

**Семыкина Наталья Александровна**

магистр психол. наук, педагог-психолог

**Кравчук Наталья Васильевна**

бакалавр психол. наук, педагог-психолог

МБОУ «Гимназия»

г. Черногорск, Республика Хакасия

## ОСНОВНЫЕ ЭТАПЫ И ОСОБЕННОСТИ ПСИХОЛОГО- ПЕДАГОГИЧЕСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ ДЕТЕЙ С ОСОБЫМИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМИ ПОТРЕБНОСТЯМИ В МБОУ «ГИМНАЗИЯ» Г. ЧЕРНОГОРСКА

**Аннотация:** в данной работе представлены три этапа психолого-педагогического сопровождения детей с ОВЗ в МБОУ «Гимназия» с анализом эффективности сопровождения ребенка в целом во всех его аспектах и анализом детско-родительских отношений. Один из главных параметров, определяющих востребованность и развитие системы инклюзивного образования в МБОУ «Гимназия», – это готовность самих родителей детей с особыми образовательными потребностями к их включению детей в общий образовательный процесс.

**Ключевые слова:** инклюзивное образование, ребенок с ОВЗ, подготовительный этап, аналитический этап, практический этап.

Процесс психолого-педагогического сопровождения в МБОУ «Гимназия» предусматривает последовательную реализацию трех этапов: подготовительного, практического и аналитического.

Первый этап *подготовительный* предполагает первичную экспертизу всех компонентов, составляющих основу сопровождения детей с особыми образовательными потребностями. К таким компонентам относятся: оценка имеющихся ресурсов МБОУ «Гимназия» для запуска инклюзивных процессов, включая прогноз количества детей с особыми образовательными потребностями, которые в целом способно «потянуть» образовательная организация; оценка состава детей во всех параллелях, в первую очередь, поступивших в школу на начало учебного

года, по наличию среди них детей, нуждающихся в организации специальных образовательных условий. После детального определения всех образовательных потребностей ребенка, с учетом «стратегических» рекомендаций ПМПК и ППк по организации психолого-педагогического сопровождения вначале обсуждаются, а затем разрабатываются и детализируются отдельные компоненты сопровождения ребенка специалистами школьного консилиума (педагоги-психологи и социальные педагоги). Каждый специалист в пределах собственной профессиональной компетенции и с учетом проведенного им же диагностического обследования ребенка предлагает варианты собственного маршрута сопровождения, которые в дальнейшем должны, с одной стороны, обеспечить ребенку компенсацию и «до развитие» имеющихся особенностей в рамках профессиональной деятельности того или иного специалиста сопровождения, а с другой не только «сопрягаться» с деятельностью других специалистов консилиума, реализуя целостность сопровождения, но и быть в определенной степени включенными непосредственно в образовательную деятельность педагога в ситуации фронтального обучения ребенка наравне с другими детьми класса[1. с. 114].

На втором *практическом* этапе осуществляется определение целевых ориентиров комплексного сопровождения в рамках разрабатываемой здесь же индивидуальной образовательной программы для детей с особыми образовательными потребностями. Результатом этого этапа являются целостная индивидуально ориентированная образовательная программа во всех своих компонентах, а само психолого-педагогическое сопровождение приобретает характер междисциплинарного, учитывающего общность аналитических подходов социального педагога и педагога-психолога, последовательность подключения к сопровождению специалистов ППк. Важным моментом, который должен быть рассмотрен на этапе разработки целостной индивидуальной образовательной программы, является определение срока, на который она разрабатывается. Психолого-педагогическое взаимодействие с семьей учащегося с особыми образовательными потребностями строится по программе коррекции детско-родительских взаимоотношений «Мы вместе».

*Цель:* сплочение членов семьи, гармонизация внутрисемейных отношений, где растет и воспитывается ребенок.

*Задачи:*

1. Обучение навыкам сотрудничества и партнерства родителей и детей в игре и совместной деятельности.
2. Обучение детей умению общаться в коллективе сверстников и с незнакомыми взрослыми.
3. Повышение самооценки детей и родительской компетентности.
4. Обучение родителей навыкам конструктивного общения с детьми с особыми образовательными потребностями.

Структура психолого-педагогического сопровождения семьи:

Диагностический этап: диагностика стиля семейного воспитания, особенностей межличностных отношений в семье, уровня коммуникативных навыков детей.

Подготовительный этап: знакомство участников, формирование в группе атмосферы доверия и безопасности.

Коррекционно-развивающий этап:

- обучение родителя и ребенка навыкам сотрудничества;
- снятие у детей барьеров в общении с взрослыми;
- развитие навыков рефлексии;
- обучение родителей навыкам общения с детьми.

Завершающий этап: апробация и освоение новых способов общения и взаимодействия, рефлексия полученного опыта. На завершающем этапе происходит оценка эффективности программы путем дифференцированного диагностического обследования всех участников [2. с. 95].

На завершающем этапе представлены диагностические результаты работы по программе «Мы вместе». В целом же результатом работы стало:

1. Качественные изменения в рисуночных пробах.
2. Положительная динамика в оценках родителей своих взаимоотношений с детьми.

3. Повышение коммуникативного навыка у детей (изучение уровня коммуникативного контроля в общении (по М. Снайдеру).

Необходимым элементом сопровождения и развития ребенка с особыми образовательными потребностями является сетевое взаимодействие, которое направлено на сотрудничество МБОУ «Гимназия» с Муниципальным центром психолого-медико-педагогической помощи «Гармония»; ПМПК г. Черногорска и МБОУ ДО «Центр развития творчества».

На третьем *аналитическом* этапе постоянно отслеживается динамика изменений, как состояния ребенка, так и степени амплификации (присвоения) им образовательных воздействий. Точно также важным является поддержание необходимых (прописанных в рекомендациях ПМПК и детализированных в коллегиальном заключении ППк) ребенку специальных образовательных условиях, определяющих эффективную реализацию адаптированной образовательной программы.

Осуществляется анализ эффективности сопровождения ребенка в целом во всех его аспектах и анализ детско-родительских отношений один раз в квартал. Совершенно очевидно, что подобная оценка эффективности сопровождения, не имеющая на настоящий момент четко обозначенных критериев, может определяться лишь опосредованно через аттестационные показатели овладения ребенком адаптированного учебного материала, сформированности школьно – значимых умений и навыков, традиционных показателей социализированности включенного ребенка. Подобную оценку эффективности следует рассматривать как еще одну не менее значимую технологию психолого-педагогического сопровождения. На основании полученных результатов и дальнейшем прогнозе динамики образования и социализации инклюзивного ребенка проводится коррекция всех компонентов индивидуальной образовательной программы, корректируется дальнейшая деятельность всех специалистов сопровождения.

Заключительным шагом в аналитическом этапе является мониторинг отношения учащихся и их родителей к инклюзивному образованию (1 раз в год).

В МБОУ «Гимназия» в 2016–2017 учебном году проведен мониторинг среди родителей детей с особыми образовательными потребностями и родителей здоровых детей. В результате обработки анкет, мы получили данные, отраженные в таблице 2.

Таблица 1

*Распределение ответов на вопрос: «Согласны ли вы со следующими утверждениями?», % (данные мониторинга родителей здоровых детей)*

Утверждение	Скорее, согласен	Скорее, не согласен	Нет ответа	Затрудняюсь ответить
Дети с ОВЗ – бесполезные и бесперспективные в дальнейшем для общества люди, которые не смогут обеспечивать себя самостоятельно	1,5	78,3	5	15,2
Дети с ОВЗ не могут стать полноправными членами общества, так как они не могут полноценно общаться с окружающими	6,7	83,8	2	7,5
Дети с ОВЗ легкоранимы, остро реагируют на любые воздействия, затрагивающие их	73,6	12,4	3,9	10,1
Дети с ОВЗ ничем кардинально не отличаются остальных детей по своим личностным качествам	36,9	21,1	3	39

Анализируя мнения родителей здоровых детей о детях с особыми образовательными потребностями можно сделать вывод, что большая часть из них придерживается весьма толерантных мнений. Так, 36,9% опрошенных согласились, что «такие дети в целом по многим позициям не отличаются от здоровых». С другой стороны, значительно больше половины (73,6%) опрошенных признали, что «дети с ограниченными возможностями здоровья легкоранимы, остро реагируют на любые воздействия, которые их затрагивают» (это отчасти может свидетельствовать и о наличии определенного барьера в отношении детей с особыми образовательными потребностями, и о мнении, что таким детям требуется значительно больше внимания и заботы). То, что родители здоровых детей признают ранимость детей с особыми образовательными потребностями – это с одной стороны, несомненно, является положительным фактом, но с другой, по

мнению респондентов, возможно, создает дополнительные трудности в совместном обучении, которые пока преодолеваются достаточно сложно.

Таблица 2

*Распределение ответов на вопрос: «Если вы считаете, что совместное обучение детей с ОВЗ и обычных детей является полезным для обычных детей, то почему?», % (данные мониторинга родителей здоровых детей)*

Вариант ответа	Доля от числа ответивших, %
Это научит детей помогать тем, кто нуждается в их помощи	69,3
Совместное обучение сделает детей более терпимыми, научит их толерантности	64,1
Это расширит представление обычных детей о многообразии мира, их социальный опыт, поможет получить новый опыт взаимодействий и отношений	52,6
Это научит обычных детей общаться с теми, кто значительно отличается от них	48,5
Совместное обучение с детьми, имеющими ограниченные возможности здоровья, расширяет круг используемых методик, технологий, средств обучения	15,2

В основном польза для обычных детей, по мнению респондентов, сводится к тому, что они научатся поддерживать нуждающихся в помощи, так как будут постоянно сталкиваться с теми, о ком следует заботиться, т.е. с детьми с ОВЗ – 69,3% опрошенных. Примерно одинаковое и значительное (более половины опрошенных) число респондентов отметили, что совместное обучение научит здоровых детей толерантности и расширит их взгляд на мир. Таким образом, пользу от совместного обучения для своих детей родители видят, прежде всего, в их социализации и приобретении тех или иных морально-нравственных качеств. Пользу именно в облегчении усвоения новых знаний (позицию – «совместное обучение с детьми, имеющими ограниченные возможности здоровья, расширяет круг используемых методик, технологий, средств обучения») отметили около 15% респондентов. Можно предположить, что родители здоровых детей сомневаются в том, что качество образовательного процесса улучшится при организации инклюзивного образования, однако при этом польза от совместного обучения для них перевешивает этот возможный недостаток. Наличие

новых методик и средств обучения как положительный момент инклюзии отмечают в основном родители маленьких детей, которые посещают лекотеки, инклюзивные группы ранней помощи и детские сады. Использование разнообразных методик в обучении и воспитании детей раннего возраста имеет большое значение для родителей здоровых детей, однако утрачивает свое значение в школьный период, возможно, в силу не столь значительной их распространенности.

Таблица 3

*Распределение ответов на вопрос: «Если вы считаете, что дети с ограниченными возможностями здоровья должны учиться в обычной школе, то почему?», % (данные мониторинга родителей детей с ОВЗ)*

Вариант ответа	Доля от числа ответивших, %
В обычной школе дети с ОВЗ учатся общаться, взаимодействовать с обычными детьми	92,3
Совместное обучение способствует успешной интеграции в социум во взрослой жизни	76,9
В обычной школе дети с ограниченными возможностями здоровья не чувствуют себя изолированными, знакомятся с миром	100
В обычной школе дети с ОВЗ имеют дополнительную возможность пользоваться поддержкой одноклассников	61,5
Здесь дети с ОВЗ осваивают программу обычной школы	100
Специализированные школы далеко находятся, трудно добираться	100

Большинство опрошенных родителей плюсы видят в социализационных аспектах инклюзивного образования. Так, все из них выбрали позицию «в обычных школах дети с ограниченными возможностями здоровья учатся общаться, взаимодействовать с обычными детьми». Более половины опрошенных согласились с вариантом ответа «совместное обучение способствует успешной интеграции в социум во взрослой жизни» – 76,9%. 100% опрошенных выбрали позицию, которая является весьма важной целью построения инклюзивного общества: «в обычных школах дети с ограниченными возможностями здоровья не чувствуют себя изолированными, знакомятся с миром». Для родителей детей с ОВЗ, собственно, образовательный аспект обучения очень важен, поэтому позицию «здесь дети с

ограниченными возможностями здоровья осваивают программу обычной школы» отметили все 100%.

Для 61,5% опрошенных польза от совместного обучения заключается в том, что их дети смогут пользоваться поддержкой здоровых одноклассников.

По сути, перечисленные характеристики инклюзивного образования и формируют готовность родителей к совместному обучению их детей.

Таким образом, мониторинг помог сделать главный вывод: один из главных параметров, определяющих востребованность и развитие системы инклюзивного образования в МБОУ «Гимназия» – это готовность самих родителей детей с особыми образовательными потребностями к их включению детей в общий образовательный процесс.

### ***Список литературы***

1. Обучение и воспитание детей с ограниченными возможностями здоровья: Методические рекомендации. Библиотека федеральной программы развития образования. – Издательский дом «Новый учебник», 2005.
2. Система образования для детей с проблемами в здоровье / Под ред. Л.Е. Курнешовой. – Центр «Школьная книга», 2008.