

## Заседание родительского клуба по теме «Особенности обучения детей с ОВЗ»

Дата проведения: 18 октября 2022 года

*Выступление заместителя директора по УР Сакратовой М.М.*

Добрый день, уважаемые родители!

С 1 сентября 2016 года образовательные организации реализуют Федеральный государственный образовательный стандарт начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья. Это означает, что в нашей стране создается система непрерывного образования лиц с ОВЗ и инвалидов, что предполагает реализацию права на доступное и непрерывное образование, начиная с дошкольного и заканчивая высшим профессиональным образованием. В республике также реализуется республиканский проект «Детский сад – Школа – ССУЗ – ВУЗ», и школа № 3 с 2018 года является его участником.

В новом стандарте законодательно определены категории детей с ОВЗ, или лиц с особыми образовательными потребностями (вы видите их на слайде) и прописаны требования к созданию специальных условий обучения:

- кадровых (например, наличие особых специалистов для работы с этими обучающимися – логопеда, психолога, дефектолога и др.);
- финансово-экономических (например, бесплатное двухразовое питание);
- материально-технических.

Для таких детей составляются адаптированные образовательные программы (АООП). Главное отличие адаптированной программы от основной – это добавление коррекционной работы, осуществляемой специалистами, а также наличие других учебных предметов.

На сегодняшний день в нашей школе обучается 70 обучающихся с особыми образовательными потребностями с 1 по 9 классы, что составляет 11,5 % от общего количества обучающихся.

Программы для каждой категории обучающихся с ОВЗ имеют от 2 до 4 вариантов (программы, имеющиеся в нашей школе, выделены розовым цветом):

- 1-й вариант предполагает, что обучающийся получает образование, полностью соответствующее по итоговым достижениям к моменту завершения обучения, образованию сверстников, находясь в их среде и в те же сроки обучения;
- 2-й вариант предполагает то же, но в пролонгированные сроки обучения (5 лет в начальной школе);
- 3-й вариант предполагает, что обучающийся получает образование, которое по содержанию и итоговым достижениям не соотносится к моменту завершения школьного обучения с

содержанием и итоговыми достижениями сверстников, не имеющих дополнительные ограничения по возможностям здоровья, в пролонгированные сроки (5 или 6 лет в начальной школе). Данный вариант не предусмотрен для следующих категорий обучающихся: 5. Обучающиеся с тяжелыми нарушениями речи (ТНР); 7. Обучающиеся с задержкой психического развития (ЗПР).

- 4-й вариант предполагает, что обучающийся получает образование, которое по содержанию и итоговым достижениям не соотносится к моменту завершения школьного обучения с содержанием и итоговыми достижениями сверстников, не имеющих дополнительные ограничения по возможностям здоровья, в пролонгированные сроки (6 лет в начальной школе). Данный вариант не предусмотрен для следующих категорий обучающихся: 2. Слабослышащие и позднооглохшие обучающиеся; 4. Слабовидящие обучающиеся; 5. Обучающиеся с тяжелыми нарушениями речи (ТНР); 7. Обучающиеся с задержкой психического развития (ЗПР).

Для обучающихся по 3 и 4 варианту образовательная организация разрабатывает специальную индивидуальную программу развития (СИПР), учитывающую их специфические образовательные потребности. Специальная индивидуальная программа развития (СИПР) предполагает формирование у ребенка с ОВЗ прежде всего жизненной компетенции, составляющей основу социальной успешности. Компонент «Жизненные компетенции» относится к личностным результатам и включает в себя, например, ...

Благодарю за внимание!

*Выступление педагога-психолога Мурзабаевой А.Н.*

**(СЛАЙД 1, 2)** Ребенок с ОВЗ – ребенок с ограниченными возможностями здоровья, или как еще говорят, ребенок с особыми образовательными потребностями. Такие дети нередко находятся в сложном эмоциональном, моральном и психологическом положении. Им нужно учиться функционировать в быту и общаться с людьми, но из-за своих ограниченных физиологических возможностей они не могут полноценно выполнять какую-либо деятельность. Поэтому рождение ребенка с нарушениями в развитии зачастую является стрессом для семьи. На родителей таких детей ложатся большие нагрузки. Многочисленными исследованиями выявлено, что родители данной категории детей испытывают эмоциональное напряжение, тревогу, чувство вины, обиды, находятся в хроническом стрессовом состоянии. Следовательно, им так же, как и их детям, нужны психологическая помощь и поддержка.

**(СЛАЙД 3)** В отношении к особенностям ребенка, родитель проходит несколько стадий. Предлагаю разобрать их и как бы примерить их на себя, чтобы определить, на какой стадии находитесь вы.

**(СЛАЙД 4) Отрицание.** (Примеры высказываний родителей: «А что, все остальные ученики сразу все понимают?», «Нет у него проблем, вы сами все придумываете» и т.д.). Это начальная стадия отношения к особенностям ребенка, которая почти не поддается коррекции извне. Родитель не принимает факт ОВЗ и сопутствующие ограничения физического или психологического функционирования, может отказаться от лечения и коррекционных мероприятий. Не обеспечивает должный режим, среду. Предпочитает нетрадиционную медицину, знахарство, иглоукалывания и т. п. Это опасно тем, что оттягивается лечение, а некоторые заболевания требуют его незамедлительного начала.

**(СЛАЙД 5) Гнев.** (Примеры высказывания родителей: «За что мне это? Почему это случилось именно со мной?», «Он меня так достал» и т.д.). Родитель протестует, возмущается, проявляет ярость в отношении окружающих: врачей, педагогов, психологов, других родителей, социальных работников, учреждений, государства. Гневается на родственников, в чьем поведении или генетике видит причину особенностей ребенка. Злится на себя. На этом этапе важно как можно раньше познакомиться с другими семьями, где есть дети с ОВЗ, найти информацию об учреждениях, куда можно обратиться за помощью.

**(СЛАЙД 6) Чувство вины.** (Примеры высказываний родителей: «Я ему мало внимания уделяла, пропустила...», «Я так много в жизни плохого сделала, это расплата за мое прошлое»). Родитель пытается повысить качество жизни ребенка и улучшить его здоровье за счет корректив своего поведения. Хочет получить желаемое через обращение к благотворительности и религии. Действует по принципу: «Если я сделаю это – то это продлит жизнь или уберет проблемы». Переживает иррациональные надежды.

**(СЛАЙД 7) Стадия депрессии.** (Примеры высказываний родителей: «Мне все равно, я совершенно измотана», «Мы никому не нужны, никто не замечает моих слез»). Родитель понимает тяжесть ситуации. Испытывает горе, упадок сил, апатию. Отказывается от привычного круга общения. Чувствует уныние, одиночество и безнадежность.

**(СЛАЙД 8) Эмоциональная адаптация.** (Примеры высказываний родителей: «Что можно сделать, чтобы и он это смог?», «Вы порекомендуете кого – то, кто сможет помочь?»). Родитель переосмыслил опыт и ясно понимает проблему. Знает конструктивные действия, которые направлены на интересы развития ребенка. Активно ищет профессиональную помощь и выстраивает продуктивный контакт со специалистами. Понимает возможности и ограничения ребенка, принимает его таким, какой он есть.

Прохождение каждой из этих стадий длится в среднем от полугода до года. Нужно пройти каждую из них. К началу школьной жизни родитель должен эмоционально принять своего ребенка, т.е. находиться на последней стадии. Смогли ли вы определить свою стадию? Если родитель «застрял» на какой – то стадии, то ему рекомендована работа с психологом. В противном случае он не сможет корректно воспитывать своего ребенка, выберет неадекватную стратегию поведения.

### **(СЛАЙД 9) Рекомендации родителям детей с ОВЗ**

Реабилитация детей обязательно должна проходить в условиях взаимодействия, сотрудничества родителей, школы, психолога, социального педагога, медика. Важна открытость, гуманность, профессионализм, ответственность в отношениях.

#### **Чтобы добиться этого:**

**(СЛАЙД 10) 1. Проявляйте инициативу, обращайтесь за помощью к специалистам школы,** получите индивидуальные, семейные консультации, участвуйте в тренингах для родителей и детей. Старайтесь прислушиваться и следовать рекомендациям специалистов, занимающихся с вашим ребёнком. Помните, вы не виноваты, что так случилось. Ради успешного будущего вашего ребёнка постарайтесь найти в себе силы с надеждой и оптимизмом смотреть в будущее, живя в настоящем. Если нужно, обращайтесь за помощью к таким же родителям, помогайте друг другу, делитесь переживаниями, поддерживайте друг друга.

**(СЛАЙД 11) 2. Читайте.** Читайте как можно больше. Изучайте доступную информацию, чтобы быть «в теме», знать особенности развития вашего ребенка и пути помощи, приемы, игры, возможности. Постоянно возвращайтесь к уже прочитанному, стимулируйте себя, ведь информация забывается, мы устаём, мы привыкаем к текущему положению вещей, попросту – расслабляемся, перестаём поддерживать связь со специалистами, ежедневно играть и заниматься с ребёнком.

**(СЛАЙД 12) 3. Соблюдайте ВСЕ рекомендации учителя – логопеда.** Нарушения речевого развития – препятствие для развития в целом, поэтому необходимо ежедневно тренировать ребёнка в выполнении артикуляционной гимнастики и других заданий учителя-логопеда.

**ОБЩАЙТЕСЬ С РЕБЕНКОМ.** Самооценка ребёнка во многом зависит от оценки окружающих его людей. Важно, чтобы ребёнок верил в свои силы, испытывал состояние комфорта, защищённости, позитивного мировосприятия и интереса. Для этого очень большое значение имеет общение. Интересуйтесь событиями жизни ребёнка, его мнением. Например, задайте своему ребёнку вопросы о том, что он нового узнал сегодня в школе.

Помните, чтобы ребёнок знал, как себя вести и что сказать в разных ситуациях, его надо этому научить. На первых порах всегда будьте рядом, подсказывайте, поддерживайте ребёнка.

**Что делать НЕ НАДО.** Не смотрите на ребёнка как на маленького, беспомощного. Не рекомендуется постоянно его опекать. Не подчиняйте всю жизнь в семье ребёнку, не делайте за него всё, включая и то, что без особого труда смог бы сделать он сам. Такая гиперопека детям очень вредна. Именно в простых видах деятельности, элементарных навыках самообслуживания и самоконтроля развиваются такие важные качества, как уверенность в себе, чувство ответственности, самостоятельность. Приучайте его выполнять домашние обязанности и поручения, ухаживать за собой, следить за чистотой, развивайте умения и навыки по самообслуживанию и т.д. Хвалите детей, когда у них получается что-то сделать или чего-то достичь. Не жалейте ребёнка из-за того, что он не такой, как все.

**(СЛАЙД 13) 6. Помните о домашних занятиях.** При задержке психического развития у ребёнка ослаблена память, не сформировано произвольное внимание, замедлено развитие мыслительных процессов, поэтому материал, изученный в школе, необходимо повторять и закреплять дома, тренировать и отрабатывать использование знаний и умений в разных условиях. Для этого специалисты дают вам домашние задания на повторение изученной темы.

Важно определить, кто именно из взрослых будет заниматься с ребёнком по заданию дефектолога. Время занятий (15 – 20 мин.) должно быть закреплено в режиме дня. Постоянное время занятий дисциплинирует ребёнка без лишних слов, помогает усвоению учебного материала.

Игры и занятия должны быть разнообразными, чередуйте занятия по развитию речи с заданиями по развитию внимания, памяти, мышления. Чтобы ребёнку было легче удерживать внимание, не забывайте про «переменки» - через 8-10 минут после начала занятий поиграйте в подвижную игру, сделайте несколько физических упражнений.

**(СЛАЙД 14) 7. Развивайте у детей специальные умения и навыки.** Помогайте найти скрытые таланты и возможности ребёнка. Стимулируйте его приспособительную активность; помогайте в поиске скрытых возможностей. Научите детей техникам концентрации внимания, переключения внимания, расслабления, регуляции эмоционального состояния, отдыха.

**(СЛАЙД 15) 8. Помните о своих интересах и желаниях.** Живите полноценной жизнью, получайте удовольствие от любимых занятий, хобби, участвуйте в интересных событиях, читайте интересную литературу. Если вы будете удовлетворены жизнью, вы несравнимо больше сможете дать и вашим детям.

**Отслеживайте, как идет развитие ребёнка.** Вспомните школьные годы и заведите дневник наблюдений. Записывайте, что нового в поведении, эмоциональном развитии, чему ребенок научился, что узнал. Такой дневник – ваш стимул и поддержка, перечитывая записи, вы увидите, как идет развитие, сможете понять, что необходимо делать, чему научить, что повторить, а что скорректировать. Подобные записи ведут все специалисты. Станьте специалистом по своему ребёнку. Это придаст вам уверенности и спокойствия, организует вашу жизнь.

**Заботьтесь о здоровье и прививайте этот навык детям.** Занимайтесь спортом, гуляйте, ведите активный образ жизни, следите за питанием. Научите детей заботиться о других – это стимулирует развитие.

Заботьтесь о себе. Следите за своей внешностью, поведением, эмоциональным самочувствием. Ваше самочувствие, здоровье и настроение – основа качества жизни вашей семьи. Ваша бодрость и вера в лучшее лучше всего поможет ребенку справляться с трудностями, даст ему внутреннюю опору на всю жизнь. Поддерживайте дружеские отношения с близкими, родственниками, друзьями и знакомыми.

Доброжелательно, спокойно, терпеливо и уверенно реагируйте на интерес посторонних к вашему ребёнку в присутствии незнакомых людей и вашего ребёнка. Это позволит детям

сформировать такой же стиль поведения и отношений. Помните, что ребёнок повзрослеет и ему придётся жить самостоятельно. Готовьте его к будущей жизни, говорите о ней.

**Своевременно консультируйтесь и проводите лечение ребенка у врачей**, к которым направляют специалисты. Задержка психического развития – не болезнь, а индивидуальный вариант психического развития. Если вы будете соблюдать все рекомендации специалистов, как в образовательном, так и в медицинском учреждении, то к окончанию общеобразовательной школы ваш ребенок может выравняться, т.е. статус ребенок с ограниченными возможностями здоровья у вашего ребенка может быть снят.

**(СЛАЙД 16)** Спасибо за внимание!