Государственное областное бюджетное учреждение Мурманской области
«Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи»

Методические рекомендации по формированию корпоративной культуры специалистов системы ПМПК Мурманской области

Мурманск,
2020г.

Авторы-составители:

Ляш Л.И. – педагог-психолог ГОБУ МО ЦППМС-помощи

Дергунова А.И. – педагог-психолог ГОБУ МО ЦППМС-помощи

Борисова М.В. – педагог-психолог ГОБУ МО ЦППМС-помощи

Методические рекомендации по формированию корпоративной культуры специалистов системы ПМПК Мурманской области» - Мурманск, 2020г.

Методические рекомендации адресованы руководителям и специалистам территориальных психолого-медико-педагогических комиссии Мурманской области с целью формирование единых подходов в деятельности системы ПМПК на территории Мурманской области, а также для повышения престижа системы ПМПК и активизации «доступности» информирования родителей (законных представителей), воспитывающих детей с ОВЗ, детей-инвалидов.

ОГЛАВЛЕНИЕ

1. Введение 4
2. Понятие и основы корпоративной культуры 5
3. Корпоративная культура системы ПМПК и принципы ее формирования 7
4. Список литературы 18
5. Список сокращений 20
6. Глоссарий 21
7. Приложения 23

ВВЕДЕНИЕ

Государственная политика в отношении детей с позиции защиты и обеспечения их прав как граждан страны предъявляет серьезные требования и к деятельности психолого-медико-педагогических комиссий (далее - ПМПК). Ребенок и его семья становятся не объектом системы воспитания и обучения, а полноправными партнерами в реализации права на качественное образование.

В контексте создания условий инклюзивного образования отмечаются положительные изменения – это и расширение полномочий и возможностей образовательных организаций для создания доступной безбарьерной среды для лиц с сенсорными нарушениями в развитии, и появление квалифицированных специалистов психолого-педагогического сопровождения. Таким образом, у родителей (законных представителей) появился реальный выбор в пользу той или иной образовательной организации.

Однако, сохраняется мнение в среде педагогических работников общеобразовательных организаций, что лучше не инклюзивное образование, а уже привычные специальные (коррекционные) классы/группы для детей со сходными особенностями в развитии. Естественно такое отношение к ребенку и его семье не может не создавать негативный, а подчас и враждебный образ системы образования для лиц с особыми образовательными потребностями (далее ООП).

Следует отметить, что с внедрением инклюзивного образования определенную роль в формировании негативного отношения к нему сыграли и специалисты ПМПК. Анализируя обращения родителей и выводы по результатам проведения комплексного обследования в психолого-медико-педагогических комиссий Мурманской области, можно сделать объективный вывод, что система ПМПК нуждается в формировании корпоративной культуры в части корректного информирования родителей (законных представителей) о необходимости оказания психолого-педагогической помощи и поддержки детей с ООП и возможной смене образовательного маршрута.

Специалисты ПМПК уделяют недостаточно внимания на тот факт, что получив врачебный диагноз в медицинской организации, родитель еще не в полной мере представляет дальнейшее обучение своего ребенка, у него нет знаний о возможностях школьных и дошкольных организаций в адаптации общеобразовательных программ, в создании специальных условий получения образования. Родители, предоставляя заключение ПМПК в образовательную организацию, не владеют информацией и не знают оказывается ли необходимая помощь их ребенку в полном объеме, создаются ли специальные условия, которые отражены в заключении комиссии.

На практических мероприятиях ЦПМПК МО – консультативные дни, родительские собрания, индивидуальные консультации – специалисты

отмечают, что в родительской среде присутствует обеспокоенность тем как педагогами ОО доносится до родителей информация об индивидуальных психофизических особенностях их ребенка, отмечается некорректность в использовании специальной терминологии, а также отсутствие пояснений о цели обращения в ПМПК.

Таким образом, на первый план выходит важная задача – формирование корпоративной культуры специалистов ПМПК с целью повышения престижа системы ПМПК и активизации «доступности» информирования родителей (законных представителей).

ПОНЯТИЕ И ОСНОВЫ КОРПОРАТИВНОЙ КУЛЬТУРЫ

Корпоративная культура является носителем ценностей, принятых в педагогическом коллективе, и представляет собой основу его организационного поведения.

Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29 декабря 2012г. №273-ФЗ рассматривает основные понятия «образование», «воспитание», «обучение», в содержании которых говорится о приобретении обучающимися ценностных установок, удовлетворении их потребностей и интересов, социализации обучающегося на основе социокультурных ценностей, о принятых в обществе правил и норм поведения в интересах человека, семьи, общества и государства.

В связи с этим, корпоративная культура любой образовательной организации и, особенно, системы ПМПК обладает огромным образовательным и воспитательным потенциалом, поскольку, несет в себе некую систему ценностей.

В зависимости от характера влияния на конечные результаты деятельности организации С.Г. Абрамова и И.А. Костенчук выделяют позитивные и негативные корпоративные культуры. При этом позитивная корпоративная культура должна способствовать повышению эффективности работы, оптимизации всех производственных процессов, непрерывному развитию организации и ее персонала, формированию комфортных условий и дружелюбной атмосферы в коллективе, повышению общественной значимости и статуса организации в соответствующей сфере деятельности.

Позитивная культура характеризуется следующими особенностями социально-трудовых отношений:

1. Восприятие сотрудником себя как субъекта, чья профессионально-трудовая деятельность влияет на общую результативность деятельности предприятия и определяет стратегию его развития.

2. Осознанное принятие личной ответственности за общий продукт совместной деятельности организации. Добросовестное отношение к своим производственным обязанностям становится нормой поведения работника. Общественное мнение негативно настроено к проявлениям фиктивной трудовой активности.

3. Ориентация сотрудника на поиск, разработку, выбор и воплощение наиболее оптимальных способов осуществления своей деятельности. У работников формируется ощущение ответственности за качество продукта и порождает заинтересованность в его повышении. Трудовая деятельность любого вида приобретает творческий характер, что создает общую атмосферу увлеченности своей работой.

4. Профессионально-трудовая деятельность позитивно влияет на личностное развитие.

5. Ощущение взаимоадекватности личных и коллективных критериев собственной ценности. Успешность сотрудника в результате становится основанием как для самоуважения, так и для уважения со стороны коллег. Повышается эффективность делового взаимодействия, что является объективным условием установления доброжелательных межличностных отношений в коллективе.

Негативная корпоративная культура, наоборот, препятствует нормальному функционированию организации и выполнению ее миссии. Отличительные черты негативной корпоративной культуры: апатия и незаинтересованность сотрудников в результатах своего труда; понижение уровня личной ответственности; формальный подход к выполнению служебных обязанностей; высокая текучесть кадров, изоляционизм цели (как между структурными подразделениями, так и с внешним миром); наличие слухов и кривотолков вокруг организации, подрывающих ее авторитет и репутацию у потенциальных потребителей, партнеров, широкой общественности.

Для формирования позитивной корпоративной культуры необходимо понимать ее основные структурные компоненты (Ф. Харрис и Р. Моран):

1. Представление о миссии организации, её роли в обществе, основных целях и задачах её деятельности. Чтобы определить миссию организации следует учитывать: целевую аудиторию, предоставляемые услуги, философию организации. Роль миссии в формировании корпоративной культуры – это создание положительного имиджа у сотрудников и потребителей.

2. Ценностные установки, по которым в оцениваются все действия сотрудников; модели поведения сотрудников в различных ситуациях. Ценности регулируют отношения внутри организации, помогая сплотить коллектив, объединить его для достижения целей организации, задач, поставленных организацией.

3. Стиль руководства организацией её главой, то есть делегирование полномочий, принятие важных решений, обратная связь и другое.

4. Действующая в компании система коммуникаций; нормы делового общения между сотрудниками организации и её клиентами.

5. Способы разрешения конфликтных ситуаций; принятые в организации традиции и обычаи.

6. Символика организации. Через символы организация выражает свои ценности, укрепляет корпоративный дух и сплоченность коллектива.

Сама по себе корпоративная культуры формируется под влиянием внешней и внутренней среды. К внешней среде относятся факторы, которые организация не может изменить, но должна учитывать в своей деятельности, к таким факторам относятся: уровень социально-экономического развития, демографическая ситуация в стране, экономика.

Внутренняя среда зависит от политики организации и включает в себя такие факторы как структура управления, обучение и квалификация персонала, технологии, используемые в работе, коммуникации внутри дошкольной организации, мотивация сотрудников. Главным решением проблем с внешней и внутренней средой являются осознание социальной ответственности и качество предоставления услуг.

КОРПОРАТИВНАЯ КУЛЬТУРА СИСТЕМЫ ПМПК И ПРИНЦИПЫ ЕЕ ФОРМИРОВАНИЯ

В настоящее время система ПМПК в Мурманской области имеет трехуровневую систему и включает в себя центральную ПМПК, территориальные ПМПК и психолого-педагогические консилиумы образовательных организаций (далее ППк).

Вся деятельность построена на единых подходах и стандартах:

- правовое поле деятельности ПМПК, регламентированное нормативными документами различного уровня;
- профессиональный язык с современной терминологией и технологизацией процесса комплексного обследования;
- стандартизированный диагностический инструментарий в деятельности каждого специалиста ПМПК;
- при формировании заключения ПМПК, обусловленные внедрением автоматизированной информационной системы «АИС ПМПК», где дана рекомендованная форма заключения;
- внешняя оценка качества деятельности ПМПК, которая производится посредством анкеты родителей, по итогам комплексного обследования ребенка;
- супервизии и ежегодные отчеты по установленной форме как инструмент мониторинга деятельности комиссии.

Соответственно, и подходы к формированию корпоративной культуры специалистов системы ПМПК для обеспечения «принятия» родителей (законных представителей) в инклюзивную психологически безопасную среду должны быть едины, а следовательно, комплексное психолого-медико-педагогическое обследование на ПМПК основано на гуманистических принципах, обеспечивающих эффективное и комфортное взаимодействие.

Корпоративные принципы деятельности ПМПК

Принцип семейно-центрированности – специалисты ПМПК взаимодействуют не только с ребенком, но и с семьей (людьми из его ближайшего окружения);

Принцип партнерства – деятельность специалистов направлена на установление партнерских отношений с ребенком и его семьей;

Принцип междисциплинарного взаимодействия – работа с клиентами осуществляется специалистами разных областей знаний о ребенке и семье, действующими в рамках технологии профессионального взаимодействия;

Принцип добровольности – родители самостоятельно принимают решение об обращении в систему ПМПК и включении их семьи в программу обслуживания;

Принцип открытости – ПМПК отвечает на запрос любой семьи или лиц, представляющих интересы ребенка, обеспокоенных его развитием;

Принцип конфиденциальности – информация о ребенке и семье, доступная специалистам ПМПК, не подлежит разглашению или передаче без согласия семьи;

Принцип уважения к личности ребенка – специалисты ПМПК принимают ребенка как полноправную личность, вне зависимости от возраста и уровня его развития;

Принцип уважения к личности родителя – уважая личность родителя, специалисты ПМПК принимают его мнение о ребенке, его личный опыт, решения и ожидания; учитывают мнение родителя при формировании коллегиального заключения

Принцип профессиональной ответственности – специалисты ПМПК ответственны за принятые решения и рекомендации, которые затрагивают интересы ребенка

Принцип информированного согласия – ПМПК дает родителям/законным представителям достаточную доступную для понимания информацию о своей профессиональной деятельности, об индивидуальных психофизических особенностях их ребенка, мотивируя родителей на принятие и выполнение рекомендаций специалистов.

Работа с семьей является сложной задачей, как в организационном, так и в психолого-педагогическом плане. Прежде всего, необходимо установить особую форму общения, которую можно назвать «доверительно-деловым контактом». Развитие такого взаимодействия предполагает трансляцию родителям положительного образа ребенка. Благодаря этому, с самого начала между специалистами и родителями складываются доброжелательные отношения с установкой на будущее сотрудничество.

При взаимодействии с родителями рекомендуется соблюдать следующие ***правила установления контактов с семьей ребенка, испытывающего трудности обучения, воспитания, социальной адаптации:***

Первое правило. Установление общей цели – организация и оказание психолого-педагогической помощи возможны только общими усилиями и специалистов, и родителей.

Второе правило. В основе работы специалиста ПМПК с семьей должны быть действия, направленные на укрепление и повышение авторитета родителей. Нравоучительный, назидательный, категоричный тон нетерпим в работе специалиста, так как это может быть источником обид, раздражения, неловкости. Потребность родителей посоветоваться после категоричных «должны», «обязаны» – исчезает. Единственно правильная норма взаимоотношений педагога и родителей – взаимное уважение. Тогда доступным становится обмен опытом, совет и совместное обсуждение, единое решение, удовлетворяющее обе стороны. Ценность таких отношений в том, что они развивают и у специалиста, и у родителей чувство ответственности, требовательности, гражданского долга.

Третье правило. Доверие к воспитательным возможностям родителей. Повышение уровня их педагогической культуры и активности в воспитании. Психологически родители готовы поддержать все требования, дела и рекомендации. Даже те родители, которые не имеют педагогической подготовки и высшего образования, с глубоким пониманием и ответственностью относятся к воспитанию детей.

Четвертое правило. Педагогический такт, недопустимость неосторожного вмешательства в жизнь семьи. Сотрудник ПМПК – лицо официальное. Но по роду своей деятельности он должен касаться «неудобных вопросов» жизни семьи. В поисках помощи родители доверяют сокровенное, советуются. Какой бы ни была семья, какими бы воспитателями ни были родители, специалист ПМПК должен быть всегда вежливым, тактичным, доброжелательным.

Пятое правило. Жизнеутверждающий настрой в решении проблем обучения и воспитания, опора на положительные качества ребенка, на сильные стороны, ресурсы ребенка и семьи. Ориентация на успешное развитие личности ребенка. Формирование его характера не обходится без трудностей, противоречий и неожиданностей. Их надо воспринимать как проявление закономерностей развития, тогда сложности, противоречия, неожиданные результаты не вызовут негативных эмоций и растерянности.

Безусловно специалисты ПМПК должны информировать законных представителей, обратившихся за услугами проведения комплексного психолого-медико-педагогического обследования о тех трудностях, которые возникают у ребенка при том или ином типе нарушенного развития, однако более важным является демонстрация сильных сторон, а не дефицитов.

Информирование родителей (законных представителей) об особенностях детей с ограниченными возможностями здоровья

1. **Информация необходимая для консультирования родителей ребенка с нарушением слуха**

Слабослышащие дети неплохо пользуются своими слуховыми возможностями (с аппаратами или без них), однако имеют весьма слабые навыки чтения с губ и совсем не знают мимико-жестикуляторной речи. Но зато они вполне владеют русским языком и могут эффективно использовать учебники и справочную литературу.

Наибольшие трудности испытывают ученики с относительно недавно наступившей глухотой. Они обычно не владеют ни мимико-жестикуляторной речью, ни навыками чтения с губ, а также разборчивое восприятие речи на слух отсутствует. Зато они выгодно отличаются уровнем речевого (языкового) развития, что позволяет им учиться, используя, в основном, письменные источники информации.

Общей проблемой для всех детей с нарушенным слухом является отсутствие навыков записи материала, быстрый темп речи, практическая невозможность одновременно воспринимать и фиксировать предлагаемый материал.

Развитие наглядных форм познавательной деятельности протекает у ребенка с нарушением слуха более успешно, чем развитие речи и словесно-логического мышления. Однако, чем сложнее становятся наглядные задачи, которые следует решать ребенку, тем больше трудностей он начинает испытывать при их решении. В связи с этим, для решения таких задач нужно производить анализ всех признаков и сравнивать их между собой. Такая мыслительная деятельность, успешно осуществляется, если в нее включается словесная внутренняя речь.

Значительные трудности у младших школьников возникают при решении задач, в которых требуется по краткому словесному описанию, используя воссоздающее воображение, изобразить наглядную ситуацию. Они еще не могут на основании словесного описания представить себе, отношения между предметами в пространстве. В развитии воссоздающего воображения прослеживается тесная связь между наглядной познавательной деятельностью и словесной речью.

В результате отклонений в развитии речи дети встречаются со следующими затруднениями в школьном обучении:

1) затрудненное усвоение первоначальной грамоты (чтения и письма);
2) специфические ошибки в диктанте и самостоятельном письме;
3) трудности понимания объяснений учителя;
4) затруднения при пользовании учебником вследствие недостаточного понимания читаемого текста.

Необходимо учитывать следующие особенности речи детей:

1) недостаточные представления о звуковом составе слова;

2) ограниченный запас слов и неточное понимание значений известных ребенку слов;
3) недоразвитие грамматического строя речи и непонимание значений грамматических форм.

Даже имея такие особенности в речевом развитии, ребенок с нарушением слуха с удовольствием общается как со сверстниками, так и со взрослыми, делится своими увлечениями и интересами, находит друзей.

Важно проинформировать родителей по каким направлениям будет строиться работа специалистов образовательной организации:

• для развития словесно–логического мышления – расширение словаря и развитие грамматического строя речи, а также учить ребенка принимать сложные инструкции, переводить их во внутренний план, и на этой основе строить самоинструкции, регулирующие его деятельность и помогающие решать сложные мыслительные задачи.

• для формирования гармоничной личности, развития у ребенка адекватной самооценки, необходимой при установлении правильных взаимоотношений с окружающими людьми - родители под руководством психологов и педагогов передавать ему необходимые аналоговые невербальные сигналы в адекватной форме, используя все возможности, все, что может служить заменой недостаточно воспринимаемых элементов выразительности речевого голоса, т.е. стать визуально-воспринимаемыми аналоговыми его заменителями для ребенка с нарушением слуха.

• использовать наглядные средства (сюжетные картины, макеты, муляжи, видеоматериалы) в связи с тем, что они должны не столько иллюстрировать учебный материал, сколько наглядно раскрывать его содержание. Особое значение имеют наглядно-действенные средства и приемы, помогающие формированию представлений и понятий сначала на наглядно-образном, а затем и на отвлеченном уровне обобщений. Все эти средства обычно используются в сочетании со словесными средствами обучения.

2. Информация необходимая для консультирования родителей ребенка с нарушением зрения

Ребенок с нарушением зрения имеет количественные и качественные изменения в сфере чувственного познания: значительно сокращаются зрительные ощущения и восприятия; уменьшается количество представлений, изменяется система взаимодействия анализаторов, возникают особенности в процессе формирования образов, представлений и понятий, нарушается соотношение образного и понятийного мышления, наблюдаются изменения в эмоционально-волевой сфере, становится специфичной ориентировочная деятельность и т.д.

Напрямую от нарушения зрения зависят психические процессы: ощущение и восприятие, а память, речь, мышление - опосредованно (через нарушения ощущений и восприятия), оказывая комплексное влияние на недоразвитие чувственного познания. Менее всего зависят от зрительного

дефекта такие устойчивые свойства личности, как темперамент, характер, способности и направленности, поскольку они имеют, прежде всего, социальную природу.

Нарушение функций зрения сказывается на активности ребенка, что обусловлено сложностями пространственной ориентации, но это не мешает его освоению, а требует большего времени.

Память у детей имеет определенную специфику, которая обусловлена недостатками образов и представлений, лежащих в основе запоминания. Тем не менее, они обладают большим потенциалом в развитии памяти, и успешность произвольной памяти зависит от общей активности, познавательной активности, качества восприятия, запаса представлений, уровня развития речи и мышления.

Важно проинформировать родителей по каким направлениям будет строиться работа специалистов образовательной организации, какая помощь необходима со стороны родителей:

- для того что бы ребенок с тяжелыми нарушениями зрения мог успешно развиваться, что бы он стал самостоятельным - стимуляция и поддержка активности ребенка со стороны педагогов и родителей.
- важно формировать у детей культуру осязания, т.к. оно позволяет уточнить, дополнить дополнительную зрительную информацию. Необходимо направлять руку ребенка при ощупывании предметов и сопровождать все совместные действия речью.
- важно предоставлять ребенку как можно больше условий для приобретения собственного опыта (в познании, передвижении, практике). Не стоит баловать и жалеть ребенка без особого повода – он гораздо более нуждается в поддержке и давлении.
- необходимо использовать в наглядном материале яркие цвета, адаптировать наглядный материал: обвести черным цветом контуры изображений.
- в связи с тем, что темп работы детей со зрительными нарушениями замедлен, следует давать больше времени для выполнения заданий (особенно письменных). Некоторые нарушения зрения осложняют выработку навыка красивого письма, поэтому следует снизить требования к почерку ребенка. Рекомендуется смена видов деятельности, с использованием упражнений для снятия зрительного утомления (зрительная гимнастика), включение в учебно-воспитательный процесс динамических пауз, которые являются своеобразным отдыхом для глаз.

3. **Информация необходимая для консультирования родителей ребенка с нарушениями опорно-двигательного аппарата**

При НОДА нарушено формирование не только познавательной деятельности, но и эмоционально-волевой сферы и личности.

Структура нарушений познавательной деятельности при ДЦП имеет ряд специфических особенностей, характерных для всех детей. К ним относятся:

1) неравномерный, дисгармоничный характер нарушений отдельных

психических функций. Эта особенность связана с мозаичным характером поражения головного мозга на ранних этапах его развития при ДЦП;

2) выраженность астенических проявлений – повышенная утомляемость, истощаемость всех психических процессов, что так же с органическим поражением центральной нервной системы.

Задача специалистов ПМПК при проведении обследования конкретного ребенка обратить внимание родителей на индивидуальные особенности развития ребенка, те сферы, которые дают большую динамику, обязательно подчеркнуть, что это совместный результат сотрудничества родителей, педагогов и ребенка.

Важно стимулировать родителя на дальнейшее сотрудничество и помощь своему ребенку в домашних условиях, а именно:

- развивать у детей согласованность движений руки и глаза, проводить специальные занятия по развитию плавных движений глазных яблок с целью формирования целостного восприятия предметов.
- правильный захват предметов, способы его удержания определяют возможности развития ребенка к предметной деятельности ребенка и к письму. Поэтому родители должны постоянно развивать у детей с детским церебральным параличом правильные формы удержания предметов, игрушек и двигательных действий с ними.
- специалист должен показать, как эти навыки формируются у ребенка в процессе игры. Родители также должны знать, что в основе предметных действий лежат перцептивные действия ребенка, которые формируют его сенсорные представления об окружающем мире.
- сенсорное воспитание является базой для развития познавательной деятельности ребенка. Поэтому формирование эталонных представлений о признаках окружающей действительности должно осуществляться поэтапно и постоянно не только в процессе занятий со специалистами, но и в повседневной жизни с помощью родителей.
- в процессе воспитания ребенка родителям необходимо преодолевать его капризы, упрямство, негативизм, пассивность. Ребенок должен иметь дома постоянные поручения. Выполнение этих поручений будет формировать у него адекватную самооценку, правильное отношение к своим возможностям, дефекту, а также развивать волевые качества.
- родители ребенка должны знать, что неадекватные воспитательские подходы с их стороны (гипоопека, физические наказания, гиперопека, воспитание в культе болезни и др.) формируют личностную неустойчивость ребенка, наносят колоссальный вред его психическому здоровью. Ребенок должен быть включен в повседневную жизнь семьи. Правильное распределение обязанностей будет способствовать сглаживанию у ребенка ощущения ущербности и развитию положительных сторон его личности. Адаптация ребенка в семье является базовым условием его дальнейшей социально-трудовой адаптации в жизни.

4. **Информация необходимая для консультирования родителей ребенка с интеллектуальными нарушениями**

Нарушение интеллекта (умственная отсталость) – это стойкое, необратимое нарушение познавательной деятельности, вызванное органическим поражением головного мозга. При умственной отсталости ведущим симптомом является поражение коры головного мозга. Но не исключаются отдельные (локальные) поражения, что приводит к разнообразию нарушений в развитии психических, особенно высших познавательных процессов (восприятие, память, словесно-логическое мышление, речь) и в их эмоциональной сфере (повышенная возбудимость или инертность, вялость).

Приходя на обследование, как правило родитель (законный представитель) знает о нарушении, но вот степень принятия может быть различной: от полного отрицания до принятия и желания помочь своему ребенку.

Специалисты ПМПК определяют на какой стадии принятия находится родитель и информируют о тех условиях обучения и воспитания, какие необходимы ребенку для полноценной социализации.

При необходимости, члены комиссии работают с негативными установками родителей в отношении данной категории детей. Потому как, навешивая ярлыки на других, он формирует у себя установку на отвержение собственного ребенка. Следует отметить, что даже при таком диагнозе развитие не стоит на месте. Динамика обязательно будет и чем раньше ребенок будет включен в систему специализированной помощи, тем лучше будет результат.

5. **Информация необходимая для консультирования родителей детей с задержкой психического развития и тяжелыми нарушения речи**

Самые изученные для специалистов и многочисленные категории детей – это задержка психического развития и тяжелые нарушения речи, поэтому при консультировании родителей, как правило, требуется подчеркнуть своевременность начала специализированной помощи и необходимость сотрудничества со специалистами образовательных организаций.

Дети с ЗПР и ТНР почти с первых дней обучения в школе начинают испытывать трудности, приводящие к отставанию в учении. Поэтому основным содержанием работы должно явиться в первую очередь становление и развитие произвольности в психомоторной сфере и в интеллектуальной деятельности (т.е. ребенок должен управлять своим восприятием, вниманием, произвольно запоминать, подчинять мыслительную деятельность поставленной задаче).

В практике обследования ПМПК встречаются категории родителей, которые не видят разницы между ребенком с задержанным развитием и интеллектуальным снижением. В данных случаях требуется дифференциация категории ЗПР от интеллектуальных нарушений и разъяснения по

потенциальным возможностям развития ребенка при специально созданных условиях.

Рекомендации по межличностному взаимодействию с детьми и подростками с различными типами нарушений представлены в приложении 1.

Информирование родителей о преемственности деятельности ПМПК и ППк образовательной организации

Прием ребенка в образовательную организацию, реализующую адаптированные основные образовательные программы, осуществляется на основании заключения ПМПК.

АООП/АОП/СИПР для конкретного обучающегося разрабатывается с учетом рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии, ИПРА, разработку и реализацию которых осуществляет психолого-педагогический консилиум образовательной организации. В состав ППк могут входить разные специалисты, непосредственно работающие с ребенком. Например, учитель класса (воспитатель), учитель адаптивной физкультуры, учитель-логопед, учитель-дефектолог и др. Педагог-психолог ориентирован на работу с семьей обучающегося. К работе ППк привлекаются родители (законные представители) ребенка в качестве активных соисполнителей, и все решения и действия ППк определяют необходимость согласования с ними.

Успешность психолого-педагогического сопровождения ребенка специалистами ППк зависит от используемых средств, которые могут формировать инклюзивную культуру в контексте «родитель (законный представитель) + ребенок + специалисты ППк».

Разработке программы предшествует проведение психолого-педагогического обследования, которое включает несколько этапов.

Для диагностики детей, прежде всего, организуется анкетирование родителей (законный представителей). Каждый ребенок оценивается своими родителями, и эта оценка составляет основу для последующей работы. Следующий этап – беседа родителей с педагогом (воспитатель/классный руководитель) или педагогом-психологом.

Для знакомства с семьей рекомендуется посещение семьи с целью выявления запросов семьи по образованию и развитию ребёнка, трудностей, с которыми сталкивается семья в вопросах, связанных с ребёнком. Педагоги получают информацию о том, как проходило развитие ребенка до прихода в образовательную организацию, какая медицинская и психолого-педагогическая помощь оказывалась ребенку. Получив представление о социально-бытовых условиях, в которых проживает семья, родителям даются рекомендации по созданию специальных условий обучения в домашней ситуации.

В процессе беседы педагог или психолог интересуется историей развития ребёнка, предлагает родителям поделиться своими наблюдениями по поводу его интересов (Что он любит? Как он сообщает миру о своих желаниях или, наоборот, нежеланиях? Каковы его безусловные достоинства?)

Основная цель такой беседы – установить контакт с родителями, познакомиться с ребенком, познакомить родителей с образовательным учреждением и определить основные направления сотрудничества.

Далее осуществляется непосредственная диагностика актуального развития ребенка, в ходе которой каждый специалист ППк обращает внимание на свою область деятельности.

Педагоги в обязательном порядке знакомятся с рекомендациями ПМПК, медицинской и психолого-педагогической документацией, собирают информацию о развитии ребенка у специалистов, которые оказывали ему психолого-педагогическую помощь ранее, и делают общую оценку его актуального развития и потенциальных возможностей.

На протяжении периода адаптации ребенка в ОО педагоги наблюдают за ребенком в разных ситуациях. Наблюдение носит динамический характер, позволяющий корректировать программы в ходе их осуществления и своевременно выстраивать для ребенка адекватную его изменяющемуся состоянию и актуальным возможностям постепенно усложняющуюся среду.

На основе оценки ресурсов и дефицитов развития ребенка специалисты ППк совместно с родителями (законными представителями) определяют доступное для ребенка содержание обучения на один учебный год.

Индивидуальный образовательный план строится с опорой на сильные стороны ребенка и компенсирует дефициты, имеющиеся в его развитии. Реализация выделенных в индивидуальном плане направлений осуществляется с использованием утвержденных и рекомендуемых образовательных программ, авторских технологий и практического опыта специалистов.

Инклюзивная культура в образовании предполагает организацию социальных отношений детей с учетом реализации возможностей каждого ее участника. Приоритетными при этом являются не задачи реализации тематических блоков образовательной программы, а задачи, которые формулируют педагоги по результатам диагностики детей и группы/класса. При этом планы могут модифицироваться в соответствии с динамикой развития ситуации в группе/классе –изменениями окружающей обстановки и/или специальными потребностями того или иного конкретного ребенка.

В соответствии с нормами корпоративной культуры, первую очередь, планируется работа с обучающимся и его семьей в адаптационный период к условиям образовательной организации, где акцент ставится на создание психологически безопасной среды, установление «доверительно-деловых контактов»; определяются направления работы с ребенком; содержание обучения; ежедневная учебная нагрузка ребенка; обсуждается необходимость сопровождения ассистентом/тьютором; участие родителей в деятельности образовательной организации.

Программа разрабатывается в рамках договора о сотрудничестве между образовательной организацией и родителями (законными представителями) ребёнка и отражает планируемые мероприятия, направленные на

психологическую поддержку семьи; повышение осведомленности родителей об особенностях развития и специфических образовательных потребностях ребенка; обеспечение единства требований к обучающемуся в семье и в организации.

Специалистам ППк важно формировать у родителей (законных представителей) активную позицию в создании специальных условий в соответствии с рекомендациями ПМПК и ППк. Информировать об успехах ребенка, а также о появляющихся трудностях в обучении, что способствует своевременной корректировке программы для успешного развития ребенка.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Алехина, С.В. Принципы инклюзии в контексте изменений образовательной практики / С.В. Алехина // Психологическая наука и образование. – 2014. – № 1. – С. 5-16.
2. Алёхина, С.В. Психолого-педагогические исследования инклюзивного образования в практике подготовки магистрантов / С.В. Алехина // Психологическая наука и образование. – 2015. – Т. 20. – № 3. – С. 70–78.
3. Емельянова Т.В. Инклюзивная культура будущих педагогов «включенного» образования / Т.В. Емельянова, А.А. Синявская // Современные тенденции развития науки и технологий: сборник научных трудов по материалам VII Международной научно-практической конференции (31 октября 2015 г.): в 10 ч. / под общ. ред. Е.П. Ткачевой. – Белгород: ИП Ткачева Е.П., 2015. – №7, ч. X. – С. 38–41.
4. Зарецкий В.К. Воспитательный потенциал инклюзии // Инклюзивное образование / сост. М.Р. Битянова. – М.: Классное руководство и воспитание школьников, 2015. – С. 33–39.
5. Казакова Л.А. Социальное воспитание детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья как форма реализации инклюзивного образования в Российской Федерации // Инклюзивное образование: практика, исследования, методология: сб. материалов II Международной научно-практической конференции / отв. ред. С.В. Алехина. – М.: МГППУ, 2013 [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://edu-open.ru/Default.aspx?tabid=468 (дата обращения: 21.12.2020).
6. Колокольцева, М.А. Воспитание нравственных взаимоотношений у младших школьников в инклюзивном образовании: Авт. дисс.... канд. пед. наук. – Махачкала, 2012. [Электронный ресурс]. URL: http://www.dissercat.com/content/vospitanie-nravstvennykh-vzaimootnoshenii-mladshikh-shkolnikov-v-inklyuzivnom-obrazovanii
7. Несына С.В. Профессиональная и психологическая готовность педагогов дошкольных организаций к инклюзивному образованию / С.В. Несына, Н.В. Старовойт // Известия Балтийской государственной академии рыбопромыслового флота. Серия: Психолого-педагогические науки. – 2016. – №1. – С. 174–182.
8. Полянский А.И. Инклюзивная культура в образовательной организации / А.И. Полянский, В.Д. Мартиросян // Научные труды Московского гуманитарного университета. – 2018. – №1. – С. 67–72
9. Попова, Е.И. Воспитание толерантности к людям с ограниченными возможностями здоровья у учащихся начальных классов / Е.И. Попова // Начальная школа: плюс до и после. – 2014. – № 6. – С. 37-41. [Электронный ресурс]. URL:http://school2100.com/upload/iblock/332/Jurnal_6_2014_37-41.pdf

10. Пособие по проведению «Уроков доброты» со школьниками младших классов / авт.-сост. Е. Выговская, Ю. Симонова, Н. Хлудов, С. Прушинский, М. Перфильева; ред.-сост. О. Пестрякова. – М.: Изд. РООИ «Перспектива», 2012. – 44 с. [Электронный ресурс]. URL: http://perspektiva-inva.ru.

11. Романов, П.В. Корпоративная социальная политика: частные решения общих проблем / П.В. Романов, В.В. Яковлева // Отечественный журнал социальной работы. – 2013. – № 1. – С. 97-105.

12. Сигал, Н.Г. Инклюзия как вектор гуманизации образования и общества: зарубежный опыт / Н.Г. Сигал // Вопросы педагогики и психологии: теория и практика: сборник материалов Международной научной конференции. Россия, г. Москва, 26-28 июня 2014 г. [Электронный ресурс] / под ред. проф. В.И. Писаренко. – Киров: МЦНИП, 2014. – С. 73-79. URL: http://books.google.ru

13. Сиротюк, А.С. Воспитание ребенка в инклюзивной среде. Методика, диагностика / А.С. Сиротюк. – М.: ТЦ Сфера, 2014. – 128 с.

14. Старовойт Н. В. Инклюзивная культура образовательной организации: подходы к пониманию и формированию // Научно-методический электронный журнал «Концепт». – 2016. – Т. 8. – С. 31–35. – URL: http://e-koncept.ru/2016/56117.htm.

15. Токарева, И.А. Формирование толерантнго отношения к детям с ограниченными возможностями здоровья как одно из основных направлений работы с детьми и родителями в рамках сопровождения инклюзивного образования / И.А. Токарева, Т.В. Загоскина // Инклюзивное образовнаие: результаты, опыт и перспективы: сборник материалов III Международной научно-практической конференции / под ред. С.В. Алехиной. – М.: МГППУ, 2015. – С. 276-279.

16. Хитрюк В.В. Инклюзивная готовность как этап формирования инклюзивной культуры педагога: структурно-уровневый анализ / В.В. Хитрюк // Вестник Брянского государственного университета. – 2012. – №1. – С. 80–84.

17. Хухлаева, О.В. Работа психолога в многонациональной школе: учебное пособие / О.В. Хухлаева, М.Ю. Чибисова. – М.: Форум, 2011. – 176 с.

18. Шевелева, Д.Е. Развитие равноправных отношений между учащимися в условиях инклюзивного образования в России и за рубежом / Д.Е. Шевелева // Народное образование. – 2014. – № 3. – С. 207-214.

19. Янусова О.Б. Структурно-содержательные компоненты инклюзивной культуры будущего педагога // Вестник БарГУ. Серия: Педагогические науки. Психологические науки. Филологические науки. – 2018. – Вып. 6. – С. 65–71

Список сокращений

АИС ПМПК – автоматизированная информационная система психолого-медико-педагогической комиссии

АООП – адаптированная основная общеобразовательная программа

АОП – адаптированная образовательная программа

ДЦП – детский церебральный паралич

ЗПР – задержка психического развития

НОДА – Нарушения опорно-двигательного аппарата

ОВЗ – ограниченные возможности здоровья

ООП – основная общеобразовательная программа

ПМПК – психолого-медико-педагогический комиссия

ППк – психолого-педагогический консилиум

СИПР – специальная индивидуальная программа развития

ТНР – тяжелые нарушения речи

ФГОС – федеральный государственный образовательный стандарт

ЦПМПК МО – Центральная психолого-медико-педагогическая комиссия

Глоссарий

Адаптация – это установление соответствия между актуализированными потребностями человека, его возможностями и ресурсами с учетом конкретных условий.

Адаптивная образовательная среда – социально-педагогическая система, приспосабливающаяся к условиям изменяющейся внешней среды, которая стремится, с одной стороны, максимально адаптироваться к личности с ее индивидуальными особенностями, с другой – по возможности гибко реагировать на собственные социокультурные изменения. Адаптивная среда является необходимым условием организации успешного обучения и воспитания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в образовательных учреждениях общего типа и позволяет обеспечить их полноценную интеграцию и личностную самореализацию в образовательном учреждении.

Адаптированная образовательная программа; АОП – 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 лиц.

Безопасная среда образовательной организации –условия безопасного и комфортного пребывания обучающихся и персонала в процессе образовательной деятельности (как на территории ОО, так и за её пределами), созданные с целью сохранения жизни, физического и психического здоровья всех участников образовательного процесса.

Доверие к школе – измеряемый посредством опросов и учёта динамики контингента обучающихся результат работы школы, в соответствии с которым последняя мыслится как надёжный партнёр общества, и прежде всего родителей, в сфере обучения, воспитания и развития ребёнка.

Доступная образовательная среда – образовательная среда, обеспечивающая комфортные психологические, материально-технические и информационные условия для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Доступность качественного образования – принцип, в соответствии с которым любой московский школьник вне зависимости от его социального статуса, физического состояния и финансового положения семьи имеет возможность получения качественного образования в шаговой доступности от места проживания.

Индивидуальная образовательная траектория – способ организации учебного процесса, при котором учебная деятельность обучающегося согласуется с его собственными образовательными целями, личностными характеристиками, способностями и интересами, и осуществляется при активном координирующем и направляющем участии педагогического коллектива ОО.

Инклюзивное образование – совокупность принципов и способов организации обучения в общеобразовательных организациях, обеспечивающая равное отношение ко всем людям, создающая при этом условия для детей с особыми образовательными потребностями.

Кадровый потенциал – реальные и потенциальные возможности кадрового состава профессионально и эффективно решать поставленные перед образовательной организацией краткосрочные и долговременные задачи, а также профессиональный уровень работников образовательной организации.

Культура - это совокупность коллективных базовых правил, изобретенных, открытых или выработанных определенной группой людей по мере того, как она училась решать проблемы, связанные с адаптацией к внешней среде и внутренней интеграцией, и разработанных достаточно хорошо для того, чтобы считаться ценными.

Культура организации — это совокупность типичных для нее ценностей, норм и точек зрения или идей, которые сознательно или подсознательно формируют образец поведения для сотрудников организации. Они входят в традицию, подвергаются изменениям и узнаются по символам. Культура организации может рассматриваться как выражение ценностей, которые воплощены в организационной структуре и в кадровой политике.

Корпоративная культура - это уникальные характеристики воспринимаемых особенностей организации, того, что отличает ее от всех других в отрасли.

Приложение 1.

1. Рекомендации родителям и близкому окружению по межличностному взаимодействию с детьми и подростками с нарушениями слуха:

- Чтобы привлечь внимание человека, который плохо слышит, помаши ему рукой или похлопай по плечу. Смотри ему прямо в глаза и говори четко, хотя имей в виду, что не все люди, которые плохо слышат, могут читать по губам.
- Не затемняй свое лицо и не загораживай его руками, волосами или какими-то предметами. Собеседник должен иметь возможность следить за выражением твоего лица.
- Существует несколько типов и степеней глухоты. Соответственно существует много способов общения с людьми, которые плохо слышат. Если ты не знаешь, какой предпочесть, спроси у них.
- Некоторые люди могут слышать, но воспринимают отдельные звуки неправильно. В этом случае говори немного более громко и четко, подбирая подходящий уровень. В другом случае понадобится лишь снизить высоту голоса, так как человек утратил способность воспринимать высокие частоты.
- Говори ясно и ровно. Не нужно излишне подчеркивать что-то. Кричать, особенно в ухо, тоже не надо.
- Если тебя просят повторить что-то, попробуй перефразировать свое предложение.
- Используй жесты.
- Убедись, что тебя поняли. Не стесняйся спросить, понял ли тебя собеседник.
- Если ты сообщаешь информацию, которая включает в себя номер, технический или другой сложный термин, адрес, напиши ее, сообщи по факсу или электронной почте или любым другим способом, но так, чтобы она была точно понята.
- Если существуют трудности при устном общении, спроси, не будет ли проще переписываться. Не говори: «Ладно, это неважно…». Сообщения должны быть простыми.
- Не забывай о среде, которая тебя окружает. В больших или многолюдных помещениях трудно общаться с людьми, которые плохо слышат. Яркое солнце или тень тоже могут быть барьерами.
- Не меняй тему разговора без предупреждения. Используй переходные фразы вроде: «Хорошо, теперь нам нужно обсудить…»
- Очень часто слабослышащие люди используют язык жестов. Если вы общаетесь через переводчика (сурдопедагога), не забудь, что обращаться надо непосредственно к собеседнику, а не к переводчику (сурдопедагогу).
- Не все люди, которые плохо слышат, могут читать по губам. Тебе лучше всего спросить об этом при первой встрече. Если собеседник обладает этим навыком, нужно соблюдать несколько важных правил и помнить, что только

три из десяти слов хорошо прочитываются; нужно смотреть в лицо собеседника и говорить четко и медленно, используя простые фразы, жесты, телодвижения.

2. Рекомендации по межличностному взаимодействию с детьми и подростками с нарушением зрения:

- Когда ты встречаешься с человеком, который плохо или совсем не видит, обязательно называй себя и тех людей, которые пришли с вами. Если у вас общая беседа в группе, не забывайте пояснить, к кому в данный момент ты обращаешься и назвать себя.
- Нарушение зрения имеет много степеней. Человек может быть полностью слепым или плохо видеть. Полностью слепых людей всего около 10 %, остальные люди имеют остаточное зрение, могут различать свет и тень, иногда цвет и очертания предмета. У одних слабое периферическое зрение, у других – слабое прямое при хорошем периферическом зрении. Все это надо выяснить учитывать при общении.
- Предлагая свою помощь, направляй человека, не стискивай его руку, иди так, как обычно ходишь. Не нужно хватать слепого человека и тащить его за собой.
- Не обижайся, если твою помощь отклонили.
- Опиши коротко, где ты находишься. Например, «В центре зала, примерно в шести шагах от Вас, стоит стол». Или: «Слева от двери, как заходишь –кофейный столик».
- Предупреждай о препятствиях: ступенях, лужах, ямах, низких притолоках, трубах и т.п. Обрати внимание на наличие бьющихся предметов.
- Используй (если это уместно) фразы, характеризующие звук, запах, расстояние. Учти, однако, что не всем это нравится.
- Обращайся с собаками-поводырями не так, как к обычным домашним животным. Не командуй, не трогай и не играй с собакой-поводырем.
- Не отнимай и не стискивай трость человека.
- Всегда выясняй, в какой форме человек хочет получить информацию: Брайль, крупный шрифт, диск, флешка. Если у вас нет возможности перевести информацию в нужный формат, отдайте ее в том виде, в котором она есть – это лучше, чем ничего.
- Если ты собираешься читать незрячему человеку, сначала предупреди об этом. Говори нормальным голосом.
- Если это важное письмо или документ, не нужно для убедительности давать его потрогать. При этом не заменяй чтение пересказом. Когда незрячий человек должен подписать документ, прочитай его обязательно. Инвалидность не освобождает слепого человека от ответственности, обусловленной документом.
- Всегда обращайся непосредственно к человеку, даже если он тебя не видит, а не к его зрячему компаньону.

- Когда ты предлагаешь незрячему человеку сесть, не усаживай его, а направь руку на спинку стула или подлокотник. Если ты знакомишь его с незнакомым предметом, не води по поверхности его руку, а дай ему возможность свободно потрогать предмет.
- Если тебя попросили помочь взять какой-то предмет, не следует тянуть кисть слепого к предмету и брать его рукой этот предмет. Когда ты общаешься с группой незрячих людей, не забудь каждый раз называть того, к кому ты обращаешься.
- Не заставляй твоего собеседника вещать в пустоту: если ты перемещаешься, предупреди его.
- Вполне нормально употреблять выражение «смотреть». Для незрячего человека это означает «видеть руками», осязать.
- Избегай расплывчатых определений и инструкций, которые обычно сопровождаются жестами, выражений вроде: «стакан находится где-то там, на столе», «это поблизости от вас». Старайся быть точным: «Стакан посередине стола», «Стул справа от вас».
- Пытайся облечь в слова мимику и жесты.
- Если ты заметил, что незрячий человек сбился с маршрута, не управляй его движением на расстоянии, подойди и помоги выбраться на нужный путь.
- При спуске или подъеме по ступенькам веди незрячего человека перпендикулярно к ним.
- Передвигаясь, не делай рывков, резких движений. При сопровождении незрячего человека не закладывай руки назад – это неудобно.

3. Рекомендации по межличностному взаимодействию с детьми и подростками, имеющими нарушения опорно-двигательного аппарата

- Кода вы говорите с человеком, пользующимся инвалидной коляской или костылями, расположись так, чтобы твои и его глаза были на одном уровне, тогда тебе будет легче разговаривать.
- Помни, что инвалидная коляска – неприкосновенное пространство человека. Не облокачивайся на нее, не толкай, не клади на нее ноги без разрешения. Начать катить коляску без разрешения – то же самое, что схватить и понести человека без его разрешения.
- Всегда спрашивай, нужна ли помощь, прежде чем оказать ее.
- Если твое предложение о помощи принято, спроси, что нужно делать, и четко следуй инструкциям.
- Если тебе разрешили передвигать коляску, сначала кати ее медленно. Коляска быстро набирает скорость, и неожиданный толчок может привести к потере равновесия.
- Всегда лично убеждайся в доступности мест, где запланированы мероприятия. Заранее поинтересуйся, какие могут возникнуть проблемы или барьеры, и как их можно устранить.
- Не надо хлопать человека, находящегося в инвалидной коляске, по спине или по плечу.

- Если существуют архитектурные барьеры, предупреди о них, чтобы человек заранее имел возможность принимать решения.
- Помни, что, как правило, у людей, имеющих трудности при передвижении, нет проблем со зрением, слухом и пониманием.
- Не думай, что необходимость пользоваться инвалидной коляской – это трагедия. Есть люди, пользующиеся инвалидной коляской, которые не утратили способности ходить и могут передвигаться с помощью костылей, трости и т.п. Коляски они используют для того, чтобы экономить силы и быстрее передвигаться.

Рекомендации по межличностному взаимодействию с людьми с гиперкинезами (спастикой)

- Гиперкинезы – непроизвольные движения тела или конечностей, которые обычно свойственны людям с детским церебральным параличом (ДЦП). Непроизвольные движения могут возникать также у людей с повреждением спинного мозга.
- Если ты видишь человека с гиперкинезами, не следует явно обращать внимание на него.
- При разговоре не отвлекайся на непроизвольные движения собеседника, потому что невольно можешь пропустить что-то важное, и тогда вы оба окажитесь в неловком положении.
- Предлагай помощь ненавязчиво, не привлекая всеобщего внимания.
- Перед тем, как сесть за стол с человеком с гиперкинезами, поинтересуйся, какая сервировка ему удобна. Ему может понадобиться соломинка, глубокая или, наоборот, мелкая тарелка, низкая или высокая чашка и так далее.
- Уступая место, не настаивай, если человек отказался.
- Если ты покупаешь билеты в кино или театр для человека или людей с гиперкинезами, выбирай такие места, где они не будут мешать другим зрителям непроизвольными движениями. Если таких мест нет, нужно договориться с администрацией о дополнительных местах в проходе.
- Не бойся противоречить человеку с гиперкинезами, боясь его разволновать. Позиция «только не волнуйся», «ладно», приведет к потере времени и нервов. Спокойно излагай свои аргументы, даже если видишь, что собеседник нервничает.
- При гиперкинезах встречаются также затруднения в речи. В данном случае советуем прислушаться к рекомендациям, изложенным в разделе «люди с нарушениями речи».

4. Рекомендации по межличностному взаимодействию с детьми и подростками с нарушением интеллекта:

- Не надо думать, что люди с нарушением интеллекта обязательно нуждаются в дополнительной помощи и специальном обращении.
- Обращайся с людьми с нарушением интеллекта (психическими нарушениями) как с личностями. Не нужно делать преждевременных выводов

на основании опыта общения с другими людьми с такой же формой инвалидности.

- Ребенок с нарушением интеллекта может испытывать эмоциональные расстройства или замешательство, осложняющие его жизнь. Если он расстроен, спроси его спокойно, что ты можешь сделать, чтобы помочь ему.
- Не следует думать, что люди с интеллектуальными нарушениями более других склонны к насилию. Это миф. Если ты дружелюбен, они будут чувствовать себя спокойно.
- Неверно, что люди с нарушениями интеллекта всегда принимают или должны принимать лекарства.
- Неверно, что люди с интеллектуальными нарушениями не могут подписывать документы или давать согласие на лечение. Они, как правило, признаются дееспособными.
- Неверно, что люди с нарушениями интеллекта не способны работать. Они могут выполнять множество обязанностей, которые требуют определенных навыков и способностей.
- Не думай, что они не знают, что для них хорошо, а что – плохо.
- Не думай, что человек с нарушением интеллекта не может справиться с волнением. Не говори резко, даже если у тебя есть для этого основания.

5. Рекомендации по межличностному взаимодействию с детьми и подростками с речевыми нарушениями:

- Используй доступный язык, выражайся точно и по делу.
- Избегай словесных штампов и образных выражений, если только ты не уверен в том, что твой собеседник с ними знаком.
- Не говори «свысока». Не думай, что тебя не поймут.
- Исходи из того, что ребенок с нарушениями речи имеет такой же опыт, как и его сверстники.
- Если необходимо, используй иллюстрации или фотографии. Будь готов повторить несколько раз. Не сдавайся, если тебя с первого раза не поняли.
- Обращайся с человеком с речевыми нарушениями точно так же, как ты бы обращался с любым другим. В беседе обсуждай те же темы, какие ты обсуждаешь с другими людьми.
- Обращайся непосредственно к человеку.

6. Рекомендации по межличностному взаимодействию с детьми и подростками с задержкой психического развития:

- Используй ровный, выдержанный тон в разговорах с детьми.
- Говори отчетливо, неторопливо, по возможности не повышая голоса, когда требуется остановить слишком расходившегося ребенка, предотвратить возникающее столкновение.
- Необходимо помнить, что злоупотребление повышением голоса нервирует детей, возбуждает возбудимых.

- Помни, что у детей с ЗПР часто встречается очень значительная подражательность и что своим общим поведением взрослый показывает эталон поведения и общения.
- Всегда и во всем умей до конца доводить начатую с детьми работу, проявляйте настойчивость.
- Не говори при детях об отрицательных или положительных чертах их самих или других детей.
- Соблюдай безоценочное отношение к детям.

Приложение 2.

Родители детей с ограниченными возможностями здоровья и стадии принятия неизбежного

Родители, узнав об отклонениях в развитии ребёнка, «застревают» в одной из стадий принятия неизбежного, т.е. не все родители принимают своего особенного ребёнка и отклонения в его развитии.

Стадии принятия неизбежного были разработаны американским психологом Элизабет Кюблер-Росс:

1) отрицание
2) гнев
3) торг или сделка
4) депрессия
5) принятие.

Работа с каждой семьей, выстраивается в зависимости от того, к какой категории относятся родители ребёнка с ОВЗ или инвалидностью.

Характеристика родителей в стадии отрицания отклонений своего ребёнка.

Как правило к данной категории относятся родители, узнавшие, что их ребёнок имеет отклонения интеллектуального характера (ЗПП, ЗППР, УО). В попытках доказать себе и всем окружающим, что ребёнок абсолютно нормальный, родители отказываются от помощи специалистов (невролога, психиатра, дефектолога, психолога), проходить ЦПМПК и ППк.

Водят ребёнка на все возможные развивающие занятия «Маленький гений» или «Вундеркинд».

Плохие результаты ребёнка на занятиях или при прохождении комиссии объясняют:

- «Он устал»;
- «Ребёнок всё знает, но растерялся»;
- «Ему надо чуть больше времени, т.к. он медлителен».

Иногда, родительское отрицание развития ребёнка, доходит до абсурда:

- поведение ребёнка, объясняется издержками воспитания («Это его бабушка избаловала», «Папа много работает, редко видит ребёнка поэтому всё ему разрешает»);
- родители отказываются от прохождения комиссии МСЭ, если ребёнку будут давать инвалидность в связи с интеллектуальным развитием;
- по достижении 18 лет родители через суд добиваются снятия с ребёнка инвалидности интеллектуального характера.

Характеристика родителей в стадии гнева.

В стадии гнева попадают родители воспитывающие детей с отклонениями в развитии, как физическом, так и интеллектуальном плане. Гнев в равной степени может доставаться, как специалисту, так и ребёнку.

Родители обращаются к специалистам (неврологам, психиатрам, дефектологам, психологам, логопедам и врачам по профилю заболевания). Могут на своё усмотрение корректировать курс назначенного лечения (заменить назначенные лекарства) или намеченную программу работы с ребёнком на своё усмотрение:

- «Кортексин» может оказывать возбуждающее действие, покупать его не будем»;
- «Ходить на лепку не будем, ребёнок будет приходить весь грязный».

«Не успех» лечения и занятий перекладывают на специалиста, к которому обратились.

Гнев обращённый к ребёнку:

- «Что трясёшься весь? Взял ручку в руку и стал красиво писать, быстрее, быстрее» (при этом у ребёнка ДЦП, сопровождаемый спастикой или парезом рук);
- «Быстро сел и слушай, что тебе говорят, не вертись» (ребёнок с СДВГ).

Характеристика родителей в стадии торга (сделки)

Родители в данной стадии пытаются заключить «сделку», договориться, как с Богом/вселенной и т.д. («Господи, помоги моему ребёнку, а я пожертвую деньги на строительство храма, больницы, буду помогать бедным и т.д.»), так и со специалистом («Помогите/ вылечите/ сделайте моего ребёнка нормальным, я вас озолочу/ отблагодарю/ расскажу всем какой вы классный специалист»).

Ребёнку говорится примерно следующее: «Будешь делать так, как тебе говорит врач/психолог и ты будешь здоров. А когда выздоровеешь, мы поедем/купим/ заведём собаку».

Если «Высшие силы» не помогли, а у данного специалиста не оказалось «волшебной таблетки», после разочарования всё начинается сначала.

Характеристика родителей в стадии депрессии

В стадии депрессии, когда ребёнку ничего не помогло и заболевание осталось (начало прогрессировать), родители «опускают руки» и возможны ситуации:

- отказа от ребёнка;
- развод.

Характеристика родителей в стадии принятия.

Родители приняли своего особого ребёнка. В оказании ему помощи они идут от него, а не от своих желаний и мнения общества. Вступают в клуб по интересам, общаются с родителями детей с такими же нарушениями, учат ребёнка самостоятельности на сколько это возможно.

В отличии от родителей «застрявших» в других категориях, они обращаются за помощью к психологу, самостоятельно не считая это чем-то постыдным.

Приложение 3.

Рекомендации по предупреждению и психокоррекции синдрома эмоционального выгорания педагогических работников, реализующих инклюзивную практику

Способы саморегуляции неблагоприятных эмоциональных состояний

Способы, снижающие напряжение	Способы, повышающие напряжение
1. Предоставление участникам образовательных отношений возможность выговориться	1. Перебивание участников образовательных отношений
2. Вербализация эмоционального состояния	2. Игнорирование эмоционального состояния
3. Подчеркивание общности с участниками образовательных отношений (сходство интересов, мнений и т. д.)	3. Подчеркивание различий между собой и участниками образовательных отношений
4. Проявление интереса к проблемам участников образовательных отношений	4. Демонстрация незаинтересованности в проблеме участников образовательных отношений
5.Подчеркивание значимости участников образовательных отношений, их мнения в ваших глазах	5. Принижение участников образовательных отношений, негативная оценка личности участникам образовательных отношений
6. Предложение конкретного выхода из сложившейся ситуации	6. Поиск виноватого и обвинение участникам образовательных отношений
7. Обращение к фактам	7. Переход на личности
8. Спокойный, уверенный темп речи	8. Резкое убыстрение темпа речи

Приемы визуализации профилактики синдрома выгорания

Визуализация – это создание внутренних образов в сознании человека, то есть активизация воображения с помощью слуховых, зрительных, вкусовых, обонятельных, осязательных ощущений, которые он испытывал когда-то.

Воспроизведя в сознании образы внешнего мира, можно быстро отвлечься от напряженной ситуации, восстановить эмоциональное равновесие.

Например, это могут быть следующие упражнения и техники:

Упражнение «Разгладим море».

Представьте себе какую-то конфликтную ситуацию. Проследите, какие ощущения возникают в вашем теле. Часто в таких ситуациях появляется дискомфорт (давление, сжатие, жжение, пульсация). Закройте глаза. Посмотрите внутренним взором в область грудины и представьте бушующее «огненное море» эмоций. Теперь визуально рукой разгладьте это море до ровного зеркала. Что вы теперь чувствуете? Попробуйте еще раз.

Техника переработки информации.

У всех у нас общая проблема – мы тонем в океане информации. А она с каждым часом всё прибывает и прибывает. Хороший способ разобраться, что к чему – представить себе свой дом. И в буквальном смысле «разложить по полочкам» (шкафчикам, коробочкам и тумбочкам) все сведения, накопившиеся в голове за долгий рабочий день. Кому-то удобнее представить родную улицу или переулок и распределять информацию по находящимся там домам. При этом на каждую тумбочку (дом) мысленно нужно приклеить яркий плакат, сообщающий, что именно там лежит. Сначала потренироваться с запасами «старой» информации, постепенно добавляя новую.

Техника пустотности.

Чтобы отключиться от бесконечного водоворота проблем, следует погрузиться в особое состояние «переживание пустотности» у себя в голове и в душе. Тело при этом становится необычайно лёгким, а эмоции успокаиваются, становятся ровнее. «Пустотность» помогает добиться спокойного, чуть повышенного эмоционального фона. Все неприятные мысли и образы «вытекают» из головы. Техника позволяет на деле освободиться от негативных ощущений в теле и отрицательных мыслей в голове. Она также даёт возможность посмотреть на себя и ситуацию со стороны.

Упражнение «Чувствую себя хорошо».

Назовите (или мысленно представьте) пять ситуаций, вызывающих ощущение: «чувствую себя хорошо». Воспроизведите их в своем воображении, запомните чувства, которые при этом возникнут. Теперь представьте, что вы кладете эти чувства в надежное место и можете достать их оттуда, когда пожелаете… нарисуйте это место и назовите эти ощущения.

Упражнение «Мусорное ведро».

Представьте мусорное ведро. Что для вас символизирует мусорное ведро. У вас есть возможность выбросить что-то из своей жизни за полной ненадобностью. Это может быть человек, какой-нибудь предмет, место или чувство. Представьте себе, как будто что-то падает с руки в мусорное ведро.

Упражнение «Рисунок «Я».

На листке бумаги необходимо нарисовать свой образ в аллегорической форме. Рисуйте все, что хочется. Это может быть картина природы, натюрморт, абстракция, фантастический мир, остросюжетная ситуация,

подражание детским рисункам, нечто в стиле ребуса. В общем, все, что угодно,

но с чем вы ассоциируете, связываете, сравниваете себя, свое жизненное состояние, свою натуру.

Таким образом, упражнения на визуализацию – это пример конструктивного использования фантазии. Эти упражнения можно широко использовать в повседневной жизни в целях профилактической работы с личностной и эмоциональной деформацией.

Релаксационные техники в работе с педагогами

Релаксация — это метод, с помощью которого можно частично или полностью избавляться от физического или психического напряжения

Выполнять упражнения релаксационной гимнастики желательно в отдельном помещении, без посторонних. Целью упражнений является полное расслабление мышц.

Примеры релаксационных упражнений

- Лежите спокойно примерно 2 минуты, глаза закрыты. Представьте, помещение, в котором находитесь. Сначала попробуйте мысленно обойти всю комнату вдоль стен, а затем проделайте путь по всему периметру тела - от головы до пяток и обратно.

- Внимательно следите за своим дыханием, пассивно сознавая, что дышите через нос. Мысленно отметьте, что вдыхаемый воздух несколько холоднее выдыхаемого. Сосредоточьтесь на своем дыхании в течение 1-2 минут. Постарайтесь не думать ни о чем другом.

- Сделайте неглубокий вдох и на мгновение задержите дыхание. Одновременно резко напрягите все мышцы на несколько секунд, стараясь почувствовать напряжение во всем теле. При выдохе расслабьтесь. Повторите 3 раза.

- Затем полежите спокойно несколько минут, расслабившись, сосредоточившись на ощущении тяжести своего тела. Наслаждайтесь этим приятным ощущением.

- Теперь выполняйте упражнения для отдельных частей тела – с попеременным напряжением и расслаблением.

- Упражнение для мышц ног. Напрягите сразу все мышцы ног – от пяток до бедер. В течение нескольких секунд фиксируйте напряженное состояние, стараясь прочувствовать напряжение, а затем расслабьте мышцы. Повторите 3 раза.

- Затем полежите спокойно в течение нескольких минут, полностью расслабившись и ощущая тяжесть своих расслабленных ног.

- Все звуки окружающей среды регистрируйте в сознании, но не воспринимайте. То же самое относится и к мыслям, однако не пытайтесь их побороть, их нужно только регистрировать.

- В заключение мысленно «пробегитесь» по всем мышцам тела – не осталось ли где-нибудь хоть малейшего напряжения. Если да, то постарайтесь снять его, поскольку расслабление должно быть полным. Завершая релаксационные упражнения, сделайте глубокий вдох, задержите дыхание и на мгновение напрягите мышцы всего тела: при выдохе расслабьте мышцы. Долго лежите на спине — спокойно, расслабившись, дыхание ровное, без задержек. Вы вновь обрели веру в свои силы, способны преодолеть стрессовую ситуацию — и возникает ощущение внутреннего спокойствия. После выполнения этих упражнений вы должны почувствовать себя отдохнувшим, полным сил и энергии.

- Теперь откройте глаза, затем зажмурьте несколько раз, снова откройте и сладко потянитесь после приятного пробуждения. Очень медленно, плавно, без рывков сядьте. Затем так же медленно, без резких движений, встаньте, стараясь как можно дольше сохранить приятное ощущение внутреннего расслабления.

Активизирующие техники.

Активность личности – это особый вид деятельности или особая деятельность, отличающаяся интенсификацией своих основных характеристик (целенаправленности, мотивации, осознанности, владения способами и приёмами действий, эмоциональности), а также наличием таких свойств, как инициативность и ситуативность.

Упражнение «Преодоление». Жизнь - это борьба. Эту формулу вы, безусловно, слышали много раз. С ней можно не соглашаться, спорить. Действительно, лучше жить в мире и согласии с собой и окружающими. Но жизнь часто ставит перед нами серьезные проблемы, создает препятствия, которые нужно преодолеть. Именно это в значительной мере стимулирует рост и развитие личности. Вспомните о тех препятствиях, которые вам пришлось преодолевать за последнее время. После этого найдите то общее, что помогло вам преодолеть эти трудности. Особое внимание уделите способам преодоления препятствий. Составьте общий перечень таких способов, а далее нужно поместить список на видном месте.

Упражнение «Формулы». Внушение и самовнушение играют огромную роль в нашей жизни, в конкретных жизненных ситуациях. Но наше воображение в нашей власти. Как же при помощи самовнушения можно добиться результатов? Необходимо составить словесные формулы, соблюдая ряд правил:

1. Формулы должны быть утвердительными (не должны содержать отрицания «не»).

2. Если слишком жесткое категоричное звучание формулы вызывает у вас внутренний протест, сделайте ее более мягкой.

3. Формулы должны быть краткими, лаконичными. В дальнейшем возможна корректировка текста для более эффективного действия формул.

Приложение 4.

Полезные ссылки к самообразованию педагогических работников, реализующих инклюзивную практику

1. Алёхина С.В. Видеолекция «20 шагов к инклюзивному образованию» - https://www.youtube.com/watch?v=_EyN7RzJ3Qw
2. Алёхина С.В. Видеолекция «Технологии психолого-педагогического сопровождения инклюзивного процесса» - https://www.youtube.com/watch?v=LP8dYLHyaB0
3. Алёхина С.В. Видеолекция «Технологии бинарного урока в инклюзивной школе» - https://www.youtube.com/watch?v=AbTm75oRJMA
4. Гэри Банч. Видеолекция «Основные педагогические стратегии в модели инклюзивного образования» - https://www.youtube.com/watch?v=ioVtWDrtl20
5. Гэри Банч. Видеолекция «Педагогические технологии инклюзивного образования в обучении школьников» - https://www.youtube.com/watch?v=I9c39T8y16Q
6. Гэри Банч. Видеолекция "Примеры реализации эффективных технологий в инклюзивной практике" - https://www.youtube.com/watch?v=w0EoaNyASPw
7. Гэри Банч. Видеолекция "Социальные преимущества инклюзии" - https://www.youtube.com/watch?v=1PB3gk_WSOw
8. Гэри Банч. Видеолекция "Стратегии, поддерживающие чувство справедливости среди здоровых учащихся и детей с ОВЗ" - https://www.youtube.com/watch?v=ioVtWDrtl20
9. Ричард Зиглер. Видеолекция «Изменение и адаптация учебной программы и составление учебного плана» - https://www.youtube.com/watch?v=MbuyWnbbDu4
10. Ричард Зиглер. Видеолекция «Методы начального обучения детей в инклюзивном классе» - https://thexvid.com/video/2ipsjXKa9K8/ричард-зиглер-методы-начального-обучения-детейв-инклюзивном-классе.html
11. Ричард Зиглер. Видеолекция "Международный опыт инклюзии" - https://www.youtube.com/watch?v=xaIscUk-jWs
12. Ричард Зиглер. Видеолекция "Подходы к оценке академической успеваемости и образовательных результатов обучающихся с ОВЗ" - http://www.saveyoutubevideo.net/video/pxEyPfryFRs
13. Панельная дискуссия «Инклюзивное образование: проблемы и перспективы» - https://www.youtube.com/watch?v=GGHge8KO__w