

РАЗДЕЛ 4. ПОДДЕРЖКА И ПРОСВЕЩЕНИЕ РОДИТЕЛЕЙ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ), ВОСПИТЫВАЮЩИХ РЕБЕНКА С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ, В ТОМ ЧИСЛЕ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ

ВОСПИТАНИЕ РЕБЁНКА С ОВЗ, В ТОМ ЧИСЛЕ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ РАЗБИРАЕМСЯ В ГЛАВНОМ



- Какие условия должны быть созданы в детском саду для нашего ребенка с ОВЗ или ребёнка-инвалида?
- Как узнать о том, чем заниматься с ребёнком дома?
- Что такое индивидуальный образовательный маршрут ребёнка?
- Как правильно формировать и развивать личность ребёнка с ОВЗ/ребенка-инвалида?
- Что делать, если воспитатель заметил, что в группе сложились нездоровые отношения между нормативно развивающимися детьми и ребёнком с ОВЗ/ребенком-инвалидом?
- Если ребёнку по Заключение ПМПК положен тьютор или ассистент, кто ему его предоставит?
- Сколько должно быть детей в группе, если в ней есть дети-инвалиды и дети с ОВЗ?
- Достаточное ли количество занятий проводится с нашим ребёнком в детском саду?

Основные понятия

Инклюзивное образование – обеспечение равного доступа к образованию для всех воспитанников с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей¹.

Психолого-медико-педагогическая комиссия (далее – ПМПК) – создается в целях своевременного выявления детей с особенностями в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонениями в поведении, проведения их комплексного психолого-медико-педагогического обследования (далее – обследование) и подготовки по результатам обследования рекомендаций по оказанию им психолого-медико-педагогической помощи, организации их обучения и воспитания, а также подтверждения, уточнения или изменения ранее данных рекомендаций².

Психолого-педагогический консилиум организации (далее – ППК) – одна из форм взаимодействия руководящих и педагогических работников организации, осуществляющей образовательную деятельность, с целью создания оптимальных условий обучения, развития, социализации и адаптации воспитанников посредством психолого-педагогического сопровождения³.

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 условий⁴.

Статус «ребенок с ОВЗ» присваивается ПМПК.

Инвалид – лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость социальной защиты. Лицам в возрасте до 18 лет устанавливается категория «ребенок-инвалид»⁵.

Статус «ребенок-инвалид» присваивается бюро медико-социальной экспертизы (далее – МСЭ), такой ребенок имеет документ – индивидуальную программу реабилитации и абилитации (далее – ИПРА).

¹ Ст.2 п.27 Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в РФ».

² Приказ Минобрнауки РФ от 20.09.2013 г. № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии».

³ Распоряжение Министерства просвещения РФ от 9 сентября 2019 г. N Р-93 «Об утверждении примерного Положения о психолого-педагогическом консилиуме образовательной организации».

⁴ Ст.2 п.16 Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в РФ».

⁵ Ст. 1 Федеральный закон от 24.11.1995 № 181-ФЗ (ред. От 28.12.2022) «О социальной защите инвалидов в РФ».

Индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида – документ, в котором перечислены все медицинские, профессиональные и иные мероприятия, на которые человек с инвалидностью вправе рассчитывать, а также услуги и технические средства, которые он вправе получить⁶.

Ребенок, который имеет статус «инвалид», не всегда может иметь статус «ОВЗ», и наоборот.

Адаптированная образовательная программа – образовательная программа, адаптированная для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и при необходимости обеспечивающая коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию указанных лиц⁷.

Специальные условия для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья – условия обучения, воспитания и развития таких воспитанников, включающие в себя использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания организаций, осуществляющих образовательную деятельность, и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ограниченными возможностями здоровья⁸.

Индивидуальный образовательный маршрут (далее – ИОМ) – определенная система комплексного психолого-педагогического сопровождения воспитанника с ОВЗ / инвалидностью, представленная в виде документа и основанная на содержании Федеральной адаптированной образовательной программы, рекомендациям ПМПК/ИПРА, учитывающая его индивидуальные возможности и особые образовательные потребности.

Междисциплинарная команда – группа людей с дополняющими друг друга навыками, объединенных одной целью, общими задачами, для реализации которых команда поддерживает внутри себя взаимную

⁶ Ст. 11 Федеральный закон от 24.11.1995 № 181-ФЗ (ред. От 28.12.2022) «О социальной защите инвалидов в РФ».

⁷ Ст.2 п.28 Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в РФ».

⁸ Ст.79 п.3 Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в РФ».

коллективную ответственность за результативность проведенных мероприятий. Междисциплинарная команда может состоять из специалистов различных специальностей или предметных областей (педагог-психолог, педагог, педагог дополнительного образования, логопед, педагог-дефектолог, тьютор, социальный педагог и другие специалисты).

Рекомендуемые формы и темы просвещения родителей

– *консультативные формы работы с родителями детей с ОВЗ;*

Консультации можно оказывать очно, а можно организовать общение через мессенджеры и социальные сети (форумы, чаты, разделы на сайте ДОО, индивидуальные сайты, странички педагогов, специалистов) с целью дать родителям необходимую информацию о ребенке и его обучении и воспитании, методах и приемах, а также с целью выстраивания партнерского взаимодействия с ДОО. Цели и задачи консультативных работ:

- информирование родителей о нормативно-правовых аспектах воспитания и обучения ребенка в образовательной организации, его правах, возможностях, условиях воспитания и обучения;
 - сообщение родителям результатов диагностики воспитанника, его особенностей;
 - обсуждение хода коррекционной работы;
 - объяснение того, какие занятия дома нужны, как заниматься в домашних условиях;
 - рекомендация занятий дополнительного образования, которые будут работать на исправление нарушений у ребенка;
 - предоставление информации, ориентированной на запрос родителей о том, с какими статьями, сайтами полезно ознакомиться, вебинары каких специалистов послушать.
- *обучение родителей специальным приемам, необходимым для проведения занятий с ребенком в домашних условиях;*
- *индивидуальные занятия «ребенок – педагог – родитель» с целью обучения родителей тому, как организовать образовательный процесс дома; ознакомления родителей с воспитательными приемами, необходимыми для коррекции дезадаптивных черт личности ребенка;*

В ходе занятий родители увидят то, как занимаются ребенком, какие требования к нему предъявляют, увидят его успехи и неудачи, способы выхода из сложных ситуаций.

- *групповые формы взаимодействия;*

Родительские лектории, тренинги, обмен опытом в рамках родительских клубов, родительских сообществ (очно и в дистанционном формате) с целью получения информации, выработки педагогических навыков, обмена опытом.

При выборе тем можно ориентироваться на запросы самих родителей:

- особенности детей с ОВЗ, их потребности;
 - как повысить интерес ребенка к занятиям;
 - как и чем заниматься с ребенком дома и на улице;
 - как реагировать на замечания других родителей;
 - как отвечать на «каверзные» вопросы, которые задают другие дети или взрослые о состоянии здоровья или особенностях поведения особого ребенка;
 - как проще и удобнее пройти ПМПК, оформить необходимые документы или льготы.
- *просмотр домашних видео* с целью анализа или как отчет об организованных родителями занятиях и играх с детьми с ОВЗ дома;

Важно создать комфортную атмосферу при общении и на встречах, разработать правила поведения и общения в клубах, в сообществах, при проведении лектория, дискуссий.

- *родительские собрания* с целью интегрировать родителей детей с ОВЗ и детей-инвалидов в коллектив родителей;

На общих и групповых собраниях важно обсуждать вопросы, которые касаются воспитанников с ОВЗ и детей-инвалидов, рассказывать о том, что образовательная организация создает все необходимые условия и обладает необходимыми ресурсами для сопровождения таких детей, чтобы формировать принятие и доброжелательное отношение остальных родителей к воспитанникам с ОВЗ.

- *встречи в студии семейной педагогики* «Мир глазами особого ребенка»;
- *совместные мероприятия, досуги*, в которых участвуют все дети и родители с целью получения совместного опыта участия в мероприятиях, социального общения, выполнения разнообразных ролей, поручений.
- *показ спектаклей, концертов, соревнований, конкурсов, тематических мероприятий*, в которых участвуют и дети, и родители.

На конкурсы и соревнования в качестве членов жюри можно приглашать экспертов, значимых для родителей детей с ОВЗ, которые смогут профессионально оценить достижения и вклад каждого в общее мероприятие.

Специальные условия сопровождения ребенка с ОВЗ включают следующие компоненты.

- *Адаптацию среды и бытовых условий:* архитектурных условий, специального оборудования для детей с ОВЗ. Доступную безбарьерную комфортную среду детского сада, групп. Наличие специальных кабинетов для работы специалистов: педагога-психолога, учителя-дефектолога, учителя-логопеда, комнаты-релаксации, зон ожидания детей родителями.

- *Кадровые условия.* Воспитатели должны быть готовы работать с детьми с ОВЗ и инвалидами, знать их особенности и образовательные потребности, в связи с этим – пройти повышение квалификации. В детском саду должна быть междисциплинарная команда специалистов, которых рекомендует ПМПК, ППк в заключении по каждому ребенку с ОВЗ.

- *Адаптацию образовательной программы* или использование адаптированной образовательной программы из ФАОП.

Адаптированная программа создается для ребенка с ОВЗ, если это указано в заключении ПМПК, если АОП не рекомендована, то под особые образовательные потребности ребенка адаптируется основная образовательная программа.

Родители детей с ОВЗ должны дать согласие на диагностику ребенка, а также на работу с ребенком по АОП. Детский сад также должен ознакомить и согласовать с родителями сетку коррекционных занятий.

Коррекционно-развивающую работу реализуют команда специалистов: педагоги-психологи, учителя-дефектологи, учителя-логопеды, социальные педагоги, тьюторы в соответствии с заключением ПМПК и ППк и воспитатели, музыкальный руководитель и инструктор по физической культуре.

Педагог может обратиться к педагогу-психологу в детском саду с запросом на изучение и выявление причин деструктивных отношений, диагностику межличностных отношений в группе, эмоционального благополучия ребенка с ОВЗ, что поможет установить действительный статус ребенка в группе и организовать дальнейшую правильную коррекцию в направлении повышения статуса ребенка в тех видах деятельности, в которых он успешен.

- *Программы дополнительного образования* для общего развития ребенка. Например, театральные, музыкальные, художественные кружки, спортивные секции.

Индивидуальный образовательный маршрут ребенка (далее ИОМ) составляется междисциплинарной командой специалистов. Воспитатель составляет свою – воспитательскую часть ИОМ и реализует ее в течение всего дня, как в ходе режимных моментов, так и в ходе занятий и индивидуальной работы с ребенком с ОВЗ. Также воспитатель получает рекомендации от логопеда, педагога-психолога, педагога-дефектолога и выполняет их во время, отведенное на индивидуальную работу с детьми.

Педагогу также важно проводить работу с детьми всей группы - в формировании толерантного отношения к ребенку с ОВЗ через беседы, чтение художественной литературы по теме, участие с привлечением родителей в «акциях доброты»: «добрые крышечки», «дети вместо цветов», написании и изготовлении коллективных работ и писем тем людям и детям, которые нуждаются в помощи и поддержке.

Проведение ряда мероприятий на сплочение детского коллектива посредством совместных игр, творческих мастерских, бесед – тренингов и пр. с активным участием ребенка с ОВЗ является значимым компонентом позитивной адаптации детей. Мероприятия должны соответствовать индивидуальным возможностям ребенка с ОВЗ и интересам детей нормотипичных детей.

Важна работа со всеми родителями группы: организация совместных детско-родительских акций и мероприятий с привлечением педагога-психолога, с целью влияния каждого родителя на отношение своего ребенка к ребенку с ОВЗ (не конкретному, а в общем). Предупреждение возможных последствий непринятия и агрессии.

Педагог осуществляет оказание поддержки родителям ребенка с ОВЗ через беседу, информирование о достижениях их ребенка за день, о положительных моментах коммуникации с остальными детьми.

С родителями можно обсудить то, на что им стоит обратить внимание и пообщаться со своим ребенком, что скорректировать: неопрятный вид и прочие решаемые факторы, которые могут вызывать у других детей критику и агрессию.

Специалисты междисциплинарной команды должны разработать механизм обратной связи с родителями детей с ОВЗ, чтобы иметь возможность давать задания, упражнения, виды работ, которые родители должны выполнять с ребенком дома. Это могут быть определенные дни и часы для консультаций, специальные тетради, которые можно взять на

выходные и провести по ним с ребенком работу, информационные чаты со специалистами и родителями детей с ОВЗ.