

ДОКЛАДЫ ПЛЕНАРНОГО ЗАСЕДАНИЯ

УДК 376.1

Е.А. Стребелева, Е.А. Кинаш

Помощь родителям детей с ограниченными возможностями здоровья в процессе консультирования

DOI 10.20323/978-5-00089-474-3-2021-3-11

Аннотация. Статья посвящена проблемам обучения детей с ограниченными возможностями здоровья, в содержании представлены результаты анализа вопросов родителей, обратившихся к специалистам (врачу-психиатру и педагогам-дефектологам) за психолого-педагогической помощью. Систематизированы наиболее распространенные вопросы, с которыми обращаются родители на индивидуальную консультацию детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов. Раскрываются рекомендации родителям по воспитанию и обучению детей с отклонениями в развитии.

Ключевые слова: родители, дети с ограниченными возможностями здоровья, дети-инвалиды, помощь, трудности, образовательная среда, индивидуальная программа, вопросы, рекомендации.

Е.А. Strebeleva, E.A. Kinash

Assistance to parents of children with disabilities in the process of counseling

Abstract. The article is devoted to the problems of teaching children with special educational needs, the content presents the results of the analysis of the questions of parents who have applied to specialists (psychiatrist and teachers-defectologists) for psychological and pedagogical power. The most common questions that parents address for individual consultation of children with special educational needs and children with disabilities are systematized. The recommendations to parents on education and training of children with developmental disabilities are revealed.

Keywords: parents, children with disabilities, disabled children, assistance, difficulties, educational environment, individual program, questions, recommendations.

Современный этап развития системы образования характеризуется вариативностью форм обучения детей, в том числе оказание

коррекционной помощи детям с ограниченными возможностями здоровья (далее - ОВЗ) с первых месяцев жизни и оказание психолого-педагогической поддержки родителей. Это возможно благодаря внедрению Федеральных государственных образовательных стандартов для детей дошкольного и школьного возрастов. Стандарты предусматривают обеспечение психолого-педагогической поддержки семьи, повышение компетентности родителей (законных представителей) в вопросах развития и образования, охраны и укрепления здоровья детей, реализацию особых образовательных потребностей детей с ОВЗ при использовании в обучении адаптированных общих общеобразовательных программ (АООП) и индивидуальных образовательных маршрутов [Федеральный государственный...].

В настоящее время широко внедряется инклюзивное/интегрированное обучение, совместное обучение детей с нормативным развитием и детей с ОВЗ. В образовательных организациях, как в дошкольных, так и школьных создается специальная образовательная среда для обучения и воспитания детей с разными стартовыми возможностями. Однако практика показывает, что дети с ОВЗ и с инвалидностью, поступающие в условия инклюзивного обучения, длительное время испытывают дискомфорт, переживают ситуации неуспеха, а иногда и стресс. Педагоги общеобразовательных организаций не могут обосновано ответить на волнующие вопросы родителей по обучению и воспитанию ребенка с ОВЗ, что и мотивирует их обратиться за помощью к педагогам-дефектологам.

Цель исследования: проанализировать и систематизировать вопросы и трудности, возникающие у родителей при воспитании детей с ограниченными возможностями здоровья и с инвалидностью.

Методологическим основанием работы явился возрастной подход Л.С. Выготского к психическому развитию ребенка. Процесс психического развития рассматривается ученым как цепь качественных изменений, а не как рост определенных параметров. На каждой возрастной ступени психическое развитие своеобразно: оно отличается от предыдущего и от будущего. Процесс развития характеризуется «единством материальной и психической сторон, единством общественного и личного при восхождении ребенка по ступням развития» [Выготский, 1984, с. 248]. Учитывалось, что психологические новообразования являются критериями, которые характеризуют сущность каждого возраста.

При оказании психолого-педагогической помощи родителям, прежде всего, решался вопрос диагностики психического развития ребенка, его потенциальных возможностей развития.

Проанализированы результаты консультирования 157 семей (2016-2019 г.г.). Методы: анкетирование, беседа, наблюдение, психолого-педагогическое обследование ребенка, анализ истории развития и результатов медицинского обследования, условий воспитания. Внимание уделялось запросам родителей на профессиональную помощь специалистов. В консультативной деятельности участвовали опытные специалисты: врач-психиатр, учитель -дефектолог и логопед.

В ходе изучения ребенка выяснялись средства общения, характер взаимоотношений с взрослыми и сверстниками; уровень познавательного и речевого развития; сформированность ведущей и типичных видов деятельности; анализировались вопросы родителей к специалистам.

Систематизированы общие трудности, с которыми сталкиваются родители в процессе организации обучения и воспитания детей с ОВЗ и инвалидностью. Результаты этих данных обобщены в определенные *группы трудностей*:

- 1) трудности адаптации ребенка в дошкольной образовательной организации (38 семей);
- 2) трудности выбора родителями образовательной организации для ребенка старшего дошкольного возраста (39 семей);
- 3) трудности обучения детей в начальной общеобразовательной школе (58 семей);
- 4) трудности в воспитании и обучении детей с инвалидностью в приемных и патронатных семьях (22 семьи).

Первая группа трудностей. Основные вопросы родителей к специалистам: «Какой диагноз у ребенка?», «Какой специалист может помочь ребенку в развитии речи?», «Какой детский сад может посещать ребенок?», «По какой программе он может обучаться?» и др.

Психолого-педагогическое обследование ребенка было направленно на выявление сформированности социального, познавательного и речевого развития, а также видов детской деятельности: игровой, продуктивной (рисование и конструирование) [Психолого-педагогическая диагностика...,2017]. В ходе обследования отмечалось, что дети с трудом вступали в контакт с новым взрослым. Они не пользовались невербальными и вербальными средствами об-

щения: отсутствие контакта «глаза в глаза», не пользовались жестами, отмечалось однообразное мимическое выражение лица. Эти особенности свидетельствовали об эмоционально-коммуникативных особенностях развития у детей. Для налаживания положительного взаимодействия ребенка с новым взрослым использовались специальные игровые приемы. Применение этих приемов способствовало налаживанию продуктивного сотрудничества ребенка с новым взрослым, раскрытию его возможностей взаимодействия и обучения. Игровые задания, предназначенные для раннего возраста, дети выполняли совместно с взрослым - «рука в руке». Их действия с игрушками, как правило, носили манипулятивный характер, а предметно-игровые действия выполняли с помощью взрослого. Большинство обследуемых детей проявляли интерес к заданиям по рисованию и конструированию. Они с удовольствием принимали участие в совместном рисовании с новым взрослым. Выполняли простые задания по конструированию: по показу, либо по подражанию. Результаты обследования указывали на то, что уровень познавательного развития у них ниже возрастного норматива. В процессе логопедического обследования детей уточнялось состояние артикуляционного аппарата, подражательные возможности в выполнении ритмических действий, произношении отраженной речи.

Формулировались *рекомендации*: врач - психиатр уточнял диагноз, назначал медикаментозное лечение; дефектолог и логопед давали советы по проведению с ребенком индивидуальных коррекционных занятий в дошкольной образовательной организации. Особое внимание родителей обращалось на посещение центральной психолого-медико-педагогической комиссии (далее - ЦПМПК) для официального заключения о том, что ребенок нуждается в специальных условиях обучения. Родителей убеждали в том, что коррекционные занятия, направленные на формирование возрастных психологических достижений, будут способствовать поэтапному включению ребенка в детский коллектив. Рекомендации к условиям воспитания и обучения ребенка в семье: соблюдение режима дня, организация игрового уголка и уголка для проведения целенаправленных занятий, содержание программы развития, формирование положительного взаимодействия со сверстником. В целях выбора образовательного маршрута обучения ребенка предлагались адреса дошкольных образовательных организаций, оказывающие коррекционную помощь детям с ОВЗ и инвалидностью.

Вторая группа трудностей. Вопросы родителей: «Какие специалисты помогут подготовить ребенка к школе?», «По какой программе его обучать?», «В какой образовательной организации лучше будет их ребенку: в условиях инклюзии или в школе коррекционной направленности?», «Как помочь ребенку адаптироваться в новых школьных условиях?» и др.

В беседе с родителями врач-психиатр уточнял поведение ребенка в детском коллективе и дома, как происходит процесс сна, какие действия выполняет самостоятельно в быту, медикаментозное лечение, которое получал ребенок и его влияние на изменение поведения и общего состояния.

При психолого-педагогическом обследовании ребенку предлагались задания, с одной стороны, направленные на оценку психологических достижений возраста, а, с другой, на готовность к обучению в школе [Психолого-педагогическая диагностика..., 2017]. Важным показателем в психическом развитии ребенка являлись возможности обучения, умение оперировать знаками и символами, а также темп освоения нового материала, работоспособность. Уточнялись виды помощи, необходимые ребенку при решении наглядно-образных и логических задач, так как именно мыслительная деятельность определяет уровень готовности к школьному обучению. Результаты обследования детей дошкольного возраста показали, что уровень познавательного развития обследуемых детей был ниже возрастного норматива. Диапазон отставания познавательного развития детей варьировался: от незначительного до выраженного. Многие дети с удовольствием включались в сюжетную игру с новым взрослым, выполняли задания, предназначенные детям младшего дошкольного возраста. Вместе с тем, задания со знаками и символами, соответствующие дошкольному возрасту, они принимали, но не понимали условия задачи, что свидетельствовало о незавершенности предыдущих возрастных психологических достижений.

Исходя из данных обследования ребенка, разрабатывалась индивидуальная программа развития с учетом его реальных возможностей освоения нового материала: формирование наглядно-образного мышления, овладения количественными, временными, пространственными представлениями и графическими умениями. При определении образовательного маршрута, в каждом конкретном случае, учитывались разные факторы: место проживания семьи от образовательной организации; наличие других детей в семье, посещающих школу;

уровень физического и психического развития ребенка; учет индивидуальные особенности, возможностей обучаться в коллективе сверстников. Наряду с этим, специалисты обосновывали родителям необходимость выбора образовательной организации, в которой созданы для ребенка специальные педагогические условия обучения с учетом индивидуальных особых образовательных потребностей.

Третья группа проблем. Родители обратились к педагогам-дефектологам из-за конфликтной ситуации в школе: ребенок не усваивает общеобразовательную программу, испытывает трудности в общении с одноклассниками. Вопросы родителей: «Какие причины неуспешного обучения ребенка в школе?», «Чем помочь ребенку?», «Как вызвать интерес ребенка к учебе?», «Как наладить его контакт с ровесниками?». В беседе родители указывали на проблемы: отсутствие у ребенка интереса к учебной деятельности, быстрая утомляемость, неусидчивость, истощаемость, отказ от выполнения домашних заданий, не успевает за темпом класса, ситуация неуспеха. Во многих случаях отмечали конфликтные ситуации при взаимодействии с одноклассниками, неумение наладить межличностное взаимодействие, отказ от участия в коллективных мероприятиях.

Врач-психиатр уточнял: анамнестические сведения о ребенке, медикаментозное лечение, условия воспитания в семье, посещение дошкольных организаций, особенности поведения, контакт с родственниками, индивидуальные интересы ребенка.

В процессе консультирования проводилось психолого-педагогическое обследование ребенка, направленное на оценку познавательного развития, овладение базовыми или универсальными учебными действиями. При этом особое внимание обращалось на сформированность наглядно-образного и логического мышления, временных и пространственных представлений, лексико-грамматического строя языка, возможность оперировать понятиями, готовность к выполнению письменных заданий. Многие родители, наблюдая за психолого-педагогическим обследованием ребенка, убеждались в том, что он испытывает трудности при выполнении учебных задач; даже после диагностического обучения он не переходил на самостоятельный способ их решения. Прием диагностического обучения в присутствии родителей способствовал обоснованной беседе специалистов с родителями о том, что у ребенка снижены познавательные возможности освоения программного материала, ему необходима коррекционная поддержка, а во многих случаях, адаптированная

программа обучения. Для таких детей были рекомендованы специальные образовательные условия обучения по адаптированным основным общеобразовательным программам (далее - АООП) в зависимости от особых образовательных потребностей ребенка. В одних случаях, рекомендованы АООП для детей ОВЗ или АООП для обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями), в других – специальная индивидуальная программа развития (далее - СИПР) для умственно отсталых обучающихся с выраженными интеллектуальными нарушениями. Кроме того, специалисты разрабатывали содержание индивидуальных коррекционных программ для индивидуальных занятий ребенка со специалистами-дефектологами.

Четвертая группа вопросов. При приеме детей из сиротских учреждений родители знали об инвалидности ребенка. В процессе жизни приемных детей в семье у родителей возникло много вопросов: «По какой программе ребенок должен учиться в школе?», «Какие кружки или спортивные секции может посещать ребенок?», «Какие специальные приемы использовать для воспитания самостоятельности в быту?», «Как организовать их досуг в выходные и праздничные дни?», «Какие развлекательные мероприятия можно посещать с этими детьми?» и другие.

При беседе с родителями уточнялся состав семьи: «Сколько детей в семье?», «Какого возраста дети?», «Сколько приемных?», «В каком возрасте приняты в семью эти дети?», «Каков статус приемных детей: усыновлены или взяты под патронат?». Психолого-педагогическое обследование детей с интеллектуальными нарушениями было направлено на изучение их возможностей сотрудничества с новым взрослым и темпа обучения. Для этого детям предлагалось выполнять задания по основным предметным областям: «Язык и речевая практика», «Математика», «Мир природы и человек», «Искусство», «Технология. Ручной труд», «Физическая культура» [4, 5]. Результаты обследования служили обоснованием для разработки содержания либо индивидуальной программы развития (далее - ИПР) для детей с легкой умственной отсталостью, либо специальной индивидуальной программы развития (СИПР) для детей с выраженными интеллектуальными нарушениями.

В каждом конкретном случае специалисты информировали родителей о том, что дети с интеллектуальными нарушениями обучаются по адаптированным основным общеобразовательным программам (в одних случаях АООП – вариант 1, в других - АООП –

вариант 2). В целях уточнения варианта АООП необходимо получить официальное заключение психолого-медико-педагогической комиссии (далее - ПМПК). Рекомендации: в условиях семьи, для воспитания положительного отношения к труду, у детей необходимо расширять представления о труде людей, о значимости каждой профессии для других людей. Важно организовывать практические поручения детей в семье. Наряду с этим, надо систематически расширять представления этих детей о социальных явлениях в окружающем мире.

Анализ результатов обследования всех детей с ОВЗ указывают на упущенный сензитивный период формирования возрастных психологических достижений. Многие отклонения развития можно скорректировать в раннем возрасте. Ранняя коррекционная работа способствует: предупреждению появлению выраженных вторичных отклонений в познавательном и речевом развитии, трудностей адаптационного периода при поступлении ребенка в образовательную организацию.

Систематизация трудностей вопросов родителей в воспитании детей свидетельствует об отсутствии профессиональной готовности воспитателей, учителей и других специалистов к реализации задач коррекционного обучения детей с ОВЗ в общеобразовательных организациях.

Все вышесказанное указывает на необходимость внедрения новых программ подготовки педагогических кадров для системы дошкольного и начального общего образования (воспитателей и учителей начального образования), направленных на формирование профессиональных компетенций по реализации включения детей с ОВЗ в общеобразовательную среду, а также введение в штатное расписание педагогов-дефектологов во все общеобразовательные организации.

Библиографический список

1. Выготский Л.С. Проблема возраста // Детская психология / под ред. Д.Б. Эльконина. Москва : Педагогика, 1984. Т. 4 С. 244-268.
2. Малофеев Н.Н. Ранняя помощь – приоритет современной коррекционной педагогики: из опыта работы Института коррекционной педагогики Российской академии образования // Дефектология. 2003. № 4. С. 7- 11.
3. Психолого-педагогическая диагностика развития детей раннего и дошкольного возраста/под ред. Е.А. Стребелевой. Москва : Просвещение, 2017. 182 с.

4. Стребелева Е.А. Методика педагогического обследования первоклассников с умственной отсталостью/ Е.А. Стребелева, А.В. Закрепина // Дефектология. 2017. № 6. С. 56-65.

5. Стребелева Е.А. Поиск педагогических оснований для индивидуализации обучения первоклассников с выраженными интеллектуальными нарушениями (умеренная и тяжелая умственная отсталость(методика педагогического обследования) / Е.А. Стребелева, А.В. Закрепина // Дефектология. 2018. № 2. С. 65-75.

6. Федеральный государственный образовательный стандарт дошкольного образования. Утвержден Министерством образования и науки Российской Федерации от 17 октября 2013. №1155 :URL:<https://www.garant.ru>(дата обращения 19.02.2021).

7. Федеральный государственный образовательный стандарт начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья :URL:<https://base.garant.ru> (дата обращения 21.02.2021).

8. Федеральный государственный образовательный стандарт для умственно отсталых детей : URL:<https://www.garant.ru> (дата обращения 14.01.2021).

УДК 376.2

О.С. Хруль

Технология социального взаимодействия в условиях инклюзивного образования

DOI 10.20323/978-5-00089-474-3-2021-11-19

Аннотация. В статье представлены основные направления развития инклюзивного образования и способы их реализации. Актуальным в совместном образовательном процессе усматривается применение технологии социального взаимодействия, направленной на формирование инклюзивной культуры между участниками образовательного процесса.

Ключевые слова: инклюзивное образование, учащиеся с особенностями психофизического развития, социальное взаимодействие, инклюзивная культура.