

Проблема преемственности детского сада и школы в работе с детьми с ОВЗ

По материалам работы
образовательных учреждений города
Москвы

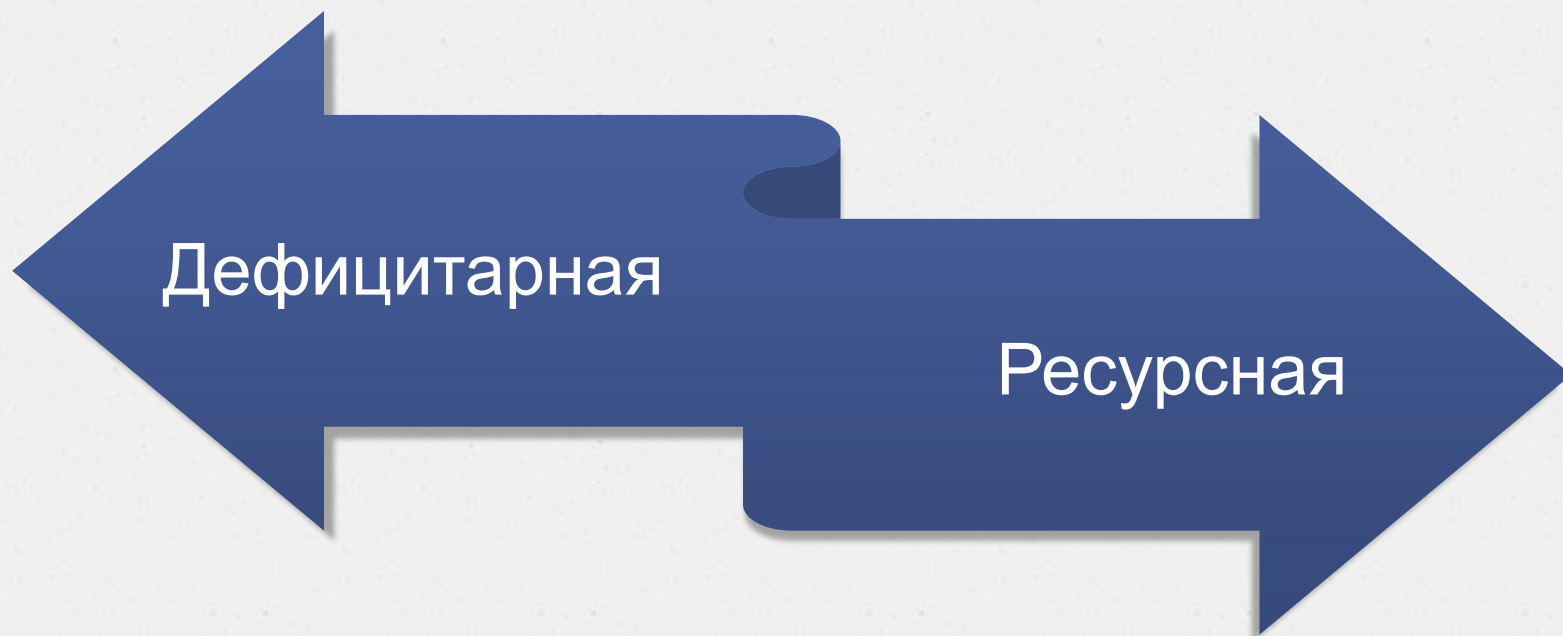
Создание
«ресурсного пространства»
для детей с ОВЗ/инвалидностью
в дошкольном отделении
образовательной организации как
важное условие их социализации
и успешного перехода на
школьный уровень образования.

Работа с семьей ребенка с особенностями в развитии

Рождение аномального ребенка функционально деформирует семью. Это происходит вследствие колоссальной психологической нагрузки, которую несут члены семьи. Многие родители в сложившейся стрессовой ситуации оказываются беспомощными. Их положение можно охарактеризовать как внутренний (психологический) и внешний (социальный) тупик.

- o **Цель ППС:** найти пути решения проблем семьи, воспитывающей «особого» ребенка.
- o Для реализации данной цели необходимо, прежде всего, решить следующие **задачи**:
 1. Анализ особенностей семей, воспитывающих ребенка с ограниченными возможностями.
 2. Построение системы психологической помощи родителям, что будет способствовать их эмоциональной адаптации, позволит принять болезнь ребенка, выработать позитивные установки по отношению как к самим к себе, так и к своему ребенку.

Модели социально- психологической помощи семье



Дефицитарная модель

- предполагает существование определенных, заранее известных норм семейной организации и коммуникации
 - *роль специалиста заключается в том, чтобы идентифицировать нарушения в семейной организации, коммуникации и пр. и работать на устранение этих нарушений*

Проблема:

- о во всех обращениях *доминирует тема дефекта*. Родители обращаются к специалистам за тем, чтобы избавиться от тех проблем, которые возникли в семье из-за нарушений в развитии ребёнка.
- о задержка в признании родителями диагноза, а значит, и данности, связанной с особенностями ребенка, может лишить семью возможности действовать своевременно и конструктивно.
- о Родителям свойственны чувства гнева, вины, стыда, которые возникли у них в ответ на сообщение врача о дефекте ребенка.

- Долгие "скитания" родителей по специалистам, неудовлетворенность процессом помощи, наличие негативных переживаний, связанных с этим, чувство безысходности, утрата надежды и веры в изменения - вот неполный перечень проблем, который возникает на фоне принятия *дефицитарной модели*.
- Основными аспектами, характеризующими деятельность психолога, опирающегося на *ресурсную модель* человеческого функционирования при работе с семьями, воспитывающими аномальных детей, является такая **ПОЗИЦИЯ ПСИХОЛОГА**, которая позволяет *расширить пространство для активности родителей*, т.е. позволяющая семье *мобилизовать имеющиеся у неё способности и потенциал самопомощи, а также уйти от фиксированности на болезни и дефекте*.

Ресурсная модель

- Опирается на следующие предположения:
семья постоянно генерирует собственные нормы в различных контекстах - историческом, культурном, этническом, политическом, социально-экономическом, межличностном.

Работа с родителями "особых" детей становится более эффективной, если она основана на ресурсной модели человеческого функционирования.

Работа специалиста с семьей «особого» ребенка в рамках ресурсной модели

- Поиск сильных сторон семейной жизни, поддержание собственной уважительной заинтересованности и открытость к различиям. Разнообразие приветствуется.
- Процесс направлен на усиление творческой способности людей решать проблемы, получать новые знания, развиваться сначала вместе со специалистом, а потом без его помощи.
- Ресурсная модель не игнорирует патологию и дисфункцию, но делает упор на сильных сторонах людей и семей. Фокус работы специалиста смещается на развитие компетентности клиентов с исправления "неполадок" в семейной системе

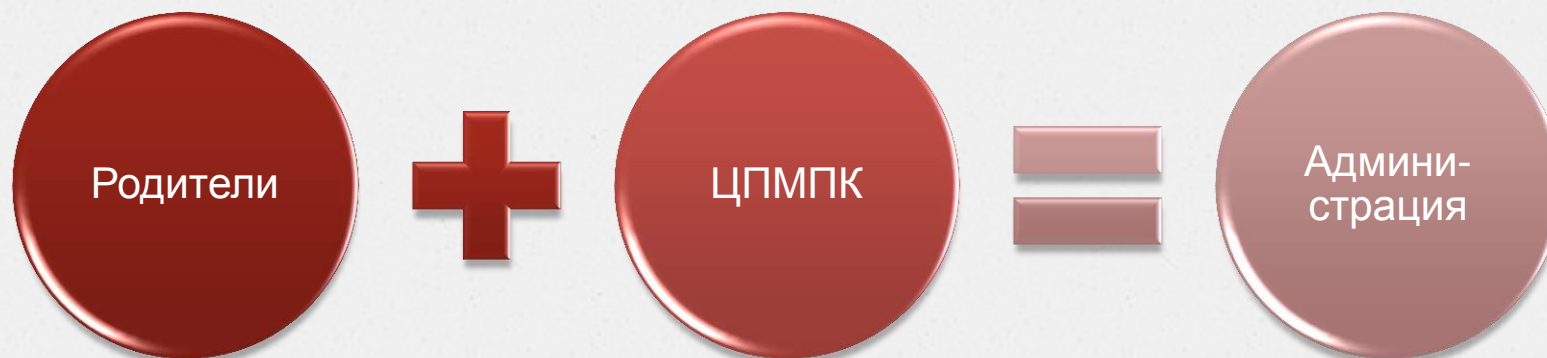
Когда работа начинается с сил и ресурсов, с меньшей вероятностью провоцируется сопротивление родителей. Строительство работы на основании компетентности служит напоминанием при исследовании трудностей, что *у семей есть не только проблемы, но и силы.*

Обнаружение этих сильных сторон в жизни людей, имеющих «особого» ребенка, фокус внимания на их компетентности является лучшим основанием для нахождения будущих решений, дает место надежде и открывает новые возможности.

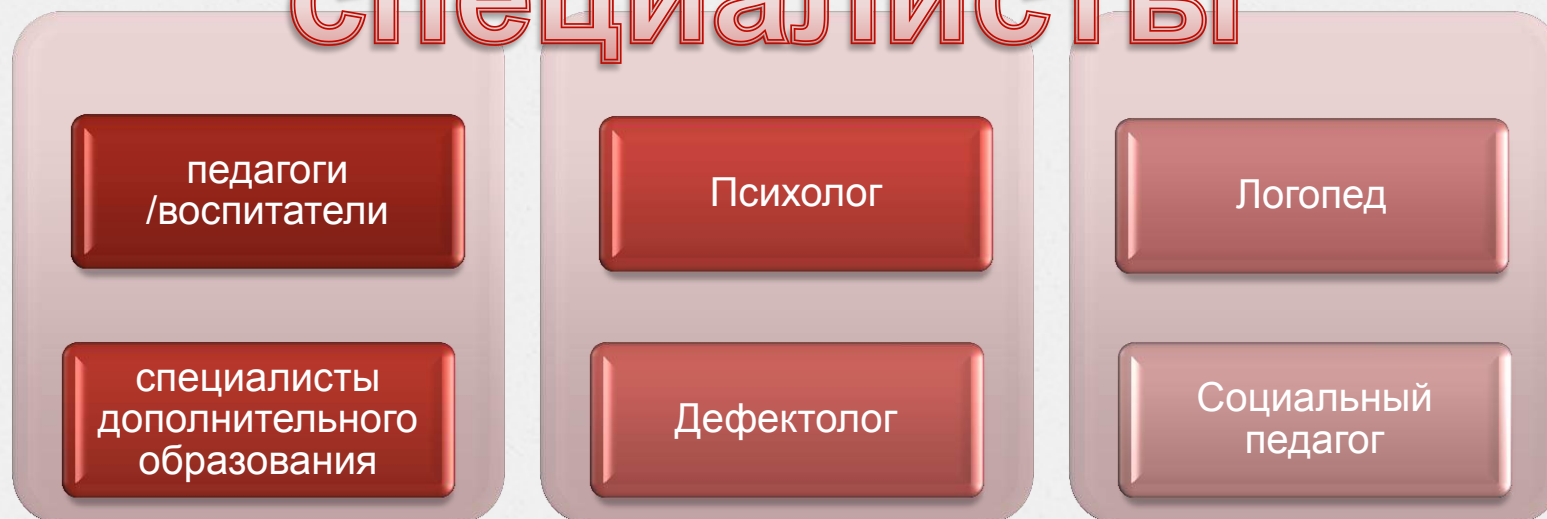
Задача психолога на первой ступени дошкольного образования- помочь родителям принять себя и своих детей, такими какие они есть

- Изменить взгляд на свою проблему – воспринимать ее не как «крест», а как «особое предназначение»;
- Вооружить родителей различными способами коммуникации;
- Раскрыть собственные творческие возможности,
- Помочь избавиться от чувства обособленности в своем горе;
- Помочь в формировании адекватной оценки психологического состояния детей;
- Снятие тревоги и страха отвержения;
- Формирование адекватного представления об общественных процессах и месте «особых» людей в структуре общества;
- Помочь избавиться от комплекса вины и неполноценности себя и своей семьи.

Модель взаимодействия участников инклюзивного образования



специалисты





Виды инклюзии:

«Точечная инклюзия», когда ребенок включается в коллектив сверстников лишь на праздниках, кратковременно в играх или на прогулке.



«Полная инклюзия» — посещение ребенком с ограниченными возможностями здоровья возрастной группы в режиме полного дня самостоятельно или с сопровождением. Ребенок занимается на всех занятиях совместно со сверстниками. При этом выбираются задания различного уровня сложности, дополнительные игры и упражнения.

«Частичная инклюзия» предполагает включение ребенка в режиме половины дня или неполной недели, например, когда ребенок находится в группе сверстников, осваивая непосредственно учебный материал в ходе индивидуальной работы, но участвует в занятиях по изобразительной деятельности, физической культуре, музыке и др. вместе с другими детьми.

Задачи социальной адаптации дошкольника с ОВЗ в детском саду

- Научиться приспосабливаться к жизни в новых социальных условиях (в т.ч. социально-бытовая ориентировка);
- Установление гармоничных связей с социальным окружением (включая взрослых и сверстников);
- Соблюдение определенных правил группы (в том числе нормативное поведение);
- Умение выражать свои просьбы, желания в новых условиях;
- Усвоение новой роли – «Я – дошкольник»

Ребенок должен научиться:

- o Сотрудничать и выполнять простые требования
- o Быть внимательным (смотреть в нужную сторону)
- o Быть усидчивым в определенный временной промежуток
- o Выполнять посильные задачи от начала до конца
- o Понимать, когда он получает поощрения, а когда - нет

Организация ресурсного пространства в ОУ



Условия организации успешного обучения и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья

1. Создание адаптивной среды, позволяющей обеспечить полноценное включение и личностную самореализацию в образовательном учреждении.
2. Создание в образовательном учреждении общего типа надлежащих материально-технических условий, обеспечивающих возможность для беспрепятственного доступа детей в здание и помещения ОУ и организации их пребывания и обучения в этом учреждении (пандусы, лифты, специально оборудованные учебные места, специализированное , реабилитационное, медицинское оборудование и т.д.)

Условия организации успешного обучения и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья

- Обучение и коррекция развития детей с ограниченными возможностями здоровья должны осуществляться по образовательным программам, разработанным на базе основных общеобразовательных программ с учетом психофизических особенностей и возможностей таких обучающихся.
- Необходимо комплексное психолого-педагогическое сопровождение ребенка с ограниченными возможностями здоровья на протяжении всего периода его обучения в ОУ общего типа.
- Необходима специальная подготовка педагогического коллектива ОУ общего типа в соответствии со спецификой учебно-воспитательной и коррекционной работы .

Что нужно сделать нам!

- Обеспечить комплексное психолого-педагогическое сопровождение ребенка с ОВЗ на протяжении всего периода обучения в образовательной организации;
- Для обеспечения эффективного включения детей с ограниченными возможностями здоровья в ОУ общего типа важное значение имеет проведение информационно-просветительской, разъяснительной работы по вопросам, связанным с особенностями образовательного процесса для данной категории детей, **со всеми участниками образовательного процесса** – обучающимися, их родителями, педагогическими работниками.

Психолого-педагогический консилиум

- o Создание **постоянных** бригад специалистов (психолог, логопед, дефектолог, воспитатель/педагог);
- o **Преемственность** между специалистами дошкольного и школьного отделений:
 - передача/ознакомление с комплектом документов;
 - методы и методики работы с семьей;
 - психолого-педагогическая характеристика ребенка с ОВЗ;
 - программы коррекции и развития;
 - рекомендации по дальнейшей работе.

Пожелания

- Для сохранения и укрепления кадрового потенциала ОУ, осуществляющих образование детей с ограниченными возможностями здоровья, необходима разработка мер материального стимулирования деятельности работников этих учреждений (определение размеров и условий оплаты труда, установление дополнительных мер социальной поддержки и социальной помощи).

Очень важно понять:

При создании инклюзивных школ, школ нового типа, дети привыкают к тому, что мир – разнообразен, что люди в нем – разные, что каждый человек имеет право на жизнь, воспитание, обучение, развитие.



Спасибо за внимание!

