство страха и неуверенности;
- стеснение своего ребенка;
- нет согласия в семейных отношениях.

Общество испытывает:

- распространённые факты, явления неприятия обществом детей с ОВЗ (страх, брезгливость, раздражительность, жалость, эмоциональное напряжение);
- факты толерантного отношения (жалость, сочувствие, оказание реальной помощи, принятие детей с ОВЗ).

6. В ходе психокоррекционной работы с родителями предполагается формирование у родителей:

- позитивного взгляда на ребенка, имеющего нарушения развития;
- обретение родителями нового жизненного смысла;
- гармонизации самосознания и взаимоотношений с ребенком;
- повышение собственной самооценки.

Алгоритм психологической работы с семьей, воспитывающей ребенка с ограниченными возможностями здоровья, может быть представлен в виде следующих этапов:

- исследование семьи;
- установление контакта, работа на преодоление реакций психологических защит, мотивирование на сотрудничество;
- оценка путей оказания психолого-педагогической помощи;
- выбор направлений работы в зависимости от результатов диагностики;
- работа специалистов по оказанию психолого-педагогической помощи семье;
- анализ эффективности достигнутых результатов [10].

7. Личностные результаты освоения АООП НОО должны отражать:

- осознание себя как гражданина России, формирование чувства гордости за свою Родину, российский народ и историю России, осознание своей этнической и национальной принадлежности;
- наличие целостного, социально ориентированного взгляда на мир в его органичном единстве природной и социальной частей;
- наличие уважительного отношения к иному мнению, истории и культуре других народов;
- наличие адекватных представлений о собственных возможностях, о насущно необходимом жизнеобеспечении;

ФГОС НОО ОВЗ

- владение начальными навыками адаптации в динамично изменяющемся и развивающемся мире; владение социально-бытовыми умениями, используемыми в повседневной жизни;
- владение навыками коммуникации и принятыми ритуалами социального взаимодействия, в том числе с использованием информационных технологий; способность к осмыслению и дифференциации картины мира, ее временно-пространственной организации;
- способность к осмыслению социального окружения, своего места в нем, принятие соответствующих возрасту ценностей и социальных ролей;
- наличие социально значимых мотивов учебной деятельности, способность принимать и выполнять социальные роли обучающегося;
- владение навыками сотрудничества со взрослыми и сверстниками в разных социальных ситуациях;
- проявление эстетических потребностей, ценностей и чувств;
- проявление этических чувств, доброжелательности и эмоционально нравственной отзывчивости, понимания и сопереживания чувствам других людей;

- наличие установки на безопасный, здоровый образ жизни, мотивации к участию в творческой деятельности, достижению результата, бережному отношению к материальным и духовным ценностям [66].

8. Педагогические действия во взаимодействии педагога с семьей школьника с ОВЗ строятся в соответствии с предлагаемой программой по работе с семьей.

Глава 2. Разработка модели взаимодействия педагога с семьей школьника с ограниченными возможностями здоровья.

2.1 Модель взаимодействия педагога и семьи школьника с ограниченными возможностями здоровья.

Обратимся к понятию модели в исследованиях российских и зарубежных ученых.

Модель это представление предмета, системы или идеи в форме, отличной от формы целого, т.е. самопредмета. Модели отражают реальность и тем самым дают возможность увидеть внутренние отношения между отдельными частями целого [52].

Модель - это:

- некоторое упрощенное подобие реального объекта;
- воспроизведение предмета в уменьшенном или увеличенном виде (макет);
- схема, изображение или описание какого - либо явления или процесса в природе и обществе;
- физический или информационный аналог объекта, функционирование которого по определённым параметрам подобно функционированию реального объекта;
- некий объект - заменительный, который в определённых условиях может заменять объект - оригинал, воспроизводя интересующие его свойства и

характеристики, причем имеет существенные преимущества и удобства (наглядность, обозримость, доступность испытаний, лёгкость оперирования с ним и так далее);

- новый объект, который отражает некоторые стороны изучаемого объекта или явления, существенные с точки зрения целей моделирования;

- новый объект (реальный, информационный или воображаемый), отличный от исходного, который обладает существенными для целей моделирования свойствами и в рамках этих целей полностью заменяет исходный объект. Модель представляет собой способ существования знаний [49].

Модель — это форма отображения определённого фрагмента действительности (предмета, явления, процесса, ситуации) — оригинала модели, которое содержит существенные свойства моделируемого объекта и может быть представлено в абстрактной (мысленной или знаковой) или материальной (предметной) форме [27].

Модель обычно представляет собой либо материальную копию оригинала, либо некоторый условный образ, сконструированный для хранения и расширения знания (информации) об оригинале, конструирования оригинала, его преобразования или управления им. Таким образом, в общем случае под моделью обычно понимают некоторый объект, который каким-либо образом используется, чтобы представить что-то другое. Процедуры создания моделей широко используются как в научно-теоретических, так и в прикладных сферах человеческой деятельности. [16].

Существуют несколько моделей, отражающих сущность социального взаимодействия. Наиболее распространённой моделью взаимодействия является «Родитель – Ребёнок», которая предполагает, чаще всего, отношения подчинения (иерархические). Специалисты отмечают, что модель «Родитель – Ребёнок» является устойчивой.

Например:

- родитель должен делать ребёнку подарки. Ребёнок может делать Родителю подарки, но они могут быть в разы дешевле (главное, чтобы сделаны своими руками, от всего сердца, во время изготовления подарка ребенок испытывает чувство ответственности, волнение, он старается выполнить подарок самостоятельно, чтобы родители его похвалили);

- родитель не может обижаться на Ребёнка и должен его прощать и принимать (поведение ребенка может быть агрессивным, если родители не испытывают такие чувства к своему ребенку, как: любовь, нежность, ребенок это видит и чувствует);

- родитель обязан принимать решения и контактировать с социумом;

- родитель может наказывать Ребёнка.

В отношениях школы (педагога) и родителей детей с ОВЗ часто отношения выстраиваются по названному признаку.

Другая модель взаимодействия «Взрослый – Взрослый» основана на диалоге, равенстве и партнёрстве, сотрудничестве. Ученые считают, что данная модель встречается реже, потому, что её сложно констатировать в социуме, а, следовательно, сложно перенять и усвоить. Отношения «Равный – Равный» встречаются достаточно редко, как отмечают исследователи [48].

Нами разработана модель взаимодействия педагога с семьей школьника с ограниченными возможностями здоровья.

Модель взаимодействия

Стратегии взаимодействия:
Сотрудничество, партнерство



Цель:

Создание между сторонами (школа – родители детей с ОВЗ) условий для установления сотрудничества и партнерства в области совершенствования образовательного процесса и повышения качества образования обучающихся с ОВЗ

Задачи:

- организация внеурочной деятельности школьников;
- профессиональная ориентация школьников;
- привлечение школьников и их родителей к участию в различных мероприятиях, акциях, конкурсов;
- повышение образовательного уровня родителей детей с ОВЗ через построение взаимодействия их с педагогами школы;
- внедрение в процесс взаимодействия педагогов с родителями современных образовательных технологий;
- психолого-педагогическое сопровождение семей;



Субъекты взаимодействия

- Руководитель образовательной организации;
- Заместители руководителя;
- Методические объединения;
- Классные руководители;

- Педагоги;
- Специалисты (психологи, логопеды, дефектологи);
- Родители (лица их заменяющие);
- Дети.



Коммуникативные связи

Педагоги – специалисты – родители (равнозначимые).
Директор – заместители директора – педагоги –
специалисты – родители – дети (иерархические и
равнозначимые).

Основываются на принципах:
- эмпатии;
- перцепции;
- толерантности.



Социально-педагогические практики

- изучение семьи классным руководителем;
- родительские собрания;
- лекции для родителей;
- выступление специалистов;
- личная консультация специалистов, педагогов;
- совместные с детьми мероприятия, проекты.

Таблица 1. Модель взаимодействия

Описание модели взаимодействия:

Стратегии взаимодействия:

Сотрудничество – это совместная, взаимосвязанная деятельность учащихся, их родителей и учителей, построенная на демократических принципах, ориентированная на достижение осознаваемых, лично значимых целей как для родителей, так и для учителей [39].

Партнерство – это форма сотрудничества, один из подходов к переговорам, основанный на равноправных взаимоотношениях и реализуемый путем совместного анализа проблемы и нахождения, удовлетворяющего все стороны решения [7].

Субъекты взаимодействия:

1. Руководитель образовательной организации:

Обеспечивает образовательный процесс качественной расстановкой педагогических работников на основании договорных отношений (приказы, распоряжения, договора, инструкции и т.д.).

Обеспечивает безопасную образовательную среду, комфортные условия для обучения детей (нормы, стандарты, приказы, распоряжения и т.д.)

Осуществляет контроль деятельности педагогических работников, режим деятельности педагогов (утверждает учебные планы, графики, расписание, педагогическую нагрузку учителей, графики отпусков и

Планирует и обеспечивает выполнение бюджета школы.

Организует учебный процесс с помощью приказов (планерки, педагогические советы, производственные совещания, родительские комитеты, собрания родительской общественности, планерки и т.д.).

2. Заместители руководителя:

Осуществляет подбор программ, учебников, воспитательных моделей и т.д. по которым работает школа, оснащение кабинетов школы современным оборудованием, учебными пособиями.

Осуществляет руководство деятельностью учителей, классных руководителей, психологов, библиотекарей и других педагогических работников, оказывает им методическую помощь.

Организует и контролирует образовательный процесс (составляет расписание занятий, проверяет журналы, отчёты о контрольных работах, проводит срезы, посещает уроки, направляет педагогов на повышение квалификации).

Организует работу с родителями детей.

3. Методические объединения:

Основными направлениями деятельности руководителя методического объединения (МО) являются: организация методической работы с педагогами; разработка методических и информационных материалов, диагностика, прогнозирование и планирование подготовки, переподготовки и повышения квалификации педагогов; координирует работу педагогов внутри методического объединения в рамках сотрудничества и партнерства.

4.Классный руководитель: ведет учет успеваемости учащихся (электронная и бумажная версия); ведет документацию (личные дела) учащихся; готовит учащихся к ПМПК; организует самообслуживание детей (организует дежурство по классу, школе, столовой и другим общественным помещениям); организует контактную работу с родителями (консультации специалистов, встречи с руководством школы, консультации с педагогами и т.д.); создает условия для развития познавательных интересов, расширения кругозора детей (участие в конкурсах, посещение кружков, факультативных занятий, организация экскурсий, походов в театр, на выставки, организация походов и т.д.); способствует благоприятному микроклимату в классе, формирует межличностные отношения учащихся, корректирует и регулирует их; оказывает содействие родителям в поддержании здоровья детей, вовлекает их в физкультурную деятельность; проводит тематические классные часы, собрания, беседы с учащимися их родителями; проявляет инициативу к развлекательным выходам (походы, театры, кино, прогулки и т.д.)

5. Педагог:

- осуществляет обучение и воспитание обучающихся с учетом их психолого-физиологических особенностей и специфики преподаваемого предмета;

- способствует формированию общей культуры школьника, его социализации; осознанному выбору и освоению образовательных программ в рамках федеральных государственных образовательных стандартов; использует современные образовательные технологии, включая информационные, а также цифровые образовательные ресурсы;

- оценивает эффективность и результаты обучения школьников по предмету (курсу, программе), учитывая освоение знаний, овладение умениями, развитие опыта творческой деятельности, познавательного интереса обучающихся;

- участвует в деятельности педагогического и иных советов образовательного учреждения, а также в деятельности методических объединений и других формах методической работы, повышает квалификацию;

- осуществляет связь с родителями, а именно: проводит консультации, беседы (с лицами, их заменяющими).

6. Специалисты: психологи; логопеды; дефектологи; тьюторы; ассистенты педагогов (сопровождающего) выполняют определенные им функции.

7. Родители (лица их заменяющие): осуществляют взаимодействие с педагогами, специалистами, классными руководителями, воспитателями; получают рекомендации от педагогов, специалистов, классных руководителей, воспитателей; дают рекомендации, высказывают пожелания по проведению, учебной деятельности детей; оказывают помощь специалистам, педагогам, классным руководителям, воспитателям.

8. Дети: говорят, показывают жестами (руками), подают знаки (встают с места, подходят к учителю), издают звуки (плачут, кричат, смеются и т.д.).

Коммуникативные связи иерархические, равнозначимые определяются содержанием деятельности работников школы, ответственностью родителей и возможностями детей.

Иерархические - это связи подчинения, и необходимость в них возникает при иерархичности управления, то есть при наличии нескольких уровней управления (подчинение низших звеньев высшему) [47].

Равнозначимые (диалоговое взаимодействие) - достижение взаимопонимания происходит путем обмена информацией на семинарах, конференциях, групповой работе (разработка проектов) и т.д., объекты процесса информируют друг друга, убеждают, понимают и т.д., они отрабатывают умения слушать, формулировать вопрос ответ, выделять главное и т.д., для решения целей. Это помогает объектам разрабатывать показатели, системы контроля и знаний, образовательные стандарты [19].

2.2. Практики взаимодействия педагога и семьи школьника с ограниченными возможностями здоровья

Работа по взаимодействию школы и семьи включает следующие этапы:

Родительское образование.

- первый этап родительского образования, является предшкольный период, когда дети 6-7 лет только готовятся пойти в школу и, соответственно, к этому непростому переходу от детства к школьной жизни готовятся и их родители. На данном этапе предлагается такая форма родительского всеобуча как «Материнская школа». Слушателями являются молодые родители, дети которых впервые пойдут в школу [25].

- вторым этапом является работа с родителями учащихся **начальной школы**, применение традиционных форм работы с родителями (родительские собрания, общешкольные конференции, индивидуальные консультации педагога, посещения на дому) сочетается с нетрадиционными (родительские тренинги, круглые столы, устные журналы, практикумы, родительские вечера, родительские чтения, родительские ринги). Целью работы с родителями на данном этапе является формирование эффективной системы взаимодействия

родителей с учителями для создания благоприятной среды для сплочения детей в единый коллектив.

- третьем этапом является работа с родителями учащихся **4 - 5-х классов** (адаптация перехода в основную школу). Предлагается такая форма работы как родительский лекторий «Университет педагогических знаний». В определении тематики мероприятий участвуют родители. Данная форма взаимодействия способствует повышению педагогической культуры родителей, их психолого-педагогической компетентности в семейном воспитании, выработке единых подходов семьи и школы к воспитанию детей [44].

- четвертом этапом является работа с родителями учащихся **основной школы** (6 – 8 классы). Основная проблематика данного периода – трудности подросткового возраста. При создании воспитательной модели в основной школе предполагается смещение акцентов в ситуации взаимодействия «школа – ребенок»: основой становится личностное развитие детей, а не только и не столько сам учебный процесс, как это было в начальной школе и как будет продолжено в старшей школе. На данном этапе предлагаются новые формы работы как: переписка с родителями; ролевые игры; открытые уроки.

- пятом этапом является работа с родителями учащихся **старших и выпускных классов**. Главной целью родительского всеобуча на этом этапе является изучение психолого-педагогических особенностей личности старшеклассника с ограниченными возможностями здоровья, освоение методов и приемов воспитания в семье и школе, позволяющих ориентировать старшеклассников на профессиональное самоопределение, осознанный профессиональный выбор [67].

Условиями успешности в реализации идеи родительского образования является объединение усилий родителей и педагогов на всех уровнях:

- целенаправленность, систематичность, плановость;

-дифференцированный подход к работе с родителями с учетом многоаспектной специфики каждой семьи (педагогу необходимо к каждому родителю искать индивидуальный подход) [14].

Работа с родителями включает в себя:

- мониторинг психологического климата в семье, проблем в воспитании, обучении и коррекционной работе в домашних условиях, оказание консультативной и практической помощи.

Целью данной работы является создание благоприятного эмоционального климата в семьях, имеющих детей с отклонениями в развитии, формирование педагогической компетенции родителей, воспитывающих детей с особыми образовательными потребностями. Факт появления в семье ребенка с особенностями развития может по-разному восприниматься родителями, некоторые родители замыкаются и не знают, как им жить с данным фактом, а некоторые принимают и понимают своего ребенка, давая ему нежность, любовь и заботу. Установки родителей оказывают огромное влияние на психологическую обстановку в семье, на весь ход воспитания и развитие ребенка. Именно эти установки могут быть одним из препятствий для родителей на пути следования советам специалистов, при выборе и реализации стиля воспитания, при нахождении подходов к особенному ребенку.

- ориентация родителей на создание благоприятного социума для ребенка с ОВЗ. Семья, вместе со всеми родственниками, дальними и ближними, - это микросоциум, со своим уникальным микроклиматом, устоявшимися отношениями. А если среди нескольких поколений (как правило двух - трех) ребенок с ОВЗ появляется впервые, она подвергается серьезному испытанию на прочность. Ведь ни у кого из членов нет опыта взаимодействия с таким ребенком. Сразу возникает масса вопросов, близких к состоянию паники: «Как же так?», «За что?», «Почему именно у нас?», «Что теперь делать?», «К каким врачам обращаться?», «Кто возьмет основной груз забот о ребенке?». Если вся

семья сможет конструктивно подойти к решению этих и множеству других вопросов, то вполне вероятно, что многих трудностей можно будет избежать.

- поддержка родителей по формированию у детей с ОВЗ адекватной самооценки, правильного отношения к дефекту и развитие у них необходимых в жизни волевых качеств [54].

Основой воспитательной работы является союз (сотрудничество) педагогов, родителей и ребёнка[65].

Задача педагога добиться взаимодействия, согласия с родителями в воспитании общей культуры, в создании благоприятного климата и социальной адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья в общество.

Сотрудничество школы и семьи является гарантией результативности коррекционно-развивающего обучения. Педагогический и организационный аспект создания условий для развития детей с ОВЗ заключается в создании сотрудничества между школой и семьей.

Совместная деятельность должна отражать планирование воспитания детей:

- постановку целей, задач;
- выбор совместных воспитательных действий;
- разработка индивидуальных маршрутов работы с семьей, ребенком;
- выработка способов установления личностного контакта между учителями и родителями.

Разрабатывая стратегию сотрудничества, в школе проводится:

- проблемные встречи, цель которых – повышение мотивации и вовлечение родителей в коррекционно-развивающий процесс, профилактическая работа с семьей;

- эффективны индивидуальные консультации с целью разработки дополнительных рекомендаций для родителей.

В ходе данных мероприятий решались следующие задачи:

- установление доверительных отношений с семьёй каждого ученика, объединение усилий для успешного психического развития ребёнка; создание благоприятной атмосферы эмоциональной и взаимной поддержки (взаимодействие школа – родители);

- формирование у родителей практических умений создавать условия для развития эмоционального, социального и интеллектуального развития ребенка;

- формирование доверительного, ответственного отношения родителей к школе, к учителям и к своим детям (обратная связь: родители – школа).

Взаимодействие родителей со специалистами строится таким образом, чтобы родители понимали и оценивали внимание к себе, к своему ребенку. Все специалисты школы оказывают помощь и поддержку семьям, воспитывающим детей с ограниченными возможностями здоровья.

Ребёнок должен чувствовать, что близкие люди любят его, понимают, дорожат им и всегда готовы прийти на помощь. Важным результатом работы с семьёй, воспитывающей ребёнка с ограниченными возможностями здоровья, является то, что родители готовы вместе с ребёнком создавать новые отношения, в которых радостно быть рядом, доверяя, любя друг друга. И если семья, успешно справившись с данной проблемой, стала более сплочённой, родители и дети испытывают радость в совместной деятельности, это значит, что помощь, оказанная семье, эффективна [29].

Существующие барьеры:

- дети с особыми образовательными потребностями часто признаются необучаемыми;

- родители детей инвалидов не имеют необходимой правовой подготовки, чтобы отстаивать права детей на образование и испытывают страх перед системой образования и социальной поддержки [30].

В работе педагога по установлению контактов с семьёй необходимо учитывать следующие факторы:

- в основе совместной деятельности школы с семьей воспитывающих детей с ОВЗ должны быть действия и мероприятия, направленные на укрепление и повышение роли родителей (участие в конкурсах, участие в праздниках, в сценках, выходы в театры, цирк, походы и т.д.);

- доверие к воспитательным возможностям родителей, повышение уровня их педагогической культуры и активности в воспитании;

- педагогический такт, недопустимость грубого вмешательства в жизнь семьи;

- опора на положительные качества ребенка, на сильные стороны семейного воспитания [23].

В программу родительского образования включены:

1. Индивидуальные беседы (успехи обучающегося, поведение, проблемы обучающегося, итоги работы со специалистами).

Индивидуальное общение не только даёт возможность педагогу-психологу оказывать влияние на родителей, но и, в свою очередь, во многом помогает ему при выборе правильного подхода к своему ребенку. Поэтому мы предлагаем данную форму работы как начальный этап коррекции межличностных отношений в семье воспитывающих школьников с ОВЗ.

2. Лекции (5-й класс: «Возрастные особенности обучающихся», «Безопасность на дорогах», «Рекомендации специалистов». 6-й класс: «Безопасность на дорогах», «Рекомендации специалистов», «Психолого-педагогическая консультация»).

3. Проведение открытых уроков для родителей и с их участием, посещение семей, индивидуальные консультации по вопросам обучения и воспитания, привлечение родителей к мероприятиям в классах и др.

4. Родительские собрания (5-й класс: «Антитеррор»; «Безопасность на улице и дома»; «Толерантность»; «Проблемы и успехи детей»; «Итоги за год». 6-й класс: «Ознакомление с профильными направлениями»; «Безопасность дома»; «Толерантность»; «Знакомство с новыми педагогами»; «Проблемы и успехи детей»; «Итоги за год»).

5. Анкетирование по разным направлениям – Досуг обучающихся, Педагогическая компетентность.

Оказание психологической помощи родителям, расширение знаний родителей о закономерностях психического и физического развития умственно отсталого ребенка, о психологии семейного воспитания осуществляется через работу «Школы успешного родителя»:

Школа успешного родителя (программа)

Цель данной программы:

Повышение психолого-педагогической компетентности родителей в вопросах воспитания, развития и социальной адаптации детей с ОВЗ посредством психолого-педагогического просвещения; привлечение родителей к сотрудничеству в плане единых подходов к воспитанию и обучению ребенка.

Задачи:

- формировать у родителей позитивное восприятие личности ребенка с нарушениями в развитии;
- расширить видение родителями своих воспитательных функций в отношении ребенка с ограниченными возможностями здоровья;
- познакомить родителей с эффективными методами родителско-детского взаимодействия, воспитательными приемами, необходимыми для коррекции личности ребенка;
- формировать у родителей мотивацию к взаимодействию со специалистами школы;
- способствовать расширению контактов с социумом, обеспечить возможность общения родителей, имеющих детей со схожими проблемами.

Пояснительная записка

Программа рассчитана на родителей детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ). Приветствуется участие в родительских встречах других членов семьи (бабушек, дедушек, сестер, братьев и других

членов семьи детей с ОВЗ), учитывая, что они, как члены семьи, оказывают влияние на ребенка, участвуют в его воспитании.

Срок реализации программы – 2 учебных года (затем она может быть продолжена).

Занятия родительского клуба проводятся примерно 1 раз в месяц (12-24 встреч).

Продолжительность и время проведения одного занятия 1,5-2 часа.

Психолого-педагогическое образование родителей означает систематически проводимую и теоретически обоснованную программу, целью которой является трансляция знаний, формирование соответствующих представлений и навыков развития, обучения и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья и использование родителей в качестве ассистентов педагогов.

Методологическим основанием программы психолого-педагогического образования родителей является положение, что «семья – это та среда, в которой у ребенка формируется представление о себе – Я-концепция, где он принимает первые решения относительно себя, и где начинается его социальная природа», ибо задача семейного воспитания – помочь ребенку с ограниченными возможностями стать компетентным человеком, который использует конструктивные средства для формирования чувства собственного достоинства и достижения определенного общественного положения [40].

Перед педагогами стоят одновременно многие вопросы. Как сделать так, чтобы не только обучающийся, но и родитель шёл в школу с желанием, без агрессии и страха? Как построить работу всех служб так, чтобы родитель правильно воспринимал, принимал и понимал своего ребёнка? И как подвести родителя к осознанию того, что не только семье, но и школе, в которой учится их ребёнок, тоже нужна помощь? А выиграют от этого взаимодействия обе стороны [58].

Просвещение родителей осуществляется через участие родителей в родительских собраниях, индивидуальных и групповых консультациях,

оформлении стендов. Эти формы педагогического просвещения помогают формировать толерантное отношение к детям с ОВЗ, правильно организовать общение с ними. Просвещение родителей, учащихся с ОВЗ проходит также через индивидуальное и групповое консультирование, родительские собрания и др.

Формы и содержание работы школы

Положительные результаты в большей степени зависят от активного участия родителей в образовательном процессе, в основе которого должно быть организованное сотрудничество специалистов и родителей.

Проведение открытых уроков для родителей и с их участием, посещение семей, индивидуальные консультации по вопросам обучения и воспитания, участие родителей в мероприятиях класса, выполнение работ к выставкам, конкурсам, общение с другими родителями в рамках групповой работы, совместное с детьми выполнение заданий и др.

В работе школы с семьей необходимо вовлекать родителей в образовательный процесс в качестве активных участников через их обучение приемам взаимодействия с детьми, организации совместной деятельности, содействовать изменению родительской позиции и вооружению родителей позитивными способами коммуникации; способствовать формированию у родителей воспитательной компетентности посредством обогащения их педагогических и дефектологических знаний, создавать условия для взаимодействия родителей друг с другом с целью расширения социального пространства семей [34].

Таким образом: чтобы повысить результаты воспитания и обучения детей, необходимо привлечь родителей к участию в образовательном процессе, в основе которого должно быть организованное сотрудничество специалистов и родителей.

В рамках «Школы успешного родителя», проводятся индивидуальные консультации по вопросам обучения и воспитания, привлечение родителей к мероприятиям в классах, открытых уроков для родителей и с их участием,

посещение семей, и др. К ним относятся следующие приемы: индивидуальные беседы, лекции, родительские собрания, анкетирование по разным направлениям.

2.3. Апробация модели взаимодействия педагога и семьи школьника с ограниченными возможностями здоровья

Термин «диагностика» происходит от слова «диагноз», что в переводе с греческого означает «распознавание, определение».

В повседневной жизни слово «диагноз» означает констатацию результатов исследования кого-то или чего - то или заключение по этим результатам на основании показателей, нормативов, характеристик и т.д. [41].

Диагностика - определение состояния объекта, предмета, явления или процесса управления посредством реализации комплекса исследовательских процедур [73].

Диагностика - это не одnorазовый акт, а процесс, который осуществляется во времени и пространстве. Наиболее полезно применение диагностики для определения реального состояния процессов управления [5].

ДИАГНОСТИКА (от греч. *diagnostikos* – способный распознавать) – учение о методах и принципах распознавания и оценки состояния объекта, процесса, явления и постановки диагноза; процесс постановки диагноза [42].

Критерий - это мерило, дающее возможность оценивать то, о чём идёт речь или оценивать смыслы вообще в любой системе [15].

КРИТЕРИЙ – это признак, на основании которого производится оценка, определение или классификация чего-либо; мерило оценки [28].

«Показатель» - большой толковый словарь русских существительных определяет показатель как способ представления хода свойств, развития чего-либо в виде цифровых данных. В данном определении ключевыми словами являются «способ», «развитие», «цифровые данные», т.е. это такой способ, который позволяет измерить (определить) через цифровые данные какой-либо

процесс в его развитии [6]. В педагогических словарях мы также находим ряд определений этого понятия. Например, **показатель** - это количественная или качественная характеристика объекта, описывающая какое-либо его свойство.

В словаре Г.М. и А.Ю. Коджаспировых «**показатели** эффективности труда учителя» рассматриваются как критерии, позволяющие выделить наиболее существенные аспекты педагогической деятельности и дать им оценку. Отличие этих двух определений заключается в том, что первое - объединяет в себе и количественную, и качественную характеристики какого-либо объекта [32].

Критерии в отношениях педагога и семьей школьника с ограниченными возможностями здоровья могут быть:

- доверительность в отношениях (констатация факта более частного и качественного взаимодействия, а именно: рассказывать о проблемах и достижениях обучающихся);

- выполнение требований, рекомендаций педагога, классного руководителя;

- выполнение рекомендаций, заданий специалистов;

- умение слушать, понимать установки педагога, специалистов, классного руководителя;

- умение задавать конкретные вопросы;

Способы сбора информации, как основы для вывода:

- наблюдение динамики во взаимодействии семьи с педагогами;

- наблюдение динамики во взаимодействии семьи со специалистами;

- анкетирование родителей, педагогов, специалистов, классного руководителя;

- опросы;

- беседы.

В исследование были включены школьники 5 «Д» - 6 «Д» класс за 2017-2018 и 2018-2019 учебный год, проведены наблюдения по взаимодействию педагогов и родителей, обучающихся с ОВЗ.

В классе обучаются 10 детей, из них – 4 семьи – матери одиночки, 6 семей полных, 1 семья полноценная, но многодетная, все семьи благополучные, но малообеспеченные.

Для осуществления сотрудничества, классный руководитель обследовал семьи обучающихся по социальной карте (где работают, условия проживания, посещение семей).

Таблица 2.

Стратегия взаимодействия: Сотрудничество, партнерство	
2017-2018 учебный год 5 «Д» класс	2018-2019 учебный год 6 «Д» класс
<ul style="list-style-type: none"> - ежедневные беседы; - общение через социальные сети; - родительские собрания; - встречи в неформальной обстановке (походы, выходы на природу, экскурсии и т.д.); - встречи с педагогами и специалистами на родительских собраниях. 	<ul style="list-style-type: none"> - ежедневные беседы; - встречи и беседы со специалистами; - встречи и беседы с педагогами; - общение через социальные сети; - родительские собрания; - встречи в неформальной обстановке (походы, выходы на природу, экскурсии и т.д.); - участие в праздниках; - участие в мастер классах; - участие в выставках.
Цель взаимодействия:	
Создание между педагогами и родителями отношений сотрудничества	

Задачи взаимодействия:

- организация внеурочной деятельности школьников;
- профессиональная ориентация школьников;
- совместное участие детей и их родителей в различных мероприятиях, акциях, конкурсах;
- разработка, апробация и внедрение в учебный процесс современных образовательных технологий;
- социальное и психолого-педагогическое сопровождение семей;
- создание системы родительского всеобуча;

В организации взаимодействия участвовали

классный руководитель; педагоги; специалисты; воспитатели.

Коммуникативные связи

Директор – заместители директора – классный руководитель педагоги – специалисты – родители – дети.	Классный руководитель - педагоги – специалисты – родители – дети.
--	---

Социально-педагогические практики

- лекция по теме «Возрастные особенности обучающихся»;	- лекция: «Безопасность на дорогах»;
- темы родительских собраний: «Антитеррор»; «Безопасность на улице и дома»; «Толерантность»; «Проблемы и успехи детей»; «Итоги за год»	- родительские собрания: «Ознакомление с профильными направлениями»; «Безопасность дома»; «Толерантность»;
- консультации педагогов и специалистов по текущим проблемам семьи (поведение, успехи, проблемы, сложности);	«Знакомство с новыми педагогами»; «Проблемы и успехи детей»; «Итоги за год».
	- личная консультация со специалистами;
	- личная консультация с педагогами;

--	--

Оценка уровня взаимодействия родителей с педагогами (опрос родителей на начало 2017-2018 и начало 2018-2019 учебного года.)

2017-2018 учебный год	Количество	2018-2019 учебный год	Количество
<i>1. Устраивает ли вас взаимодействие между педагогами, специалистами и родителями?</i>	- да (6 чел.) - хотелось бы чаще общаться (3 чел.) - хотелось бы полный отчет о проделанной работе (1 чел.)	<i>Устраивает ли вас взаимодействие между педагогами, специалистами и родителями?</i>	- пока все устраивает (4 чел.) - все, что нужно я могу легко узнать про ребенка, все устраивает (6 чел.)
<i>Если не устраивает, то почему?</i>	- мало рассказывают о проделанной работе в школе (2 чел.) - нет индивидуального подхода к детям (2 чел.) - хотелось бы сложнее задания (1 чел.)	<i>Если не устраивает, то почему?</i>	- мало времени с ребенком занимается специалист (2 чел.)

<i>Если устраивает, то почему?</i>	<ul style="list-style-type: none"> - интересные задания дают (2 чел.) - ребенок бежит на занятия (1 чел.) 	<i>Если устраивает, то почему?</i>	<ul style="list-style-type: none"> - педагоги и специалисты интересуются ребенком (3 чел.) - индивидуальный подход (3 чел.) - могу спокойно обратиться за советом, помощью (2 чел.) - могу посоветовать, как лучше (2 чел.)
<i>Какие будут пожелания об изменениях во взаимодействиях между педагогами, специалистами и родителями?</i>	<ul style="list-style-type: none"> - продлить детям кружки и посещение специалистов до вечера (3 чел.) - чтобы чаще с детьми занимались специалисты (2 чел.) 	<i>Какие будут пожелания об изменениях во взаимодействиях между педагогами, специалистами и родителями?</i>	<ul style="list-style-type: none"> - проводить чаще встречи с педагогами и специалистами (6 чел.) - все устраивает (3 чел.)

Таблица 3. Опрос родителей о взаимодействии с педагогами, специалистами

Также был проведен опрос педагогов, специалистов, классного руководителя.

Педагоги отмечают, что за два года обучения у обучающихся можно наблюдать следующие изменения: обучающиеся стали больше

взаимодействовать с педагогами, некоторые обучающиеся стали сопряженно работать с учителем, то есть вместе с учителем, стали понимать требования к ним. Также они стали выдерживать положенное время для занятий, обучающиеся также стали соблюдать личную гигиену (мыть руки после работы с пластилином, клеем, красками и т.д.), стали больше работать с материалами, не бояться их и не отказываться брать их в руки, стали решительны.

Психологи отмечают, что обучающиеся стали более покладистее, с ними можно договориться, они стали понимать требования к себе, обучающиеся стали привыкать к педагогам и специалистам (стали понимать жесты, взгляды, мимику педагога), стали с радостью идти к некоторым специалистам.

Дефектологи отмечают, что обучающиеся стали стараться выполнять задания правильно, стали сами выбирать какие задания они будут выполнять, стали соблюдать личную гигиену (мыть руки после работы с пластилином, красками и т.д.), стараются самостоятельно выполнять задания, стали просить помощи при помощи (показов, жестов, звуков), стали сами выбирать себе поощрение в виде интересных заданий.

Классный руководитель отмечает, что родители выражают удовлетворенные отношения с педагогическим составом, стали покладистее, родители стали больше общаться с педагогами, специалистами, стали чувствовать их поддержку из-за этого обучающиеся стали чувствовать себя комфортно в школе, стали запоминать и привыкать к педагогам и специалистам.

Исходя из результатов опроса родителей можно сделать вывод о том, что в начале 2018-2019 учебного года, родители стали более расположены к сотрудничеству, более открыты и готовы принимать помощь и помогать специалистам, педагогам, классному руководителю, давая советы по поводу своего ребенка, тем самым помогая обучающимся адаптироваться в школе и к педагогическому составу.

Нами было проведено анкетирование специалистов, классных руководителей, педагогов и родителей, воспитывающих обучающихся с ОВЗ (Приложение 1).

Исходя из критериев эффективности взаимодействия педагогов с семьями, воспитывающими детей с ОВЗ, мы выявили следующее:

между педагогическим составом и родителями, воспитывающими детей с ОВЗ происходит сотрудничество, перед ними стоит одна цель, которая их объединяет и решение этой цели зависит от взаимодействия специалистов, педагогов, классного руководителя и родителей воспитывающих обучающихся с ОВЗ, что помогает в дальнейшем найти подход к обучающимся, адаптировать их к школьным условиям, сделать их обучение проще, доступнее, интереснее.

Выводы по второй главе

1. Взаимодействие педагогов с семьей, воспитывающей ребенка с ОВЗ - это разновидность опосредованной или непосредственной, внутренней или внешней связи между конкретными субъектами, а именно: педагогами, специалистами, классным руководителем и родителями детей, с ОВЗ.

2. Работа по взаимодействию школы и семьи включает следующие этапы:

- **пред школьный период.** Форма родительского всеобуча «Материнская школа». Слушателями являются молодые родители, дети которых впервые пойдут в школу.

- **начальная школа.** Традиционные формы работы с родителями (родительские собрания, общешкольные конференции, индивидуальные консультации педагога, посещения на дому); нетрадиционные (родительские тренинги, круглые столы, устные журналы, практикумы, родительские вечера, родительские чтения, родительские ринги). Целью работы с родителями на данном этапе является формирование эффективной системы взаимодействия родителей с учителями для создания благоприятной среды.

- **4 - 5-х классы** (адаптация перехода в основную школу). Форма работы - родительский лекторий «Университет педагогических знаний». В определении тематики мероприятий участвуют родители. Данная форма взаимодействия способствует повышению педагогической культуры родителей, их психолого-педагогической компетентности в семейном воспитании, выработке единых подходов семьи и школы к воспитанию детей.

- **основная школа** (6 – 8 классы). Основная проблема – трудности подросткового возраста. Новые формы работы: переписка с родителями; ролевые игры; открытые уроки.

- **старшие и выпускные классы**. Главной целью родительского всеобуча на этом этапе является изучение психолого-педагогических особенностей личности старшеклассника с ограниченными возможностями здоровья, освоение методов и приемов воспитания в семье и школе, позволяющих ориентировать старшеклассников на профессиональное самоопределение.

2. Работа с родителями включает в себя:

- мониторинг психологического климата в семье, проблем в воспитании, обучении и коррекционной работе в домашних условиях, оказание консультативной и практической помощи.

- ориентацию родителей на создание благоприятного социума для ребенка с ОВЗ.

- поддержка родителей по формированию у детей с ОВЗ адекватной самооценки, правильного отношения к дефекту и развитие у них необходимых в жизни волевых качеств [54].

3. Нами выделена эффективная практика работы с родителями:

Программа «Школы успешного родителя»:

4. Опрос родителей, педагогов, специалистов показал положительную динамику влияния организации взаимодействий по воспитанию и обучению детей. А именно: родители школьников стали более расположены к сотрудничеству, более открыты и готовы принимать помощь и помогать

специалистам, учителям, давая советы по поводу своего ребенка, принимаю в свои адрес пожелания и советы от педагогического коллектива.

Педагоги отмечают, что за два года обучения у обучающихся можно наблюдать следующие изменения: обучающиеся стали больше взаимодействовать с педагогами, некоторые обучающиеся стали сопряженно работать с учителем, то есть вместе с учителем, стали понимать требования к ним. Также они стали выдерживать положенное время для занятий, обучающиеся также стали соблюдать личную гигиену (мыть руки после работы с пластилином, клеем, красками и т.д.), стали больше работать с материалами, не бояться их и не отказываться брать их в руки, стали решительны.

Психологи отмечают, что обучающиеся стали более покладистее, с ними можно договориться, они стали понимать требования к себе, обучающиеся стали привыкать к педагогам и специалистам, стали с радостью идти к некоторым специалистам.

Дефектологи отмечают, что обучающиеся стали стараться выполнять задания правильно, стали сами выбирать какие задания они будут выполнять, стали соблюдать личную гигиену, стараются самостоятельно выполнять задания, стали просить помощи при помощи (показов, жестов, звуков), стали выбирать себе поощрение в виде интересных заданий сами.

Классный руководитель отмечает, что родители выражают удовлетворенные отношения с педагогическим составом, стали покладистее, из-за этого обучающиеся стали чувствовать себя комфортно в школе, стали запоминать и привыкать к педагогам и специалистам.

5. Анкетирование родителей, педагогов, специалистов, классного руководителя показал положительную динамику влияния организации взаимодействий по воспитанию и обучению детей. А именно: родители отмечают активное взаимодействие со стороны специалистов, педагогов, классного руководителя. Также большинство родителей отмечают, что

педагоги и специалисты стараются прислушиваться к рекомендациям, советам со стороны родителей.

Педагоги отмечают, что родители готовы к сотрудничеству, им нравится, что педагоги прислушиваются к ним, также родители охотно делятся с педагогами о проблемах и успехах, поведении обучающихся дома, могут рассказать, что беспокоит родителей и попросить совета.

Специалисты отмечают, что родители начинают чувствовать себя частью школы, что им готовы и хотят помочь. Некоторые родители выполняют рекомендации, задания специалистов, делятся со специалистами о проблемах и успехах, поведении обучающихся дома.

Классный руководитель отмечает, что родители хорошо взаимодействуют с ним, большинство родителей делятся о проблемах и успехах в семье. Все родители интересуются проблемами и успехами обучающихся. Выполняют и просят домашнее задание для обучающихся, некоторые родители совместно со своими детьми готовят работы к конкурсам.

Заключение:

Важность включения родителей, воспитывающих детей с ОВЗ в обучающий процесс приобретает все большее значение. В работах многих исследователей указывается, что одним из ведущих условий для системы коррекционных мероприятий с ребенком, имеющим ограниченные возможности здоровья, является обязательное привлечение семьи к образовательному процессу и педагогическое содействие в образовании детей с ограниченными возможностями здоровья [17].

Исходя из этого, нами выделена актуальная проблема формирования эффективного взаимодействия семьи и школы и сформулирована **тема исследования «Взаимодействие педагога с семьей школьника с ограниченными возможностями здоровья».**

Целью нашего исследования является разработка и апробация модели взаимодействия педагога с семьей школьника с ограниченными возможностями здоровья.

Исследуя проблему, решались следующие задачи: изучение теоретических основ взаимодействия педагога и семьи школьника с ограниченными возможностями здоровья и разработка модели взаимодействия педагога и семьи школьника с ограниченными возможностями здоровья.

База исследования: - КГБОУ «Красноярская школа №5»

На защиту выносятся модель взаимодействия педагога с семьей школьника с ограниченными возможностями здоровья.

Анализируя теоретические источники, характеризующие исторически сложившиеся подходы к обучению и воспитанию детей с ОВЗ, социально-психологические проблемы семей, имеющих детей с ОВЗ, нами выявлены следующие положения:

1. Российская система образования, ориентированная на адаптацию детей в обществе в разные годы своего существования, характеризовалась:

- созданием для детей с ОВЗ единого социального пространства (доступность информации);

- толерантностью общества к проблемам детей с ОВЗ;
- активностью в общественной жизни детей с ОВЗ;
- равнозначность в понимании (оценка, принятие) детей с ОВЗ семьей, школой и обществом;
- достижением коррекционно – развивающего эффекта путем поиска способов и методов взаимодействия семьи и школы в установлении положительной динамики развития ребенка;

2. В настоящее время в работе с детьми и ОВЗ акцентируется внимание на взаимодействие общества и государства с конкретной семьей ребенка с ОВЗ.

3. Выявлены проблемы в организации взаимодействия педагога с семьей, воспитывающей детей с ОВЗ:

- с детьми, воспитанниками детских домов (не имеющими родителей);
- с детьми, воспитываемыми в приемных семьях, и их приемными родителями;
- с детьми, воспитываемыми в родной семье, и их родителями.

4. Взаимодействия педагога и семьи школьника с ограниченными возможностями здоровья лежат антропологический и системно-деятельностный подходы к изучению, осмыслению, поиску закономерностей взаимодействия педагога и семей, воспитывающих детей с ОВЗ.

5. Семьи, имеющие детей с ограниченными возможностями здоровья, обладают качественными отличиями и рассматриваются с медицинской, психологической, социальной, педагогической точек зрения и требуют психокоррекционной работы специалистов.

Нами выявлено, что дети с ОВЗ, вступая во взаимодействия с окружающим миром, испытывают:

- неустойчивость эмоционально - волевой сферы;
- несогласованность мыслей и действий;
- отсутствие или недостаточность концентрации на объекте внимания, процесса, в котором участвуют, субъекте в котором взаимодействуют.

Родители испытывают:

- психофизическую и эмоциональную напряженность;
- чувство страха и неуверенности;
- стеснение своего ребенка;
- нет согласия в семейных отношениях.

Общество испытывает:

- распространённые факты, явления неприятия обществом детей с ОВЗ (страх, брезгливость, раздражительность, жалость, эмоциональное напряжение);

- факты толерантного отношения (жалость, сочувствие, оказание реальной помощи, принятие детей с ОВЗ).

6. Предложена программа работы с семьей, которая включает:

- **предшкольный период.** Форма родительского всеобуча «Материнская школа». Слушателями являются молодые родители, дети которых впервые пойдут в школу.

- **начальная школа.** Традиционные формы работы с родителями (родительские собрания, общешкольные конференции, индивидуальные консультации педагога, посещения на дому); нетрадиционные (родительские тренинги, круглые столы, устные журналы, практикумы, родительские вечера, родительские чтения, родительские ринги). Целью работы с родителями на данном этапе является формирование эффективной системы взаимодействия родителей с учителями для создания благоприятной среды.

- **4 - 5-х классы** (адаптация перехода в основную школу). Форма работы - родительский лекторий «Университет педагогических знаний». В определении тематики мероприятий участвуют родители. Данная форма взаимодействия способствует повышению педагогической культуры родителей, их психолого-педагогической компетентности в семейном воспитании, выработке единых подходов семьи и школы к воспитанию детей.

- **основная школа** (6 – 8 классы). Основная проблема – трудности подросткового возраста. Новые формы работы: переписка с родителями; ролевые игры; открытые уроки.

- **старшие и выпускные классы**. Главной целью родительского всеобуча на этом этапе является изучение психолого-педагогических особенностей личности старшеклассника с ограниченными возможностями здоровья, освоение методов и приемов воспитания в семье и школе, позволяющих ориентировать старшеклассников на профессиональное самоопределение.

7. Нами выделены следующие эффективные формы работы с родителями: «Школа успешных родителей», индивидуальные беседы; лекции; родительские собрания анкетирование по разным направлениям.

Опрос родителей, педагогов, специалистов, наблюдения показали положительную динамику влияния организации взаимодействий по воспитанию и обучению детей. А именно: родители школьников стали более расположены к сотрудничеству, более открыты и готовы принимать помощь и помогать специалистам, учителям, давая советы по поводу своего ребенка.

Педагоги отмечают, что за два года обучения у обучающихся можно наблюдать следующие изменения: обучающиеся стали больше взаимодействовать с педагогами, специалистами, стали понимать требования к ним. Также они стали выдерживать положенное время для занятий, обучающиеся также стали соблюдать личную гигиену (мыть руки после работы), стали больше работать с материалами, не бояться их и не брезговать брать их в руки.

Психологи отмечают, что обучающиеся стали более покладистее, с ними можно договориться, обучающиеся стали привыкать к педагогам и специалистам.

Дефектологи отмечают, что обучающиеся стали стараться выполнять задания правильно, стали сами выбирать какие задания они будут выполнять, стали соблюдать личную гигиену, стараются самостоятельно выполнять задания, стали просить помощи при помощи (показов, жестов, звуков)

Классный руководитель отмечают, что родители стали более довольны по отношению к педагогическому составу, более покладистее, из-за этого обучающиеся стали чувствовать себя комфортно школе, стали запоминать и привыкать к педагогам и специалистам. Таким образом, задачи решены, цель достигнута.

Апробация результатов исследования.

1. Аверьянова А.А., Барахович И.И. Формирование коммуникативных компетенций у школьников // Международная научная конференция «Коммуникативная компетентность педагога». Красноярск, октябрь 2015 г.

2. Аверьянова А.А. Формирование проектировочных умений школьников на занятиях по технологии // Молодежь и наука XXI века. Красноярск, май 2016 г.,

3. Макарова А.А. Проблемы взаимодействия школы и родителей детей с ограниченными возможностями здоровья // Материалы XI Международной научной конференции «Образование и социализация личности в современном обществе». Красноярск, 5-7 июня 2018 г.

Библиографический список:

1. Акимова О.И. Инклюзия как современная модель образования лиц с ограниченными возможностями здоровья: региональный аспект. Сборник: Исследование различных направлений современной науки. Материалы VIII международной научно-практической конференции. 2016. С. 73-79.;
2. Акулова Р.Р. Проект на тему "Взаимодействие семьи и школы как фактор успешной социализации ребёнка" [Электронный ресурс] <https://infourok.ru/proekt-na-temu-vzaimodeystvie-semi-i-shkoli-kak-faktor-uspeshnoy-socializacii-rebyonka-1735296.html>(дата обращения 02.04.2017);
3. Алехина С.В. Принципы инклюзии в контексте изменений образовательной практики // Психологическая наука и образование. 2014. № 1. С. 5-14.;
4. Азлецкая Е. Н. Мониторинг готовности образовательных организаций к реализации инклюзивного образования как фактор его развития // Научно-методический электронный журнал «Концепт». – 2015. – Т. 37. – С. 81–85. – URL: <http://e-koncept.ru/2015/95639.htm>.;
5. Анцупов А.Я., Шипилов А.И. Словарь конфликтолога, 2009 национальная психологическая энциклопедия сайт: диагностика [Электронный ресурс] <https://vocabulary.ru/termin/diagnostika.html>;
6. Артамонова Е.И., Зырянова Е.В. Психология семейных отношений с основами семейного консультирования. Учебное пособие для ВУЗов. М. «Академия». 192с.;
7. Астафурова Т.Н. Стратегия: когнитивный или коммуникативный концепт? // Язык в эпоху знаковой культуры. Тезисы докл. международной науч. конф. Иркутск: ИПТИИЯ, 1996. С. 5-27.;

8. Байганурова А.С. статья: Психолого-педагогическая характеристика умственно отсталых учащихся [Электронный ресурс] <https://infourok.ru/organizaciya-obucheniya-detey-s-ovz-486548.html> (дата обращения 14.10.2015);
9. Барахович И.И. «Коммуникативная компетентность педагога: профессиональный и надпрофессиональный аспект», г.Красноярск 2015 год. – 152 – 153 с.;
- 10.Барахович И.И. «Коммуникативная компетентность педагога: профессиональный и надпрофессиональный аспект», г. Красноярск 2015 год. – 82 – 90 с.;
- 11.Википедия [Электронный ресурс] [https:// ru.wikipedia.org/wiki/ %D0 %92%D0%B7%D0%B0%D0%B8%D0%BC%D0%BE%D0%B4%D0%B5%D0%B9%D1%81%D1%82%D0%B2%D0%B8%D0%B5](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%92%D0%B7%D0%B0%D0%B8%D0%BC%D0%BE%D0%B4%D0%B5%D0%B9%D1%81%D1%82%D0%B2%D0%B8%D0%B5) (дата обращения: 17.10.2014 г);
- 12.Галкина Е. В. Работа с семьей ребенка с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) [Текст] // Актуальные вопросы современной педагогики: материалы II Междунар. науч. конф. (г. Уфа, июль 2012 г.). — Уфа: Лето, 2012. — ст.44 URL <https://moluch.ru/conf/ped/archive/60/2514/> (дата обращения: 14.10.2018);
- 13.Галкина Е. В. Работа с семьей ребенка с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) [Текст] // Актуальные вопросы современной педагогики: материалы II Междунар. науч. конф. (г. Уфа, июль 2012 г.). — Уфа: Лето, 2012. — ст.67 URL <https://moluch.ru/conf/ped/archive/60/2514/> (дата обращения: 10.11.2018);
- 14.Гарипова М.М. статья «Характеристика основных направлений и форм взаимодействия педагогического коллектива специального учреждения образования и семьи" [Электронный ресурс]

- <https://nsportal.ru/vuz/psikhologicheskienauki/library/2017/06/13/harakteristika-osnovnyh-napravleniy-i-form>(дата обращения 13.06.2017);
- 15.Голдберг Ф.И. сайт: модель [Электронный ресурс] <https://gtmarket.ru/concepts/7024> (дата обращения 25.08.2018.);
- 16.Горшкова Т. В. Организация взаимодействия образовательного учреждения с родителями, воспитывающими детей с ограниченными возможностями здоровья // Образование и воспитание. — 2016. — №5. — С. 126-127. — URL <https://moluch.ru/th/4/archive/48/1701/> (дата обращения: 01.04.2018);
- 17.Госпорьян А., Новикова М. Тенденции развития семьи в России. // Социальное обеспечение. – 2005. – № 24. – с.4-7.;
- 18.Даль В.И. Толковый словарь живого великорусского языка Владимира Даля [Электронный ресурс]: подгот. по 2-му печ. изд. 1880–1882 гг. М.: АСТ и др.: 1998. 1 электрон. опт. диск (CD-ROM);
- 19.Дейк Т. А. ван. Язык. Познание. Коммуникация: пер. с англ. / сост. В. В. Петрова. М.: Прогресс, 1989. 310с.;
- 20.Екжанова, Е.А. От интеграции к инклюзии / Е.А. Екжанова; беседовала О. Решетникова // Школьный психолог. 2010. № 16.;
- 21.Жаркова М.А. статья: Особенности семейного воспитания для детей с ОВЗ[Электронный ресурс] <https://infourok.ru/osobennosti-semeynogo-vospitaniya-dlya-detey-s-ovz-1778316.html>(дата обращения: 10.04.2017);
- 22.Журнал Современные проблемы науки и образования. – 2015. – № бстатья: личностные особенности и адаптивные ресурсы родителей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях реализации инклюзивного образования [Электронный ресурс]

- [https:// www.science-education.ru/ ru/ article/ view?id= 22744](https://www.science-education.ru/ru/article/view?id=22744) (дата обращения 10.11.2015);
23. Зыкова Н. В. Взаимодействие семьи и школы при обучении детей с ОВЗ в процессе инклюзивного образования // Научно-методический электронный журнал «Концепт». – 2016. – Т. 20. – С. 35–38. – URL: <http://e-koncept.ru/2016/56322.htm>.;
24. Инклюзивное образование: ключевые понятия / сост. Н.В. Борисова, С. А. Прушинский. М. - Владимир: Транзит – ИКС, 2009. - 48 с.;
25. «Инклюзивное образование требует поддержки со стороны команды профессионалов» [Электронный ресурс] <https://poisk-ru.ru/s20886t5.html> (дата обращения 13.09.2015);
26. Иссерс О.С. Коммуникативные стратегии и тактики русской речи. М.: Ком Книга, 2006. 288 с.
27. Исследование отношения педагогов и родителей к инклюзии в дошкольной образовательной организации Еронько Ж.В. Глушак Е.В. Инклюзивное образование: результаты, опыт и перспективы: сборник материалов III Международной научно-практической конференции / под ред. С.В. Алехиной. – М.: МГППУ, 2015. – 528 с.;
28. Источник: Словарь терминов по общей и социальной педагогике национальная педагогическая энциклопедия сайт: критерии [Электронный ресурс] <http://didacts.ru/termin/kriterii.html>;
29. Карамышева Н.И. статья «Педагогические аспекты помощи семье, воспитывающей ребенка с ограниченными возможностями здоровья» [Электронный ресурс] <https://nsportal.ru/shkola/korrektcionnaya-pedagogika/library/2012/01/22/pedagogicheskie-aspekty-pomoshchi-seme> (дата обращения 22.01.2012);

30. Карцева Л.В. Психология и педагогика социальной работы с семьей. Учебное пособие. – 2-е изд. – М. : «Дашков и К», 2010. – 224 с.;
31. Кобзева А.А. и педагог-психолог Н.А. Мальнова статья: В помощь родителям детей с ограниченными возможностями здоровья [Электронный ресурс] <http://www.86belsch2.edusite.ru/p152aa1.html> (дата обращения 14.12.2013);
32. Коптелов А.В. Показатели и индикаторы результативности деятельности ММС. [Электронный ресурс] <https://sites.google.com/site/kniznaapolkavmk/koptelov-a-v-pokazateli-i-indikatory-rezultativnosti-deatelnosti-mms> Методист №5. 2008. с. 20-26;
33. Кулагина Е.В. статья «Кризис специального образования для учащихся с инвалидностью» [Электронный ресурс] <http://sopolitika.ru/rus/conferences/3985/3986/3988/document4268.shtml>;
34. Менг К. Проблема анализа диалогического общения // Текст как психолингвистическая реальность. М.: Ин-т языкознания АН СССР, 1982. 217с.;
35. Никольская О.С. статья: Специальный федеральный государственный стандарт специального образования детей с нарушениями развития аутистического спектра. Рабочие материалы [Электронный ресурс] internat34.edu.27.ru/files/uploads/_UTP_stagirovochnogo_kursa_56ch_.pdf (дата обращения: 17.10.2014 г);
36. Осипова Р.А. Инновационные здоровьесберегающие технологии в социально-личностном и познавательно-речевом развитии дошкольников [Электронный ресурс] <https://nsportal.ru/detskiy-sad/upravlenie-dou/2013/08/28/innovatsionnyezdorovesberegayushchie-tehnologii-v-sotsialno> (дата обращения 28.08.2013);

37. Основы духовной культуры (энциклопедический словарь педагога).

Екатеринбург. В.С. Безрукова. 2000. [Электронный ресурс]
[https://spiritual_culture.academic.ru/2103/%D0%A1%D0%BE%D1%82%D1%80%D1%83%D0%B4%D0%BD%D0%B8%D1%87%D0%B5%D1%81%D1%82%D0%B2%D0%BE](https://spiritual_culture.academic.ru/2103/%D0%A1%D0%BE%D1%82%D1%80%D1%83%D0%B4%D0%BD%D0%B8%D1%87%D0%B5%D1%81%D1%82%D0%B2%D0%BE;);

38. Павленок П.Д. Теория, история и методика социальной работы.: учеб. пособие / П. Д. Павленок. – 10-е изд., испр. и доп. – М. : Дашков и К, 2012. – 591 с.;

39. Партнерство [Электронный ресурс] [https:// biznes-prost.ru/ partnerstvo.html](https://biznes-prost.ru/partnerstvo.html);

40. Писарева Н.Н. статья «Особенности организации взаимодействия педагогического коллектива с семьями обучающихся с ограниченными возможностями здоровья» [Электронный ресурс]
https://kopilkaurokov.ru/corect/prochee/stat_ia_osobiennosti_orghanizatsii_vzaimodieistviia_piedaghighichieskogho_kollie (дата обращения 30.11.2016);

41. Плотникова С. Н. Стратегичность и технологичность дискурса // Лингвистика дискурса-2. Вестник ИГЛУ: Серия Лингвистика и МКК, Иркутск, 2006. №3. С. 82-98.; 971)

42. Понятие и сущность диагностики. Диагностика статического состояния [Электронный ресурс] <http://textb.net/115/20.html>;

43. Понятие брака [Электронный ресурс] [https:// vuzlit.ru/ 1282087/ ponyatie_braka](https://vuzlit.ru/1282087/ponyatie_braka);

44. Пособие по способам реализации потенциала особого ребёнка и интеграции его в обществе: Справочник для родителей. М.: Издательство РГСУ, 2010. 124 с.;

45. Практика комплексной реабилитации инвалидов: методическое пособие для руководителей и специалистов сферы реабилитации инвалидов / Под ред. В.Г.Сухих. - Красноярск.: Красноярский писатель, 2010. - 108 с.;
46. Психология и педагогика социальной работы с семьей. Л.В. Карцева. Учебное пособие для ВУЗов. ИТК «Дашков и К». 224 с.;
47. Российская энциклопедия социальной работы / Под ред. И.М. Павлова. – М.: Наука, 2006. - Т. 2. – 329 с.;
48. Сайт: Модели отношений [Электронный ресурс] <https://www.psychologos.ru/articles/view/modeli-otnosheniy>;
49. Сайт: Моделирование [Электронный ресурс] <http://www.likt590.ru/project/model1/2.1.htm>;
50. Сайт: «Краевое государственное бюджетное общеобразовательное учреждение «Красноярская школа № 5» [Электронный ресурс] [http:// kgbou5.ru/vertikalnoe-menyu/svedeniya-obobrazovatelnojorganizacii/dokumenty.html](http://kgbou5.ru/vertikalnoe-menyu/svedeniya-obobrazovatelnojorganizacii/dokumenty.html);
51. Слободяник Н.П. Психологическая помощь школьникам с проблемами в обучении: Практич. пособие. – 2-е изд. – М.: Айрис-пресс, 2004. – 256с.- (Библиотека психолога образования);
52. Словарь терминов антикризисного управления. 2000. [Электронный ресурс] <https://dic.academic.ru/dic.nsf/anticris/72282>;
53. Социально-педагогическая реабилитация детей-инвалидов / Под ред. Г.Е. Пашиновой. – Красноярск: ООО «Издательская группа «Все, всем, всем!», 2009. – 32 с.;

54. Социально-педагогическая реабилитация детей-инвалидов / Под ред. Г.Е. Пашиновой. – Красноярск: ООО «Издательская группа «Всемир, всемир, всемир!», 2009. – 32 с.;
55. Социализация детей с ОВЗ [Электронный ресурс] <http://www.maam.ru/detskijsad/socializacija-detei-s-ogranichenymi-vozmozhnostjami-zdorovja-v-ramkah-proekta-vzaimodeistvie-vospitatelja-doshkolnoi-obrazovat.html>;
56. Справочное пособие по социальной работе / Под ред. С.П. Ковалева. - М.: Наука, 2005. – 197 с.;
57. Статья Организация взаимодействия образовательного учреждения с родителями, воспитывающими детей с ограниченными возможностями здоровья [Электронный ресурс] <https://weburok.com/1140849/Статья-Организация-взаимодей/>(дата обращения 05.09.2017);
58. Статья «Какие дети – дети-инвалиды?» [Электронный ресурс] <https://leksii.org/7-79738.html>(дата обращения 23.10.2016);
59. Статья «Обучение детей с особыми образовательными потребностями» [Электронный ресурс] <http://74441s013.edusite.ru/DswMedia/microsoftword-obucheniedeteysovz.pdf> (дата обращения 06.12.2011);
60. Статья «История развития системы образования детей с ограниченными возможностями здоровья в России» [Электронный ресурс] https://studwood.ru/1823260/pedagogika/istoriya_razvitiya_sistemy_obrazovaniya_detey_ogranichennymi_vozmozhnostyami_zdorovya_rossii (дата обращения 21.10.16);
61. Статья «Проблема интеграции детей с ограниченными возможностями здоровья в образовательную систему РФ» [Электронный ресурс];

- 62.Статья: Толерантное отношение к инвалидам и лицам с ограниченными возможностями [Электронный ресурс] http://ud-utsr.ru/international_day_of_disabled_persons/54-tolerantnoe-otnoshenie-k-invalidam-i-licam-s-ogranichennymi-vozmozhnostyami.html (дата обращения: 05.12.2016);
- 63.Степанова С.Н. статья «Совместное творчество родителей и детей как фактор успешности и социализации ребенка с ОВЗ в школе» [Электронный ресурс] <https://infourok.ru/sovместное-tvorchestvo-roditeley-i-detey-kak-faktor-uspeshnosti-i-socializacii-rebenka-s-ovz-v-obscheobrazovatelnoy-shkole-712447.html> (дата обращения 25.12.2015);
- 64.Суханова Н.П. статья: Особенности внимания детей с ограниченными возможностями здоровья [Электронный ресурс] <http://ext.spb.ru/2011-03-29-09-03-14/75-correctional/8547-osobennosti-vnimanija-detej-s-ogranichennymi-vozmozhnostyami-zdorovya.html> (дата обращения 10.11.2018);
- 65.Толкачева Т.В. статья «Работа с семьей ребенка с ограниченными возможностями здоровья» [Электронный ресурс] <https://infourok.ru/rabota-s-semey-rebenka-s-ogranichennimi-vozmozhnostyami-zdorovya-1522143.html> (дата обращения 16.01.2017);
- 66.Тюрина Э.И. Кучукова Н.Ю. Технология социальной работы с семьей и детьми. Учебник. – М.: Академия, 2011. – 336 с.;
- 67.Утебаева М.А. статья «Основные направления в работе с родителями» [Электронный ресурс] <https://nsportal.ru/konkurs/ya-klassnyi-rukovoditel/2012/05/10/osnovnye-napravleniya-v-rabote-s-roditelyami> (дата обращения 10.05.2012);
- 68.Ушакова Л.Е. статья: ДЕТИ-ИНВАЛИДЫ В СОВРЕМЕННОМ ОБЩЕСТВЕ [Электронный ресурс] <http://ud-utsr.ru/>

- international_day_of_disabled_persons/54-tolerantnoe-otnoshenie-k-invalidam-i-licam-s-ogranichennymi-vozmozhnostyami.html (дата обращения: 11.03.2014);
- 69.Федеральный закон "Об образовании в Российской Федерации" от 29.12.2012 N 273-ФЗ [Электронный ресурс] [http:// www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_140174/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_140174/) (дата обращения 29.12.2012);
- 70.Чахоян Л. П., Паронян Ш. А. Взаимодействие интенций как фактор, определяющий типы межличностного общения // Личностные аспекты языкового общения: Межвуз. сб. науч. тр. Калинин: КГУ, 1989. С. 67-75.
- 71.Чернобаева О.В. Статья «Организация взаимодействия образовательного учреждения с родителями, воспитывающими детей с ограниченными возможностями здоровья» [Электронный ресурс]<https://weburok.com/1140849/Статья-Организация-взаимодей/> (дата обращения 05.09.2017);
- 72.Чижов, С.П. Социальная работа / С.П. Чижов.- Ростов н/Д.: Ростов-пресс, 2007. – 218 с. [Электронный ресурс] <http://refleader.ru/qasjgeyfsmer.html> (дата обращения: 21.01.2009);
- 73.Язепова Н.Н. статья «Особенности сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья в инклюзивном образовательном пространстве» [Электронный ресурс] <https://videouroki.net/razrabotki/vystupleniie-na-shmo-na-tiemu-osobiennosti-soprovozhdeniia-dietiei-s-oghranich.html> (дата обращения 28.11.2016);

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

Анкетирование по критериям взаимодействия у специалистов, родителей воспитывающих школьников с ограниченными возможностями здоровья, педагогов и классного руководителя.

Таблица 1. Анкетирование по критериям взаимодействия специалистов

Вопрос	Ответ
Можете ли вы по выполнению заданий обучающегося, определить, выполняются ли дома ваши рекомендации, задания?	
При разговоре с родителями задают ли они конкретные вопросы?	
Можете ли вы определить по разговору с родителями, рассказывают ли они вам о поведении обучающегося дома?	
Можете ли вы по поведению обучающегося на занятиях определить изменения у него?	

Таблица 2. Анкетирование по критериям взаимодействия родителей воспитывающих школьников с ограниченными возможностями здоровья

Вопрос	Ответ
Посвящаете ли вы своего классного руководителя про проблемы ли успехи в семье?	
Посвящаете ли вы своих специалистов про проблемы или успехи ребенка дома?	
Посвящаете ли вы своих педагогов про проблемы или успехи ребенка дома?	
Выполняете ли вы рекомендации педагогов дома?	
Выполняете ли вы рекомендации, задания специалистов дома?	
Даете ли вы советы, рекомендации своим специалистам, педагогам, классному руководителю про своего ребенка?	
Интересуетесь ли вы у своих специалистов, педагогов и классного руководителя про успехи и проблемы вашего ребенка?	
Прислушиваетесь ли вы к специалистам, педагогом и классному руководителю про успехи и проблемы вашего ребенка?	

Таблица 3. Анкетирование по критериям взаимодействия педагогов

Вопросы	Ответы
----------------	---------------

При разговоре с родителями задают ли они конкретные вопросы?	
Можете ли вы определить по разговору с родителями, рассказывают ли они вам о поведении обучающегося дома?	
Дают ли вам родители советы, рекомендации про своего ребенка?	
Интересуются ли родители об проблемах и успехов своего ребенка?	

Таблица 4. Анкетирование по критериям взаимодействия классного руководителя

Вопросы	Ответы
Знаете ли вы о проблемах в семье каждого ребенка?	
Какие вопросы интересуют родителей в индивидуальной беседе?	
Можете ли вы по выполнению заданий обучающегося, определить, выполняются ли дома ваши рекомендации, задания?	
Интересуются ли родители о пребывании обучающихся в школе?	