Министерство образования Московской области Государственное образовательное учреждение высшего образования Московской области «Московский государственный областной гуманитарный институт»



Т.В. Зеленкова, Е.В. Селезнева, Д.В. Солдатов, С.В. Солдатова

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

ПО СОЗДАНИЮ ИННОВАЦИОННЫХ ОРГАНИЗАЦИОННЫХ ФОРМ ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОРРЕКЦИОННОЙ ПОДДЕРЖКОЙ ПРИ ОБУЧЕНИИ В МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Зеленкова Т.В., Селезнева Е.В., Солдатов Д.В., Солдатова С.В.

C 60

Методические рекомендации созданию ПО инновационных обеспечению организационных форм ПО детей ограниченными здоровья психолого-педагогической коррекционной возможностями поддержкой при обучении в Московской области. - Орехово-Зуево: МГОГИ, 2014. – 194 c.

> УДК 373.2 ББК 74.102

© Зеленкова Т.В., Селезнева Е.В., Солдатов Д.В., Солдатова С.В., 2014 © ГОУ ВО МО «Московский государственный областной гуманитарный институт», 2014 © Оформление. Редакционно-издательский отдел ГОУ ВО МО «Московский государственный областной гуманитарный институт», 2014

Оглавление

Введение	.4
РАЗДЕЛ 1. Нормативно-правовое сопровождение психолого-педагогической	
поддержки детей с ограниченными возможностями здоровья в обучении	.6
1.1. Законодательные основы организации получения образования детьми с ограниченными	
возможностями здоровья	.6
1.2. Нормативные документы, регулирующие деятельность образовательного учреждения,	
реализующего инклюзивную практику2	
РАЗДЕЛ 2. Характеристика особых потребностей в обучении детей с ограниченным	
возможностями здоровья2	22
2.1. Психолого-педагогическая характеристика детей с ограниченными возможностями	
здоровья	
2.2. Особые образовательные потребности детей с ОВЗ	27
РАЗДЕЛ 3. Психолого-педагогическая, коррекционная поддержка детей с	
ограниченными возможностями здоровья при обучении	
3.1. Система оказания помощи и поддержки детям с ограниченными возможностями здоровь в Московской области	
3.2. Взаимодействие специалистов службы психолого-педагогического и социального	
сопровождения по обеспечению детей с ограниченными возможностям здоровья	
коррекционной поддержкой при обучении	34
3.3. Опыт создания региональных моделей помощи детям с ограниченными возможностями	
здоровья в России	₽1
3.4. Организационные типы поддержки детей с ограниченными возможностями здоровья с	
учетом территориальных особенностей Московской области	19
3.5. Прогрессивный зарубежный, отечественный опыт как основа совершенствования	
поддержки детей с ОВЗ при обучении в Московской области)3
РАЗДЕЛ 4. Диагностика особых образовательных потребностей детей с	
ограниченными возможностями здоровья	
РАЗДЕЛ 5. Психолого-педагогическое сопровождение семей, воспитывающих детей	
ограниченными возможностями здоровья7	'7
5.1. Психолого-педагогическая характеристика семей, воспитывающих ребенка с	
ограниченными возможностями	[]
5.2. Организационные аспекты деятельности дошкольных образовательных организаций в	22
работе с семьями воспитанников с ограниченными возможностями здоровья	53
5.3. Комплексное психолого-педагогическое сопровождение семей, воспитывающих ребенка с	M
ограниченными возможностями здоровья в условиях учреждения дошкольного образования9 5.4. Социально-педагогическое сопровождение родителей, воспитывающих детей с	<i>1</i> U
ограниченными возможностями здоровья в условиях образовательной организации	ΩC
Основные термины и понятия	
-	
Обозначения и сокращения	
Литература	
Приложение 1 Психодиагностика детей с ограниченными возможностями здоровья12	. /
Приложение 2 Картотека психологических игр, конкурсов и тренингов общения для	
проведения психолого-педагогической, коррекционной поддержки детей с	
ограниченными возможностями здоровья при обучении	⊦4
Приложение 3. Психодиагностика родителей воспитывающих детей с ограниченными	
возможностями здоровья	1

Введение

Понятие инклюзии очень широкое, фактически философского масштаба. Между тем в подавляющем большинстве случаев в настоящее время оно употребляется для обозначения системы комплексной помощи ребенку с различными отклонениями в развитии в социализации. Поэтому в данном случае речь идет о инклюзивном обучении как варианте коррекционной поддержки ребенка с ОВЗ в обучении. Следует обратить внимание на то, что при всех вариантах обучения детей с ОВЗ (при дифференцированном, интегрированном и инклюзивном) образовательная организация стремится к тому, чтобы создать условия адекватные возможностям ребенка, так как все специалисты понимают, что без особой поддержки обучение ребенка часто не может быть эффективным. Специфичным для инклюзивного обучения является то, что образовательная организация, основным видом деятельности которой является обучение условно здоровых учеников, берет на себя ответственность создать в ходе обучения детей (ребенка) с ОВЗ условия, удовлетворяющие его образовательные потребности.

Инклюзивное обучение в настоящее время является альтернативой традиционного дифференцированного обучения и различных форм интегрированного обучения. При этом следует сказать, что интегрированное обучение является промежуточным между дифференцированным и инклюзивным. В некоторых своих формах оно ближе к дифференцированному, в других формах, интеграция приближается к инклюзивным моделям обучения. Современную ситуацию развития образования в России можно охарактеризовать как период перехода от доминирующих форм дифференцированного обучения детей, нуждающихся в особой комплексной поддержке и сопровождении в обучении, к различным вариантам интегрированного обучения.

Справедливости ради следует сказать, что в настоящее время на территории России крайне редко встречается обучение, которое по всем показателям удовлетворяет понятию инклюзивного. К сожалению, только в относительно небольшом количестве случаев в образовательных организациях действительно созданы условия качественного и эффективного коррекционного сопровождения социализации детей с ОВЗ. Довольно часто в России имеет место так называемая «дикая инклюзия», при которой обучающийся в среде нормально развивающихся сверстников ребенок с ОВЗ не получает никакой поддержки, несмотря на то, что в ней нуждается. Такая «дикая инклюзия» имела место во все времена и не представляет собой никакой инновации. Более того, можно смело утверждать, что для детей с относительно незначительными ограничениями со стороны

здоровья и не требуется никаких «особых» усилий, никаких особых условий или же эти условия могут быть легко созданы в условиях массового обучения.

Однако, когда мы имеем дело с серьезными ограничениями образовательных возможностей, то необходимость создания специальных условий не оспаривается. Дифференцированное образование не отвергается специалистами, но обращается внимание на то, что многие дети с ОВЗ могут успешно получать образование среди здоровых сверстников.

Настоящие материалы подобраны с целью помочь образовательной организации создать комплекс условий квалифицированной поддержки обучения «особых» детей в условиях общего образования.

РАЗДЕЛ 1. Нормативно-правовое сопровождение психолого-педагогической поддержки детей с ограниченными возможностями здоровья в обучении

1.1. Законодательные основы организации получения образования детьми с ограниченными возможностями здоровья

Федеральный закон от 3 мая 2012 г. № 46-ФЗ «О ратификации Конвенции о правах инвалидов»

В соответствии с Конвенцией, образование должно быть направлено на:

- развитие умственных и физических способностей в самом полном объеме;
- обеспечение инвалидам возможности эффективно участвовать в жизни свободного общества:
- доступ инвалидов к образованию в местах своего непосредственного проживания, при котором обеспечивается разумное удовлетворение потребностей лица;
- предоставление эффективных мер индивидуальной поддержки в общей системе образования, облегчающих процесс обучения;
 - создание условий для освоения социальных навыков;
 - обеспечение подготовки и переподготовки педагогов.

Конвенция о правах инвалидов

Статья 24.....государство обязано обеспечить равный доступ для всех детей с инвалидностью к образованию, и это должно происходить путем обеспечения инклюзивности системы образования.

Федерального закона от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»

Статья 18. Образовательные учреждения совместно с органами социальной защиты населения, органами здравоохранения обеспечивают дошкольное, внешкольное воспитание и образование детей-инвалидов, получение инвалидами среднего общего образования, среднего профессионального и высшего профессионального образования в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (ИПР)

Постановление от 17 марта 2011 г. №175 «О государственной программе Российской Федерации «Доступная среда» на 2011 - 2015 годы».

Целевые индикаторы и показатели Программы:

- доля общеобразовательных учреждений, в которых создана универсальная безбарьерная среда, позволяющая обеспечить совместное обучение инвалидов и лиц, не имеющих нарушений развития, в общем количестве общеобразовательных учреждений.
- Одним из приоритетных направлений государственной политики должно стать создание условий для предоставления детям-инвалидам с учетом особенностей их психофизического развития равного доступа к качественному образованию в общеобразовательных и других образовательных учреждениях, реализующих образовательные программы общего образования (далее обычные образовательные учреждения), и с учетом заключений психолого-медико-педагогических комиссий.

Национальная стратегия действий в интересах детей на 2012 - 2017 годы (утв. Указом Президента РФ от 1 июня 2012 г. № 761)

Предусматривает меры:

- Законодательного закрепления обеспечения равного доступа детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья к качественному образованию всех уровней, гарантированной реализации их права на инклюзивное образование по месту жительства, а также соблюдения права родителей на выбор образовательного учреждения и формы обучения для ребенка.
- Нормативно-правового регулирования порядка финансирования расходов, необходимых для адресной поддержки инклюзивного обучения и социального обеспечения детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья.
- Внедрения эффективного механизма борьбы с дискриминацией в сфере образования для детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья в случае нарушения их права на инклюзивное образование.
 - По пересмотру критериев установления инвалидности для детей.

Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ (ред. от 23.07.2013) «Об образовании в Российской Федерации»

- обучающийся с ограниченными возможностями здоровья физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий
- индивидуальный учебный план учебный план, обеспечивающий освоение образовательной программы на основе индивидуализации ее содержания с учетом особенностей и образовательных потребностей конкретного обучающегося;

- инклюзивное образование обеспечение равного доступа к образованию для всех обучающихся с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей;
- адаптированная образовательная программа образовательная программа, адаптированная для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и при необходимости обеспечивающая коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию указанных лиц;

Статья 34. Основные права обучающихся и меры их социальной поддержки и стимулирования

- 1. Обучающимся предоставляются академические права на:
- ...2) предоставление условий для обучения с учетом особенностей их психофизического развития и состояния здоровья, в том числе получение социально-педагогической и психологической помощи, бесплатной психолого-медико-педагогической коррекции;
- 3) обучение по индивидуальному учебному плану, в том числе ускоренное обучение, в пределах осваиваемой образовательной программы в порядке, установленном локальными нормативными актами;

Статья 44. Права, обязанности и ответственность в сфере образования родителей (законных представителей) несовершеннолетних обучающихся

- 3. Родители (законные представители) несовершеннолетних обучающихся имеют право:
- 8) присутствовать при обследовании детей психолого-медико-педагогической комиссией, обсуждении результатов обследования и рекомендаций, полученных по результатам обследования, высказывать свое мнение относительно предлагаемых условий для организации обучения и воспитания детей.
 - 4. Родители (законные представители) несовершеннолетних обучающихся обязаны:
 - 1) обеспечить получение детьми общего образования;

Статья 48. Обязанности и ответственность педагогических работников

- 1. Педагогические работники обязаны:
- 6) учитывать особенности психофизического развития обучающихся и состояние их здоровья, соблюдать специальные условия, необходимые для получения образования лицами с ограниченными возможностями здоровья, взаимодействовать при необходимости с медицинскими организациями.

Статья 55. Общие требования к приему на обучение в организацию, осуществляющую образовательную деятельность

3. Прием на обучение по основным общеобразовательным программам и образовательным программам среднего профессионального образования за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации и местных бюджетов проводится на общедоступной основе, если иное не предусмотрено настоящим Федеральным законом.

Дети с ограниченными возможностями здоровья принимаются на обучение по адаптированной основной общеобразовательной программе только с согласия родителей (законных представителей) и на основании рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии.

Статья 58. Промежуточная аттестация обучающихся

9. Обучающиеся в образовательной организации по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования, не ликвидировавшие в установленные сроки академической задолженности с момента ее образования, по усмотрению их родителей (законных представителей) оставляются на повторное обучение, переводятся на обучение по адаптированным образовательным программам в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии либо на обучение по индивидуальному учебному плану

Статья 60. Документы об образовании и (или) о квалификации. Документы об обучении

13. Лицам с ограниченными возможностями здоровья (с различными формами умственной отсталости), не имеющим основного общего и среднего общего образования и обучавшимся по адаптированным основным общеобразовательным программам, выдается свидетельство об обучении по образцу и в порядке, которые устанавливаются федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере образования.

Статья 79. Организация получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья

- 1. Содержание образования и условия организации обучения и воспитания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья определяются адаптированной образовательной программой, а для инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.
- 2. Общее образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по

адаптированным основным общеобразовательным программам. В таких организациях создаются специальные условия для получения образования указанными обучающимися.

- 3. Под специальными условиями для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья в настоящем Федеральном законе понимаются условия обучения, воспитания и развития таких обучающихся, включающие в себя использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, технических средств обучения коллективного и индивидуального специальных пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, проведение групповых И индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания организаций, осуществляющих образовательную деятельность, и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.
- 5. Отдельные организации, осуществляющие образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам, создаются органами государственной власти субъектов Российской Федерации для глухих, слабослышащих, позднооглохших, слепых, слабовидящих, с тяжелыми нарушениями речи, с нарушениями опорно-двигательного аппарата, с задержкой психического развития, с умственной отсталостью, с расстройствами аутистического спектра, со сложными дефектами и других обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.
- 8. Профессиональное обучение и профессиональное образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляются на основе образовательных программ, адаптированных при необходимости для обучения указанных обучающихся.
- 11. При получении образования обучающимся с ограниченными возможностями здоровья предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков. Указанная мера социальной поддержки является расходным обязательством субъекта Российской Федерации в отношении таких обучающихся, за исключением обучающихся за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета. Для инвалидов, обучающихся за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, обеспечение этих мер социальной поддержки является расходным обязательством Российской Федерации.
- 12. Государство в лице уполномоченных им органов государственной власти Российской Федерации и органов государственной власти субъектов Российской Федерации обеспечивает подготовку педагогических работников, владеющих

специальными педагогическими подходами и методами обучения и воспитания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, и содействует привлечению таких работников в организации, осуществляющие образовательную деятельность.

Закон Московской области «Об образовании» от 11.07.2013 № 17/59-П Статья 17. *Меры социальной поддержки обучающихся*

- 4. При отсутствии условий в дошкольных образовательных организациях Московской области для осуществления воспитания и обучения детей-инвалидов дошкольного возраста либо при наличии к тому медицинских показаний муниципальные образовательные организации, реализующие образовательную программу дошкольного образования, обеспечивают с согласия родителей (законных представителей) таких детей проведение с ними занятий по индивидуальным программам на дому. Порядок организации воспитания и обучения детей-инвалидов дошкольного возраста по индивидуальным программам на дому определяется нормативными правовыми актами уполномоченного органа.
- 5. Для обучающихся, осваивающих основные общеобразовательные программы и нуждающихся в длительном лечении, на территории Московской области создаются общеобразовательные организации, в том числе санаторные, в которых проводятся необходимые лечебные, реабилитационные и оздоровительные мероприятия для таких обучающихся.
- 11. Дети, проживающие в государственных общеобразовательных организациях Московской области, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам, обеспечиваются бесплатным питанием, одеждой, обувью, мягким инвентарем.

Дети, обучающиеся в указанных общеобразовательных организациях и не проживающие в них, обеспечиваются бесплатным питанием.

Дети, нуждающиеся В длительном лечении И проживающие государственных общеобразовательных организациях Московской области, осуществляющих дополнительные функции, связанные с предоставлением лечения, реабилитации, оздоровления, психолого-педагогической поддержки, а также дети, испытывающие трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации, в том числе несовершеннолетние обучающиеся, признанные в случаях и в порядке, которые предусмотрены уголовно-процессуальным законодательством, подозреваемыми, обвиняемыми или подсудимыми по уголовному делу либо являющиеся потерпевшими или свидетелями преступления, и проживающие в центрах психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи, обеспечиваются бесплатным питанием, мягким инвентарем.

Статья 19. Охрана здоровья обучающихся образовательных организаций

- 3. Детям, нуждающимся в длительном лечении, создаются условия для обучения на дому или в лечебных организациях.
- 5. Обучающимся с ограниченными возможностями здоровья в образовательных организациях, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам, создаются специальные условия для получения образования, в том числе условия обучения, воспитания и развития таких обучающихся, включающие в себя использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания организаций, осуществляющих образовательную деятельность, и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.
- 6. Детям-инвалидам создаются условия для пребывания в образовательных организациях в Московской области, реализующих образовательные программы общего образования.

Обучение детей-инвалидов, которые по состоянию здоровья не могут посещать образовательные организации, может быть также организовано образовательными организациями на дому или в медицинских организациях, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий.

Основанием для организации обучения на дому или в медицинской организации являются заключение медицинской организации и в письменной форме обращение родителей (законных представителей).

Порядок регламентации и оформления отношений государственной и муниципальной образовательной организации и родителей (законных представителей) детей-инвалидов в части организации обучения по основным общеобразовательным программам на дому или в медицинских организациях определяется нормативным правовым актом уполномоченного органа.

Финансирование расходов, связанных с обучением детей-инвалидов на дому, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, по

образовательным программам общего образования муниципальными общеобразовательными организациями в Московской области, осуществляется в соответствии с законом Московской области о финансовом обеспечении реализации основных общеобразовательных программ в муниципальных общеобразовательных организациях в Московской области за счет средств бюджета Московской области на соответствующий финансовый год.

Комментарии к ФЗ №273

- Адаптированная основная образовательная программа образовательная программа, адаптированная для обучения определенных категорий лиц с ограниченными возможностями здоровья, в том числе с инвалидностью, т.е. образовательная программа специальных (коррекционных) образовательных учреждений I-VIII видов (ФЗ, ст.2, п.п. 28).
- Адаптированная образовательная программа это образовательная программа, адаптированная для обучения ребенка с ОВЗ (в том числе с инвалидностью), разрабатывается на базе основной общеобразовательной программы, с учетом адаптированной основной образовательной программы И В соответствии психофизическими особенностями и особыми образовательными потребностями категории лиц с ОВЗ, к которой относится ребенок (например, лиц с нарушениями зрения – слепых, слабовидящих; лиц с нарушением слуха – глухих, слабослышащих и т.д.). При этом адаптированию и модификации подлежат программы учебных предметов; учебники и рабочие тетради; электронные средства и формы организации обучения; формы организации учебного процесса; способы учебной работы с учащимися, имеющими особые образовательные потребности (способы организации коллективной учебной деятельности, способы коммуникации, способы предъявления и выполнения заданий, способы работы с текстовыми материалами, формы и способы контроля и оценки знаний, компетенций и мн. др.).

Порядок реализации индивидуальной программы реабилитации инвалида (ребенка-инвалида)

- 1. Реализацию индивидуальной программы реабилитации инвалида (ребенкаинвалида) осуществляют организации независимо от их организационно-правовых форм и форм собственности, учреждения государственной службы реабилитации инвалидов, негосударственные реабилитационные учреждения, образовательные учреждения.
- 2. Координация мероприятий по реализации индивидуальной программы реабилитации инвалида (ребенка-инвалида) и оказание необходимого содействия инвалиду осуществляется органом социальной защиты населения.

3. Оценка результатов проведения мероприятий медицинской, психологопедагогической, социальной и профессиональной реабилитации осуществляется специалистами бюро (Федерального бюро, главного бюро) при очередном освидетельствовании инвалида.

Положение о психолого-медико-педагогической комиссии

Комиссия создается в целях выявления детей с ограниченными возможностями здоровья и (или) отклонениями в поведении, проведения их комплексного обследования и подготовки рекомендаций по оказанию детям психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания.

- II. Основные направления деятельности и права комиссии
- а) проведение комплексного психолого-медико-педагогического обследования (далее обследование) детей в возрасте от 0 до 18 лет с целью своевременного выявления недостатков в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении детей;
- б) подготовка по результатам обследования рекомендаций по оказанию детям психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, подтверждение, уточнение или изменение ранее данных комиссией рекомендаций;
- г) оказание федеральным государственным учреждениям медико-социальной экспертизы содействия в разработке индивидуальной программы реабилитации ребенкаинвалида;

Основание для изменения ИПР по условиям образования

Единственным специализированным органом, который правомочен давать рекомендации по условиям образования детей с особенностями развития, является ПМПК, которая определяет их, исходя из образовательных возможностей и потребностей ребенка.

Заключение ПМПК является основанием для изменения ИПР по условиям образования.

Направления реализации ИПР в образовательном учреждении:

- Организация постоянного сопровождения в процессе обучения специальным помощником (ребенок может нуждаться как в постоянном сопровождении, так и в сопровождении на период адаптации).
- Психолого-педагогическое сопровождение образовательного процесса ребенкаинвалида.
 - Организация обучения ребенка-инвалида по индивидуальному учебному плану.

Письмо Минобрнауки РФ от 18.04.2008 № аф-150/06. «О создании условий для получения образования детьми с ограниченными возможностями здоровья и детьми-инвалидами»

Формы и степень образовательной интеграции ребенка с ограниченными возможностями здоровья могут варьироваться в зависимости от степени выраженности недостатков его психического и (или) физического развития. Например, дети, уровень психофизического развития которых в целом соответствует возрастной норме, могут на постоянной основе обучаться по обычной образовательной программе в одном классе со сверстниками, не имеющими нарушений развития, при наличии необходимых технических средств обучения. При этом число детей с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся в обычном классе, как правило, не должно превышать 3 - 4 человек.

Приказ Министерства образования и науки РФ от 30 августа 2013 г. № 1015 «Об утверждении порядка и организации осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам — образовательным программам начального общего, основного общего и среднего образования»

- II. Организация и осуществление образовательной деятельности
- 5. Обучение по индивидуальному учебному плану, в том числе ускоренное обучение, в пределах осваиваемых общеобразовательных программ осуществляется в порядке, установленном локальными нормативными актами образовательной организации.

При прохождении обучения в соответствии с индивидуальным учебным планом его продолжительность может быть изменена образовательной организацией с учетом особенностей и образовательных потребностей конкретного учащегося.

- 12. Общеобразовательные программы реализуются образовательной организацией, как самостоятельно, так и посредством сетевых форм их реализации.
- III. Особенности организации образовательной деятельности для лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Содержание общего образования и условия организации обучения учащихся с ограниченными возможностями здоровья определяются адаптированной образовательной программой, а для инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

24. Для получения без дискриминации качественного образования лицами с ограниченными возможностями здоровья, создаются:

- необходимые условия для коррекции нарушений развития и социальной адаптации, оказания ранней коррекционной помощи на основе специальных педагогических подходов и наиболее подходящих для этих лиц языков, методов и способов общения;
- условия, в максимальной степени способствующие получению образования определенного уровня и определенной направленности, а также социальному развитию этих лиц, в том числе посредством организации инклюзивного образования лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Федеральный закон от 03.05.2012 № 46-ФЗ «О ратификации Конвенции о правах инвалидов»

3 мая 2012 года Президентом Российской Федерации подписан Федеральный закон от 03.05.2012 № 46-ФЗ «О ратификации Конвенции о правах инвалидов». Федеральный закон должен усилить защиту прав инвалидов, борьбу с их дискриминацией, обеспечить полное участие людей с ограниченными возможностями здоровья в жизни общества. Инвалиды получат дополнительные гарантии в соответствии с международной конвенцией.

Парламентские слушания «Инклюзивное образование лиц с OB3 в РФ: проблемы отрасли и общества» 12 апреля 2012 г.

«Для лиц с ОВЗ пока сохраняется значительное неравенство в обеспечении их прав на получение необходимого для успешной социализации образования, что обусловлено не только отсутствием необходимых ресурсов. Во многом это инерция мышления педагогов и родителей, непонимание в обществе важности развития инклюзии в системе образования, отсутствие необходимой нормативно-правовой базы. Развитие инклюзивного образования является важной составляющей государственной политики многих стран мира».

«Основные положения российского федерального законодательства в целом не препятствуют инклюзивному образованию детей с ОВЗ. В некоторых субъектах РФ (Архангельская и Самарская обл., Республика Карелия, Москва), приняты и реализуются законодательные акты, касающиеся образования лиц с ОВЗ. Вместе с тем, многие нормативные акты носят рамочный характер, не содержат четкого механизма обеспечения инклюзивного образования, предоставления образовательных услуг конкретным категориям детей с инвалидностью».

Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ (ред. от 23.07.2013) «Об образовании в Российской Федерации»

Гарантия права на образование. П.1 ст. 5 гарантирует право каждого человека на образование. П.2 ст.3 устанавливается, что одним из основных принципов государственной политики и правового регулирования отношений в сфере образования является обеспечение права каждого человека на образование, недопустимость дискриминации в сфере образования.

Исходя из указанных положений в п.1 пп.5 ст.5 указывается, что в целях реализации права каждого человека на образование федеральными государственными органами, органами государственной власти субъектов РФ и органами местного самоуправления создаются необходимые условия для получения без дискриминации качественного образования лицами с ОВЗ, для коррекции нарушений развития и социальной адаптации, оказания ранней коррекционной помощи на основе специальных педагогических подходов и наиболее подходящих для этих лиц языков, методов и способов общения и условий, в максимальной степени способствующие получению образования определенного уровня и определенной направленности, а так же социальному развитию этих лиц, в том числе посредством организации инклюзивного образования лиц с ОВЗ.

Дается определение «обучающийся с ограниченными возможностями здоровья» - это физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без специальных условий.

Определение «специальные условия для получения образования обучающимися с OB3» (п.3ст.79) – это условия обучения, воспитания и развития таких обучающихся, включающие в себя использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, средств специальных технических обучения коллективного индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания организаций, осуществляющих образовательную деятельность, и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ОВЗ.

Определение «инклюзивное образование» (п.27 ст.2) – это обеспечение равного доступа к образованию для всех обучающихся с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей. В законе не

употребляется термин «специальный (коррекционный)» применительно к школе, классу. Согласно подп.1 п.5 ст.108 предусмотрено переименование специальных (коррекционных) образовательных учреждений в общеобразовательные учреждения.

Общее образование. Статья 79. Общее образование обучающихся с ОВЗ осуществляется в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам. В таких организациях, создаются специальные условия для получения образования указанным учащимися. Образование обучающихся с ОВЗ может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных классах, группах или в отдельных организациях, осуществляющих образовательную деятельность.

Из приведенных положений следует, что Закон предусматривает существование и инклюзивного, и интегрированного, и специального (коррекционного) образования.

Правила приема в образовательную организацию

Ребенку с ОВЗ не могут отказать в приеме в образовательную организацию по месту жительства в связи с состоянием его здоровья. При поступлении такого ребенка, исходя из ст.79, его обучение должно быть организовано по адаптированной образовательной программе, чем обеспечивается инклюзивное образование.

Закон устанавливает (п.2 ст.34), что обучающиеся имеют право на предоставление условий для обучения с учетом особенностей их психофизического развития и состояния здоровья, в том числе получение социально-педагогической и психологической помощи, бесплатной психолого-медико-педагогической коррекции. Этому праву коррелируется обязанность педагогических работников (подп.6 п.1 ст.48) учитывать особенности психофизического развития обучающихся и состояние их здоровья, соблюдать специальные условия, необходимые для получения образования лицами с ограниченными возможностями здоровья, взаимодействовать при необходимости с медицинскими организациями.

Закон устанавливает порядок оказания психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи (ст.42). Эта помощь оказывается детям, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, а так же трудности в развитии и социальной адаптации. Данная помощь оказывается в центрах психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи, а так же психологами и педагогами-психологами образовательных организаций, в которых такие дети обучаются.

Закон предусматривает инклюзивное, интегрированное и специальное (коррекционное) образование детей с ОВЗ. Однако Законом не устанавливается когда возникает право на тот или иной вид образования. В связи с этим отсутствуют критерии

для применения принципа разумного приспособления, т.е. нет правовых норм, на основе которых будет определяться, когда создание специальных условий обучения ребенка с OB3 в общеобразовательной школе является разумным, а когда нет.

В соответствии со ст.79, обучение обучающихся с ОВЗ осуществляется по адаптированным основным общеобразовательным программам. Согласно п.3 ст. 55, обучение по этим программам возможно только с согласия родителей и на основании рекомендаций ПМПК.

Понятие «адаптированная программа» (п.28ст.2) - это образовательная программа, адаптированная для обучения лиц с ОВЗ с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и при необходимости обеспечивающая коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию указанных лиц.

Адаптация программы включает возможности изменения объема и (или) содержания программы и (или) планируемых результатов образования и (или) организационно-педагогических условий получения образования, а так же учитывает создание специальных условий получения образования. Адаптация ОП по объему и (или) содержанию в большинстве случаев реализуется через «типовые» адаптированные программы (для целых групп лиц с ОВЗ, имеющих сходные особые образовательные потребности). Индивидуальная адаптация реализуется преимущественно через создание специальных организационно-педагогических условий получения образования (как в приведенном примере, а также с помощью тьютора, специальных средств обучения и др.) Вместе с тем индивидуальная адаптация использует и возможности типовых адаптированных программ.

Перевод в следующий класс при неудовлетворительных результатах

Согласно п.9 ст. 58 обучающиеся в ОО по общеобразовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования, не ликвидировавшие в установленные сроки академической задолженности с момента ее образования, по усмотрению их родителей (законных представителей):

- остаются на повторное обучение
- переводятся на обучение по адаптированным образовательным программам в соответствии с рекомендациями ПМПК
 - переводятся на обучение по индивидуальному учебному плану.

Обучение по адаптированной образовательной программе является альтернативой оставлению на второй год. Из п.2 и п.4 ст.79 следует, что обучение по адаптированной образовательной программе может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных классах или в отдельных организациях. Поэтому Закон

предусматривает возможность перевода ребенка с OB3 при неудовлетворительных оценках в следующий класс и обучение его совместно с нормально развивающимися детьми по адаптированной программе.

1.2. Нормативные документы, регулирующие деятельность образовательного учреждения, реализующего инклюзивную практику

При организации инклюзивного образования образовательное учреждение общего образования должно:

- 1. Внести изменения в Устав в части совместного обучения (воспитания), включая организацию совместных учебных занятий, досуга, различных видов дополнительного образования, лиц с ограниченными возможностями здоровья и лиц, не имеющих таких ограничений;
- 2. Разработать локальные акты общеобразовательного учреждения, регламентирующие деятельность по организации обучения лиц с OB3;
- 3. Обеспечить специальные условия для обучающихся с OB3, включенных в учебно-воспитательный процесс;
- 4. Принять индивидуальные учебные программы, учебно-тематические планы для обучения каждого ребенка с ограниченными возможностями здоровья;
- 5. Иметь документацию, позволяющую отследить прохождение образовательной программы, динамику обучения ребенка, коррекционную работу с ним;
- 6. Иметь ставки учителя-дефектолога, педагога-психолога, учителя-логопеда, социального педагога либо заключить договоры с образовательными учреждениями для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи со специальными (коррекционными) образовательными учреждениями, лечебно-профилактическими учреждениями, учреждениями здравоохранения, учреждениями социального обслуживания населения и др.
- 7. Осуществлять плановую подготовку (переподготовку) кадров для работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья;
- 8. Выполнять рекомендации, содержащиеся в заключениях окружной психологомедико-педагогической комиссии, федеральных государственных учреждений медикосоциальной экспертизы (для детей-инвалидов), лечебно-профилактических учреждений здравоохранения;

- 9. Иметь договор с родителями (законными представителями) детей с OB3 (детей с инвалидностью), в котором указывается программа обучения ребенка и другие особенности организации учебно-воспитательного процесса;
- 10. Иметь Положение об оплате труда общеобразовательного учреждения с установкой размера доплат и надбавок учителям, осуществляющим работу с детьми с ОВЗ и инвалидностью.

Педагогические работники образовательного учреждения должны:

- знать основы коррекционной педагогики и специальной психологии;
- иметь представление об особенностях психофизического развития детей с ограниченными возможностями здоровья;
- владеть методиками и технологиями организации образовательного и реабилитационного процесса для указанной категории лиц.

РАЗДЕЛ 2. Характеристика особых потребностей в обучении детей с ограниченными возможностями здоровья

2.1. Психолого-педагогическая характеристика детей с ограниченными возможностями здоровья

Дети с ограниченными возможностями здоровья — это дети, имеющие различные отклонения психического или физического плана, которые обусловливают нарушения общего развития, не позволяющие детям вести полноценную жизнь. Синонимами данного понятия могут выступать следующие определения таких детей: "дети с проблемами", "дети с особыми нуждами", "нетипичные дети", "дети с трудностями в обучении", "исключительные дети".

Детьми с ограниченными возможностями здоровья можно считать детей с нарушением психофизического развития, нуждающихся в специальном (коррекционном) обучении и воспитании.

По классификации, предложенной В.А. Лапшиным и Б.П. Пузановым, к основным категориям детей с OB3 относятся:

- ▶ Дети с нарушением слуха (глухие, слабослышащие, позднооглохшие);
- ▶ Дети с нарушением зрения (слепые, слабовидящие);
- ▶ Дети с нарушением речи (логопаты);
- Дети с нарушением опорно-двигательного аппарата;
- ▶ Дети с умственной отсталостью;
- Дети с задержкой психического развития;
- Дети с нарушением поведения и общения;
- ▶ Дети с комплексными нарушениями психофизического развития, с так называемыми сложными дефектами (слепоглухонемые, глухие или слепые дети с умственной отсталостью).

Нарушения слуха. К категории детей с нарушениями слуха относятся дети, имеющие стойкое двустороннее нарушение слуховой функции, при котором речевое общение с окружающими посредством устной речи затруднено (тугоухость) или невозможно (глухота).

Тугоухость – стойкое понижение слуха, вызывающее затруднения в восприятии речи. Тугоухость может быть выражена в различной степени – от небольшого нарушения

восприятия шепотной речи до резкого ограничения восприятия речи разговорной громкости. Детей с тугоухостью называют слабослышащими детьми.

Глухота — наиболее резкая степень поражения слуха, при которой разборчивое восприятие речи становится невозможным. Глухие дети — это дети с глубоким, стойким двусторонним нарушением слуха, приобретенным в раннем детстве или врожденным.

Нарушения речи. К детям с нарушениями речи относятся дети с психофизическими отклонениями различной выраженности, вызывающими расстройства коммуникативной и обобщающей (познавательной) функции речи. От других категорий детей с особыми потребностями их отличает нормальный биологический слух, зрение и полноценные предпосылки интеллектуального развития. Выделение этих дифференцирующих признаков необходимо для отграничения от речевых нарушений, отмечаемых у детей с олигофренией, ЗПР, слепых и слабовидящих, слабослышащих, детей с РДА и др.

Нарушения зрения. *Слепые дети* – это дети с остротой зрения от 0 (0%) до 0,04 (4%) на лучше видящем глазу с коррекцией очками, дети с более высокой остротой зрения (вплоть до 1, т.е. 100%), у которых границы поля зрения сужены до 10 – 15 градусов или до точки фиксации. Слепые дети практически не могут использовать зрение в ориентировочной и познавательной деятельности.

Слабовидящие дети – это дети с остротой зрения от 0,05 (5%) до 0,4 (40%) на лучше видящем глазу с коррекцией очками.

Дети с пониженным зрением, или дети с пограничным зрением между слабовидением и нормой, – это дети с остротой зрения от 0,5 (50%) до 0,8 (80%) на лучше видящем глазу с коррекцией.

Нарушения опорно-двигательного аппарата. Термин *«нарушение опорно-двигательного аппарата»* носит собирательный характер и включает в себя двигательные расстройства, имеющие генез органического и периферического типа.

Двигательные расстройства характеризуются нарушениями скоординированности, темпа движений, ограничение их объема и силы. Они приводят к невозможности или частичному нарушению осуществления движений скелетно-мышечной системой во времени и пространстве.

Нарушения функций опорно-двигательного аппарата могут носить как врожденный, так и приобретенный характер. Отклонения в развитии у детей с патологией опорнодвигательного аппарата отличаются значительной полиморфностью и диссоциацией в степени выраженности различных нарушений.

Задержка психического развития (ЗПР) — это психолого-педагогическое определение для наиболее распространенного среди всех встречающихся у детей

отклонений психофизическом развитии. Задержка психического рассматривается как вариант психического дизонтогенеза, к которому относятся как случаи замедленного психического развития («задержка темпа психического развития»), так и относительно стойкие состояния незрелости эмоционально-волевой сферы и интеллектуальной недостаточности, не достигающей умственной отсталости. В целом для данного состояния характерны гетерохронность (разновременность) проявления отклонений и существенные различия как в степени их выраженности, так и в прогнозе последствий. ЗПР часто осложняется различными негрубыми, но нередко стойкими нервно-психическими расстройствами (астеническими, церебрастеническими, невротическими, неврозоподобными нарушающими интеллектуальную И др.), работоспособность ребёнка.

Умственная отсталость. Умственно отсталые дети - дети, имеющие стойкое, необратимое нарушение психического развития, прежде всего, интеллектуального, возникающее на ранних этапах онтогенеза вследствие органической недостаточности ЦНС.

Комплексные нарушения. К множественным нарушениям детского развития относят сочетания двух или более психофизических нарушений (зрения, слуха, речи, умственного развития и др.) у одного ребенка. Например, сочетание глухоты и слабовидения, сочетание умственной отсталости и слепоты, сочетание нарушения опорнодвигательного аппарата и нарушений речи. В качестве синонимов в литературе используются и другие термины: сложный дефект, сложные аномалии развития, сочетанные нарушения, комбинированные нарушения и, все более утверждающееся в последнее время, сложная структура дефекта (сложная структура нарушения) или множественное нарушение.

Детский аутизм. Детский аутизм в настоящее время рассматривается как особый тип нарушения психического развития. У всех детей с аутизмом нарушено развитие средств коммуникации и социальных навыков. Общими для них являются аффективные проблемы и трудности становления активных взаимоотношений с динамично меняющейся средой, которые определяют их установки на сохранение постоянства в окружающем и стереотипность собственного поведения.

В зависимости от характера нарушения у детей с ОВЗ одни дефекты могут полностью преодолеваться в процессе развития, обучения и воспитания ребенка, другие лишь сглаживаться, а некоторые только компенсироваться.

Сложность и характер нарушения нормального развития ребенка определяют особенности формирования у него необходимых знаний, умений и навыков, а также

различные формы педагогической работы с ним. Один ребенок с отклонениями в развитии может овладеть лишь элементарными общеобразовательными знаниями (читать по слогам и писать простыми предложениями), другой - относительно не ограничен в своих возможностях (например, ребенок с задержкой психического развития или слабослышащий). Структура дефекта влияет и на практическую деятельность детей. Одни нетипичные дети в будущем имеют возможность стать высококвалифицированными специалистами, другие всю жизнь будут выполнять низкоквалифицированную работу.

Социокультурный статус ребенка с OB3 во многом определяется как, наследственными биологическими факторами, так и социальной средой жизни ребенка. Процесс развития личности характеризуется единством и взаимодействием системы биологических и социокультурных факторов. Каждый ребенок имеет свои неповторимые врожденные свойства нервной системы (силу, уравновешенность, подвижность нервных процессов; быстроту образования, прочность и динамичность условных связей...). От этих индивидуальных особенностей высшей нервной деятельности (в дальнейшем – ВНД) зависят способности к овладению социальным опытом, познанию действительности, то есть биологические факторы создают предпосылки психического развития человека.

Очевидно, что слепота и глухота есть факторы биологические, а не социальные. "Но все дело в том, – писал Л.С. Выготский, – что воспитателю приходится иметь дело не столько с этими биологическими факторами, сколько с их социальными последствиями". Сложность структуры атипичного развития заключается в наличии первичного дефекта, вызванного биологическим фактором, и вторичных нарушений, возникающих под влиянием первичного дефекта в ходе последующего своеобразного развития на патологической основе. Так, повреждение слухового аппарата до овладения речью будет первичным дефектом, а наступившая, как следствие немота – вторичным дефектом. Такой ребенок сможет овладеть речью только в условиях специального обучения и воспитания при максимальном использовании сохранных анализаторов: зрения, кинестетических ощущений, тактильно-вибрационной чувствительности.

Интеллектуальная недостаточность, возникшая в результате первичного дефекта - органического поражения коры головного мозга, порождает вторичные нарушения - отклонения в деятельности высших познавательных процессов (активного восприятия и внимания, произвольных форм памяти, абстрактно-логического мышления, связной речи), которые становятся заметными в процессе социокультурного развития ребенка. Третичные недостатки — недосформированность психических свойств личности умственно отсталого ребенка проявляются в примитивных реакциях на окружающее, недоразвитии эмоционально-волевой сферы: завышенная или заниженная самооценка,

негативизм, невротическое поведение. Принципиальным моментом является то, что вторичные и третичные нарушения могут влиять на первичный дефект, усугубляя его, если не проводится целенаправленная и систематизированная коррекционнореабилитационная работа.

Важной закономерностью является соотношение первичного и вторичного дефектов. В связи с этим Л.С. Выготский писал: "Чем дальше отстоит симптом от первопричины, тем он более поддается воспитательному и лечебному воздействию. Получается на первый взгляд парадоксальное положение: недоразвитие высших психологических функций и высших характерологических образований, являющееся вторичным осложнением при умственной отсталости и психопатии, на деле оказывается менее устойчивым, более поддающимся воздействию, более устранимым, чем недоразвитие низших, или элементарных процессов, непосредственно обусловленное самим дефектом". Согласно этому положению Л.С. Выготского, чем дальше разведены между собой первичный дефект биологического происхождения и вторичный симптом (нарушение в развитии психических процессов), тем более эффективна коррекция и компенсация последнего с помощью психолого-педагогических и социокультурных средств.

Таким образом, на развитие ребенка с ограниченными возможностями будут влиять следующие факторы.

Вид (тип) нарушения. Степень и качество первичного дефекта. Вторичные отклонения в зависимости от степени нарушения могут быть ярко выраженными, слабо выраженными и почти незаметными. Степень выраженности отклонения определяет своеобразие атипичного развития. Существует прямая зависимость количественного и качественного своеобразия вторичных нарушений развития нетипичного ребенка от степени и качества первичного дефекта.

Срок (время) возникновения первичного дефекта. Чем раньше имеет место патологическое воздействие и как следствие – повреждение речевых, сенсорных или ментальных систем, тем будут более выражены отклонения психофизического развития. Например, у слепорожденного ребенка отсутствуют зрительные образы. Представления об окружающем мире будут у него накапливаться с помощью сохранных анализаторов и речи. В случае потери зрения в дошкольном или младшем школьном возрасте ребенок сохранит в памяти зрительные образы, что дает ему возможность познавать мир, сравнивая свои новые впечатления с сохранившимися прошлыми образами. При потере зрения в старшем школьном возрасте представления характеризуются достаточной живостью, яркостью и устойчивостью, что существенно облегчает жизнь такого человека;

Условия окружающей социокультурной и психолого-педагогической среды. Успешность развития особенного ребенка во многом зависит от своевременной диагностики и раннего начала (с первых месяцев жизни) коррекционно-реабилитационной работы с ним.

2.2. Особые образовательные потребности детей с ОВЗ

В силу имеющихся особенностей физического и психического развития дети с ОВЗ имеют особые потребности в условиях и технологиях обучения, воспитания, требуют особого внимания и комплексной психолого-социально-педагогической поддержки при разных видах обучения: дифференцированном, интегрированном, инклюзивном.

Особые образовательные потребности детей с нарушениями зрения: состоят в том, что они имеют потребность в формировании адекватных образов предметов, действий с ними и т.д.; «потребность в навыках различного рода пространственной ориентировки (на своем теле, рабочей поверхности, микро- и макропространстве и др.)»; потребность в «выработке координации глаз-рука, мелкой и крупной моторики»; «потребность в формировании навыков письма и чтения, в том числе на основе шрифта Брайля и с применением соответствующих технических средств письма, пользовании соответствующими компьютерными программами»; «потребность в специальном развитии познавательной, интеллектуальной деятельности с опорой на сохранные анализаторы»; потребность «в овладении широким спектром практических навыков, которые у зрячих ровесников формируются спонтанно»; «потребность в формировании целого ряда социальных и коммуникативных навыков, в развитии эмоциональной сферы в условиях ограничения зрительного восприятия».

«К основным специальным образовательным потребностям ребенка с нарушением слуха относятся: потребность в обучении слухо-зрительному восприятию речи, в использовании различных видов коммуникации; потребность в развитии и использовании слухового восприятия в различных коммуникативных ситуациях; потребность в развитии всех сторон и видов словесной речи (устная, письменная); потребность формирования социальной компетенции».

«Под особыми образовательными потребностями детей с нарушениями опорнодвигательного аппарата мы понимаем совокупность медико-психолого-педагогических мероприятий, учитывающих особенности развития этих детей на разных возрастных этапах и направленных на их адаптацию в образовательное пространство. Особые образовательные потребности у детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата задаются спецификой двигательных нарушений, а также спецификой нарушения психического развития, и определяют особую логику построения учебного процесса, находят своё отражение в структуре и содержании образования. Наряду с этим можно выделить особые по своему характеру потребности, свойственные всем обучающимся с НОДА:

- потребность в раннем выявлении нарушений и максимально раннем начале комплексного сопровождения развития ребенка, с учетом особенностей психофизического равзития;
- потребность в регламентации деятельности с учетом медицинских рекомендаций (соблюдение ортопедического режима);
- потребность в особой организации образовательной среды, характеризующейся доступностью образовательных и воспитательных мероприятий;
- потребность в использовании специальных методов, приемов и средств обучения и воспитания (в том числе специализированных компьютерных и ассистивных технологий), обеспечивающих реализацию «обходных путей» развития, воспитания и обучения;
 - потребность в предоставлении услуг тьютора;
- потребность в адресной помощи по коррекции двигательных, речевых и познавательных и социально-личностных нарушений;
- потребность в индивидуализации образовательного процесса с учетом структуры нарушения и вариативности проявлений;
- потребность в максимальном расширении образовательного пространства выход за пределы образовательной организации с учетом психофизических особенностей детей указанной категории».

Школьники с **задержкой психического развития** (ЗПР) «нуждаются в удовлетворении особых образовательных потребностей:

- в побуждении познавательной активности как средство формирования устойчивой познавательной мотивации;
- в расширении кругозора, формирование разносторонних понятий и представлений об окружающем мире;
- в формировании общеинтеллектуальных умений (операции анализа, сравнения, обобщения, выделение существенных признаков и закономерностей, гибкость мыслительных процессов);
- в совершенствовании предпосылок интеллектуальной деятельности (внимания, зрительного, слухового, тактильного восприятия, памяти и пр.);

- в формировании, развитии у детей целенаправленной деятельности, функции программирования и контроля собственной деятельности;
- в развитии личностной сферы: развитие и укрепление эмоций, воли, выработка навыков произвольного поведения, волевой регуляции своих действий, самостоятельности и ответственности за собственные поступки;
- в развитии и отработке средств коммуникации, приемов конструктивного общения и взаимодействия (с членами семьи, со сверстниками, с взрослыми), в формировании навыков социально одобряемого поведения, максимальном расширении социальных контактов;
- в усилении регулирующей функции слова, формировании способности к речевому общению, в частности, в сопровождении речью выполняемых действий;
- в сохранении, укреплении соматического и психического здоровья, в поддержании работоспособности, предупреждении истощаемости, психофизических перегрузок, эмоциональных срывов».

Особые образовательные потребности детей с нарушением интеллектуального развития (умственной отсталостью).

В обучении детей с нарушением интеллектуального развития наиболее важным является обеспечение доступности содержания учебного материала за счет снижения объема и глубины изучаемого материала, необходимо увеличение количества времени для усвоения темы (раздела). При этом, «формируемые у учащихся с нарушением интеллекта знания, умения и навыки должны быть вполне достаточны для того, чтобы подготовить их к самостоятельной жизни в обществе и овладению профессией».

В обучении детей с нарушением интеллектуального развития требуется использовать специфические методы и приемы, облегчающие усвоение учебного материала – дозирование учебного материала, пооперационность выполнения заданий. Для эффективного обучения дети с нарушением интеллектуального развития нуждаются в организации предметно-практической деятельности, в ходе выполнения которой ими могут быть усвоены элементарные абстрактные понятия.

При обучении детей с нарушением интеллектуального развития необходимо выделять пропедевтический (подготовительный) период, в течение которого осуществляется развитие у учащихся определенных психофизических функций и формирование необходимой для изучения конкретной темы системы знаний, умений и навыков.

К особым образовательным потребностям детей с нарушением интеллекта относится необходимость коррекции и развития психических процессов, речи, мелкой и крупной моторики.

Дети с нарушением интеллектуального развития испытывают потребность в помощи при установлении внутрипредметных и межпредметных связей, в целенаправленном обучении приемам учебной деятельности.

Дети с нарушением интеллекта нуждаются в постоянном контроле и конкретной помощи со стороны учителя, в дополнительных объяснениях и показе способов и приемов работы, в большом количестве тренировочных упражнений во время усвоения нового материала; в выработке положительной учебной мотивации, развитие познавательных интересов.

Особую потребность дети с нарушением интеллекта имеют в поддержке, в организации процессов социальной адаптации: умений пользоваться услугами предприятий службы быта, торговли, связи, транспорта, медицинской помощи, навыков обеспечения безопасности жизни; умений готовить пищу, соблюдать личную гигиену, планировать бюджет семьи; навыков самообслуживания, ведения домашнего хозяйства, ориентировки в ближайшем окружении и т.п. Дети с нарушением интеллекта нужна психолого-педагогическая поддержка в усвоении морально-этических норм поведения, овладении навыками общения с другими людьми.

К особым образовательным потребностям школьников с нарушением интеллекта относится трудовая и профессиональная подготовка. У учащихся 1-4 классов можно и нужно формировать общую готовность к труду, а с 5-го класса целесообразно начинать профессионально-трудовую подготовку.

Необходимо создание психологически комфортной для школьников с нарушением интеллекта среды: атмосфера принятия в классе, ситуация успеха на уроках или во внеклассной деятельности. Важно продумывать оптимальную организацию труда учащихся во избежание их переутомления.

Особые образовательные потребности детей с тяжёлыми нарушениями речи при инклюзивном обучении:

- потребность в обучении различным формам коммуникации (вербальным и невербальным), особенно у детей с низким уровнем речевого развития (моторной алалией), потребность в формировании социальной компетентности;
 - потребность в развитии всех компонентов речи, рече-языковой компетентности;
- потребность в развитии понимания сложных предложно-падежных конструкций в целенаправленном формировании языковой программы устного высказывания, навыков

лексического наполнения и грамматического конструирования, связной диалогической и монологической речи;

- нуждаются в специальном обучении основам языкового анализа и синтеза, фонематических процессов и звукопроизношения, просодической организации звукового потока;
 - потребность в формировании навыков чтения и письма;
 - потребность в формировании навыков пространственной ориентировки;
- требуют особого индивидуально-диференцированного подхода к формированию образовательных умений и навыков.

Особые образовательные потребности детей с расстройствами аутистического спектра.

- «1. потребность в психолого-педагогической поддержке ребенка с РАС в школе;
- 2. потребность в разработке адаптированной образовательной программы;
- 3. потребность в реализации практико-ориентированной и социальной направленности в обучении и воспитании школьников с РАС;
- 4. потребность в организации и реализации занятий коррекционно-развивающей направленности (с дефектологом, логопедом, психологом, социальным педагогом и др.);
- 5. потребность в использовании дополнительных средств, повышающих эффективность обучения детей с РАС;
- 6. потребность в определении наиболее эффективной модели реализации образовательной практики
- 7. потребность в определении форм и содержания психолого-педагогической поддержки семьи;
- 8. потребность в дозировании учебной нагрузки с учетом темпа и работоспособности;
- 9. потребность в особенно четкой и упорядоченной временно-пространственной структуре образовательной среды, поддерживающей учебную деятельность ребенка;
- 10. потребность в специальной отработке форм адекватного учебного поведения ребенка, навыков коммуникации и взаимодействия с учителем».

Анализ представленных материалов с перечнем особых потребностей в образовании показывает, что это не полный перечень потребностей указанных для основных категорий детей с ОВЗ. В перечне указаны лишь некоторые потребности в образовании, которые авторы считают «основными». Исчерпывающего перечня «особых потребностей в образовании детей с ОВЗ» на сегодняшний день нет.

Кроме того, есть и такие категории детей с трудностями в обучении, которые пока не нашли определенной «прописки» в научной литературе и нормативных документах. В частности, это касается детей с «расстройствами аутистического спектра», дети с девиантным поведением, дети с психическими заболеваниями (психопатиями), дети с «синдромом дефицита внимания и гиперактивности» (СДВГ), дети с «посттравматическими нарушениями эмоциональной сферы» и др. Очевидно, что все эти дети нуждаются в комплексной поддержке в процессе развития, обучения, воспитания. Науке еще во многом предстоит выявить и описать особые образовательные потребности этих категорий «проблемных» детей.

Анализ представленных материалов с перечнем особых потребностей в образовании показывает, что у детей с ОВЗ есть много того, что их объединяет в образовательных потребностях. Например, толерантная социальная среда, развивающая, поддерживающая среда, медицинская поддержка — это «общие особые потребности в образовании» всех детей с ОВЗ.

Но есть и специфические потребности в образовании. Специфичными в сравнении с другими детьми с ОВЗ потребностями являются, например, потребность в использовании особых средств общения (невербальных), в использовании особых средств обучения (книжки со шрифтом Брайля), в развитии пространственной ориентировки.

Таким образом, есть общие для всех детей с OB3 особые потребности в образовании и «специфические особые потребности в образовании» детей с OB3, которые необходимы для эффективного обучения только некоторым категориям детей в силу специфики их OB3.

РАЗДЕЛ 3. Психолого-педагогическая, коррекционная поддержка детей с ограниченными возможностями здоровья при обучении

3.1. Система оказания помощи и поддержки детям с ограниченными возможностями здоровья в Московской области

В современной практике российского образования существуют три принципиальные модели обучения детей с ОВЗ.

- 1. Дифференцированное обучение детей с нарушениями развития в специальных (коррекционных) учреждениях I VIII видов. Этот вид обучения имеет давнюю традицию в России, но в последнее время испытывает серьезную критику, т.к. развитые страны пропагандируют иные принципы организации обучения и Россия не может оставаться в стороне от общемировых процессов.
- 2. **Интегрированное обучение** детей в специальных классах (группах) в общеобразовательных учреждениях. Интегрированное обучение (совместно с нормально развивающимися сверстниками) представляет наибольший интерес сегодня для России. Оно имеет много различных форм, но предполагает овладение ребенком с особыми образовательными потребностями общеобразовательным стандартом (в таком же или адаптированном виде) в те же (или близкие) сроки, что и здоровыми детьми. Интеграция выступает в двух формах: образовательной и социальной.

Образовательная интеграция представляет собой разные формы обучения детей с ограниченными возможностями (совместное обучение в одном классе) в условиях организации общего образования. Социальная интеграция предполагает социальную адаптацию ребенка с ограниченными возможностями в систему социальных и микросоциальных отношений и взаимодействий, прежде всего в рамках той образовательной среды, в которую он интегрируется.

3. **Инклюзивное обучение**, представляет собой наиболее привлекательный, с одной стороны, но и часто наиболее труднореализуемый вариант интегрированного обучения, когда дети с особыми образовательными потребностями обучаются в классе вместе с обычными детьми.

Такой уровень интеграции возможен в случае относительно сохранных академических способностей ребенка с ОВЗ, или требует значительных усилий по созданию в образовательной организации условий, удовлетворяющих «особые

потребности в образовании» детей, имеющих серьезные ограничения со стороны здоровья.

В Московской области существуют годами сложившаяся система учреждений, а также опыт помощи и поддержки детей с OB3 в обучении.

По данным 2013 года в Московской области 72 общеобразовательных организации, осуществляющих образовательную деятельность ПО адаптированным основным общеобразовательным программам, которых обучается 9312 человек. Одна общеобразовательная обучающихся, организация ДЛЯ осваивающих основные общеобразовательные программы и нуждающихся в длительном лечении, с контингентом 69 человек.

В Московской области функционируют 67 частных дошкольных образовательных организаций с контингентом 3634 воспитанника и 86 частных общеобразовательных организаций с контингентом 11 093 обучающихся.

Сеть образовательных организаций в Московской области, деятельность которых направлена на решение задач дополнительного образования детей, воспитания и социализации, представлена 285 организациями дополнительного образования, 20 муниципальными и 2 региональными образовательными организациями для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи (центры психолого-медико-социального сопровождения, центры реабилитации и коррекции, центры диагностики и консультирования), 3 образовательными организациями для обучающихся с девиантным (общественно опасным) поведением, нуждающихся в особых условиях воспитания, обучения и требующих специального педагогического подхода (специальные учебно-воспитательные учреждения открытого и закрытого типа).

3.2. Взаимодействие специалистов службы психолого-педагогического и социального сопровождения по обеспечению детей с ограниченными возможностям здоровья коррекционной поддержкой при обучении

На сегодняшний день в Московской области сформировалась определенная система коррекционно-педагогической помощи детям с ограниченными возможностями здоровья. Оказанием помощи занимаются учреждения различной ведомственной подчиненности: системы образования, здравоохранения, социальной защиты населения, общественные и благотворительные организации.

На локальном уровне координировать процесс поддержки детей с ограниченными возможностями здоровья возможно усилиями *Службы психолого-педагогического и социального сопровождения* конкретной организации (дошкольное учреждение компенсирующего и комбинированного вида, образовательное учреждение «начальная школа - детский сад», общеобразовательное учреждение общего типа, учреждение дополнительного образования, специальное (коррекционное) образовательное учреждение, образовательное учреждение для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи, реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями, дом ребенка и др).

Содержание деятельности службы предполагает различные формы взаимодействия с другими учреждениями и службами и включает в себя следующие направления работы с детьми – инвалидами и детьми, имеющими ограниченные возможности здоровья:

создание и корректировка банка данных о детях – инвалидах, детях с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся в школе;

изучение рекомендаций ПМПК, рекомендаций по индивидуальной программе реабилитации ребёнка инвалида, выданной федеральным государственным учреждением медико – социальной экспертизы;

определение направления оказания необходимой помощи данному ученику в рамках учебного заведения. Оформление карты ученика;

разработка и реализация индивидуальной образовательной программы (плана) ребенка с OB3;

организация обучения детей – инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья в зависимости от заключения экспертной комиссии учреждения здравоохранения на основании справки МСЭ, заявления родителей, рекомендаций ПМПК;

оказание методической и консультативной помощи детям данной категории, необходимой для усвоения общеобразовательных программ;

организация обучения и воспитания по адаптированным образовательным программам, разработанным с учётом индивидуальных особенностей ребёнка с применением коррекционных методов, технических средств без которых невозможно (затруднено) освоение общеобразовательных программ детьми – инвалидами, детьми с ограниченными возможностями здоровья;

осуществление контроля за выполнением программного материала по четвертям, организация и осуществление промежуточной и итоговой аттестации;

занятия с педагогом – психологом по коррекции: высших психических функций; эмоционально – волевых нарушений; поведенческих реакций; оказание социальной помощи ребёнку по коррекции взаимоотношений в семье, детском коллективе, с учителями;

вовлечение учащихся данной категории в социально-значимую деятельность классного коллектива, школы, города: выполнение общественных поручений;

участие в мероприятиях, конкурсах, в школьных трудовых акциях, по возможности в спортивных мероприятиях;

осуществление семейного патронажа с целью изучения материально – бытовых и социально-психологических условий проживания детей – инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья и с целью изучения проблем семьи;

проведение индивидуальных консультаций для родителей с целью повышения правовой, психолого – педагогической грамотности родителей детей – инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья, формирования их активной педагогической позиции.

Следует отметить специфику деятельности каждого из специалистов сопровождения по включению «особого» ребенка в инклюзивный класс.

Педагог-психолог на основе собственно психологических исследований совместно со специалистами школьного психолого-медико-педагогического консилиума:

устанавливает актуальный уровень когнитивного развития ребенка, определяет зону ближайшего развития;

выявляет особенности эмоционально-волевой сферы, личностные особенности детей, характер взаимодействия со сверстниками, родителями и другими взрослыми;

определяет направление, характер и сроки коррекционно-развивающей работы с ребенком (детьми);

отслеживает динамику адаптации ребенка в социуме;

ставит и решает задачи гуманизации социальной микросреды, в которой обучается (или будет обучаться) ребенок;

помогает учителю и другим специалистам наладить конструктивное взаимодействие как с родителями ребенка с OB3, так и родителями обучающихся инклюзивного класса;

повышает психологическую компетентность учителей и воспитателей, других специалистов, а также родителей, осуществляет помощь в подборе тех или иных форм, приемов взаимодействия с ребенком с OB3;

проводит консультирование учителей и воспитателей, родителей учащихся; выявляет те или иные затруднения, возникающие как у ребенка и его родителей, так и у учителя и воспитателя класса.

совместно с координатором по инклюзии и (или) администрацией школы проводит работу по профилактике и преодолению конфликтных ситуаций и т. д.

Социальный педагог на основе социально-педагогической диагностики выявляет потребности ребенка и его семьи в сфере социальной поддержки, определяет направления помощи в адаптации ребенка в школе, собирает всю возможную информацию о «внешних» ресурсах для школьной команды, совместно с координатором по инклюзии устанавливает взаимодействие с учреждениями — партнерами в области социальной поддержки (Служба социальной защиты населения, органы опеки и др.), общественными организациями, защищающими права детей, права инвалидов, учреждениями дополнительного образования. Важная сфера деятельности социального педагога помощь родителям ребенка с ОВЗ в адаптации в школьном сообществе, в среде других родителей, содействие созданию «Родительского клуба», разработке странички на сайте школы, посвященной инклюзии, поиске нужной информации.

Учитель - дефектолог проводит диагностическое обследование детей с отклоняющимся развитием, а также детей по разным причинам не усваивающих школьную программу. В процессе специального обследования дефектолог выявляет: уровень умственного развития учащихся; отношение школьников к учебной работе, характер учебной мотивации; обучаемость; отношение ученика к оценке учителя, сформированность самооценки; уровень и качество обученности, способы учебной работы; темп работы, работоспособность.

По результатам обследования дефектолог совместно с учителем, педагогом сопровождения, логопедом определяет объем и содержание коррекционной работы, необходимой данному ребенку, проводит индивидуальные и подгрупповые коррекционные занятия, отслеживает динамику развития детей. На коррекционно-развивающих занятиях с ребенком с особыми образовательными потребностями дефектолог решает, прежде всего, коррекционные задачи: развивает мышление, тренирует зрительное и слуховое внимание, память, формирует зрительно-пространственное и временное восприятие, развивает навыки анализа и синтеза, расширяет и активизирует словарный запас ребенка.

Важное направление деятельности учителя-дефектолога - методическая помощь учителю инклюзивного класса в адаптации содержания образовательных программ, методов, приемов обучения возможностям ребенка.

Учитель-логопед, основываясь на результатах исследования речи обучающихся: устанавливает клинико-педагогический диагноз речевого нарушения; разрабатывает программы или перспективные планы коррекционно-логопедического обучения детей,

нуждающихся в логопедической помощи; проводит групповые и индивидуальные занятия по коррекции нарушений устной и письменной речи учащихся; совместно с учителем инклюзивного класса, дефектологом, тьютором проводит работу, основной целью которой является соблюдение в классе правильного речевого режима, обогащение и систематизация словарного запаса учащихся в соответствии с учебными предметами, развитие коммуникативных умений; проводит консультативную и просветительскую работу с учителями и родителями учащихся.

Тьютор (ассистент учителя) - специалист, осуществляющий непосредственное сопровождение ребенка (детей) с ОВЗ в течение учебного дня - на фронтальных и индивидуальных занятиях, во время перемены, выполнения тех или иных режимных моментов. Основная задача тьютора — помощь самому ребенку, его родителям, учителю и другим участникам образовательного процесса в адаптации в новой среде, формировании учебных навыков, навыков адаптивного поведения.

Координатор по инклюзии - специалист, играющий важную роль в организации процесса включения ребенка с ограниченными возможностями здоровья в образовательную среду школы, создании специальных условий для адаптации, обучения и социализации учащихся, регулирующий деятельность всего педагогического коллектива в данном направлении. Координатор по инклюзии — основной «носитель» информации и помощник учителя в организации образовательного процесса в инклюзивном классе. При этом важно помнить, что координатор, как и специалисты психолого-педагогического сопровождения, ориентируется в своей деятельности на запрос учителя, его инициативу и информацию о состоянии, успехах и проблемах «особого» ребенка и всего класса.

Основной формой взаимодействия всех специалистов является *школьный психолого-медико-педагогический консилиум*.

Служба психолого-педагогического и медико-социального сопровождения в современных условиях должна работать в тесном контакте с учреждениями и организациями образования, здравоохранения, социальной защиты семьи и детства, органами опеки и попечительства, органами внутренних дел и прокуратуры, общественными организациями, оказывающими помощь образовательным учреждениям в воспитании и развитии обучающихся (воспитанников).

Межведомственное взаимодействие предполагает тесную связь образовательных организаций со службами сопровождения семей, имеющих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, функционирующими в рамках учреждений социальной защиты. Создание таких служб наиболее актуально в центрах социального обслуживания населения, работающих в сельском поселении по месту жительства.

Специалистами службы оказываются различные услуги по сопровождению семей, воспитывающих детей с инвалидностью: психологические, педагогические, юридические; деятельность по информированию, просвещению населения о роли служб сопровождения, мониторинги эффективности системы сопровождения семьи, консультирование, группы взаимной поддержки, тренинги и т.д.

Рассмотрим основное содержание деятельности службы сопровождения *в центрах социального обслуживания населения*, работающих в сельском поселении:

- 1. Оценка потребностей ребенка с ограниченными возможностями. На основании результатов диагностики потребностей ребенка-инвалида специалисты службы сопровождения семьи заносят его данные в банк данных о детях с рекомендациями относительно предпочтения той или иной формы сопровождения.
- 2. Планирование сопровождения ребенка с инвалидностью, нуждающегося в поддержке.

Для каждого ребенка, нуждающегося в более длительном или временном сопровождении, на основании диагностики его потребностей, специалисты службы сопровождения семьи составляют индивидуальные маршруты реабилитации (или индивидуальные планы обучения). В индивидуальном маршруте реабилитации ребенка в письменной форме отражены цели, задачи, формы занятий, необходимые условия для интеграции ребенка в социум, выделяются этапы сопровождения и интеграции, механизмы прохождения данных этапов, планируется конкретная работа с ребенком, исходя из целей и задач этапа.

Составляется программа по сопровождению семьи с ребенком-инвалидом, которая содержит перечень мероприятий по патронажу семьи, обучению родителей в доступном формате реабилитационным технологиям, психологической поддержке семьи, эмоционального выгорания членов семьи, формирования эффективной семейной заботы. Принимается на консилиуме специалистов службы.

- 3. Организуется мониторинг по реализации программы сопровождения семьи, воспитывающей ребенка с инвалидностью. Результаты мониторинга реализации программы сопровождения доводятся до сведения всех заинтересованных лиц специалистами службы сопровождения. При необходимости вносятся рекомендации.
- 4. При оценке качеств, компетенций и возможностей родителей по воспитанию в семье ребенка-инвалида специалисты службы рассматривают их в отношении следующих элементов: воспитание ребенка-инвалида, уход за ребенком-инвалидом, осведомленность о вопросах, связанных с воспитанием и развитием ребенка-инвалида, осознание

собственной мотивации к семейному воспитанию, отношения в семье, собственный родительский опыт, динамика развития и социализации ребенка-инвалида.

- 5. Специалисты службы предоставляют семьям, воспитывающим ребенка-инвалида, письменную и устную информацию об их правах, включая соответствующие акты законодательства, способом, доступным для их понимания. Оказание социальным адвокатом службы консультационной помощи родителям, воспитывающим ребенка с инвалидностью, в оформлении документов для получения ИПР (индивидуальной программы реабилитации) на получение положенных по законодательству льгот, пособий и других социальных гарантий.
- 6. Специалисты службы придают первостепенное значение удовлетворению образовательных потребностей каждого ребенка-инвалида, принимаются все меры для реализации этого права. Педагоги службы организуют и проводят развивающие занятия в адаптационных группах для детей раннего и младшего возраста с особенностями в развитии, в группах кратковременного пребывания для детей среднего и старшего дошкольного возраста. Развивающие занятия способствуют подготовке ребенка к посещению дошкольного или школьного образовательного учреждения. Социальный педагог службы осуществляет социально-педагогическое сопровождение семьи, которое включает в себя услуги, связанные с организацией включения в образовательные учреждения или с содействием в получении образования детьми.
- 7. Специалисты службы осуществляют сопровождение ребенка с инвалидностью в образовательное учреждение, консультируют и обучают педагогов учреждения по вопросам обучения, развития, воспитания и в создании благоприятных условий для включения ребенка с инвалидностью в образовательное пространство. В службе ведется учет, где отражаются результаты диагностики, развивающих занятий с детьми, какое образовательное учреждение родители планируют, чтобы ребенок посещал или уже начал посещать.
- 8. Психолог службы осуществляет социально-психологическое сопровождение семьи, воспитывающей ребенка с инвалидностью, с целью обеспечения своевременного выявления психотравмирующих ситуаций, межличностных конфликтов и других ситуаций, которые могут негативно повлиять на воспитание и развитие ребенка в семье. Социально-психологическое сопровождение включает в себя психологическое консультирование, углубленную психодиагностику семейной системы и нарушений личностного развития ребенка, психокоррекцию, психотерапевтическую помощь. В процессе сопровождения используются как групповые, так и индивидуальные методы работы.

- 9. Специалисты службы вместе с родителями разрабатывают и подготавливают альтернативные предложения доступного обучения для детей, имеющих тяжелые и комбинированные нарушения развития на случай, когда по месту жительства нет образовательных учреждений, где созданы условия для обучения этих детей и готовы педагоги.
- 10. Специалисты службы сопровождения содействуют в том, чтобы образовательные услуги ребенку с инвалидностью предоставлялись в соответствии с образовательными потребностями ребенка и по месту жительства его семьи.

Руководители и представители службы при необходимости обращаются в госструктуры, реабилитационные и социальные учреждения, некоммерческие общественные организации по организации предоставления реабилитационных услуг по месту жительства семей, воспитывающих детей с нарушениями развития.

3.3. Опыт создания региональных моделей помощи детям с ограниченными возможностями здоровья в России

Анализ современного состояния практики оказания психолого-педагогической и коррекционной помощи в России показывает, что в регионах РФ разработаны и внедряются региональные модели помощи детям с ограниченными возможностями здоровья с учетом экономических, социальных, культурных, экологических и других особенностей регионов.

Развитие системы коррекционно-педагогической помощи детям с ограниченными возможностями здоровья в регионах РФ происходит в контексте общероссийских тенденций, но имеет ряд особенностей: неравномерное территориальное расположение учреждений, оказывающих коррекционно-педагогическую помощь; динамичный рост детей или иными нарушениями; недостаточное числа теми количество квалифицированных специалистов, что обусловлено социально-культурными, экономическими, экологическими и другими особенностями региона.

Условиями реализации региональной модели коррекционно-педагогической помощи детям с ограниченными возможностями здоровья являются: межведомственная скоординированность действий учреждений и организаций различной ведомственной подчиненности, что обеспечивает взаимодействие между субъектами, оказывающими коррекционно-педагогическую помощь (департаментами, институтами, центрами, специальными коррекционными, образовательными учреждениями и т. д.); повышение

квалификации специалистов и образования родителей; расширение спектра предоставляемых услуг, обеспечивающих потребности детей, родителей, педагогов, задействованных в процессе организации коррекционной помощи.

- **В Томске** реализуются следующие образовательные услуги, которые предупреждают возникновение проблем развития ребенка, содействуют ребенку в его развитии, обучении, социализации:
- обучение детей с инвалидностью дошкольного возраста в детских садах по индивидуальному графику, в соответствии с рекомендациями Городской психологомедико-педагогической комиссии (ГПМПК);
- обучение детей с нарушениями речи, слуха, задержкой психического развития, с нарушениями умственного развития, ранним детским аутизмом в детских садах общеразвивающего вида, в логопедических пунктах для детей с тяжелыми нарушениями речи;
- обучение детей с ОВЗ в общеобразовательных учреждениях с осуществлением психолого-медико-педагогического сопровождения;
- обучение детей с OB3 в общеобразовательных учреждениях в рамках муниципальных и региональных экспериментальных площадок по инклюзивному образованию.

Для реализации права детей на образование были введены нормативные документы по комплексной психолого-медико-педагогической диагностике, по расширению сети образовательных услуг детям с ОВЗ, по созданию условий обучения этих детей в общеобразовательных учреждениях. Основными документами являются: положения о ГПМПК, о консилиуме ОУ, приказы «Об утверждении примерного договора о совместной деятельности по обучению детей с отклонениями в развитии в общеобразовательном учреждении», «О курировании процесса обучения детей с OB3», «Об организации психолого-педагогического сопровождения детей с ОВЗ в МДОУ г. Томска», инструктивно-методическое письмо «Об индивидуальном подходе в обучении детей с нарушениями письменной речи». Документы позволили сформировать муниципальную систему выявления, отбора, устройства в образовательные учреждения детей с ОВЗ, психолого-медико-педагогического сопровождения, организацию ИХ курирование обучения таких детей в общеобразовательных учреждениях.

В различных регионах России есть опыт создания Ресурсных центров по сопровождению инклюзивного образования детей с ограниченными возможностями здоровья. Ресурсный центр призван решить организационно-управленческие вопросы реализации инклюзивной практики в образовании; проектирование региональной модели

психолого-педагогического сопровождения субъектов инклюзивного образования; мониторинг актуальных и потенциальных возможностей школ; подготовка сообщества к внедрению инклюзивного образования; создание единой базы детей с ограниченными возможностями здоровья, базы данных учреждений реабилитации; научно-методическое обеспечение инклюзивного образования.

Важное место в деятельности центра занимает психолого-педагогическое сопровождение участников инклюзивного образовательного процесса (комплексное обследование ребенка, проведение индивидуальных и фронтальных коррекционных занятий для детей с ограниченными возможностями здоровья, индивидуальные консультации для педагогов и родителей и др.).

В ряде регионов Российской Федерации (Республика Чувашия, Новосибирская, Псковская, Ростовская и Калининградская области) ресурсными центрами по развитию инклюзивных процессов и по психолого-педагогической поддержке процесса обучения детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) в общеобразовательных школах были определены специальные (коррекционные) образовательные учреждения, ППМС-Центры (Москва).

В Москве реализуется Модель деятельности территориального ресурсного центра развития инклюзивного образования.

Данная модель ресурсной деятельности в области инклюзивного образования активно разрабатывается в Москве при непосредственном руководстве Департамента образования и Московского государственного психолого-педагогического университета.

Данная модель система сопровождения состоит из: территориального (городского) ресурсного центра развития интегрированного (инклюзивного) образования; окружных ресурсных центров; служб психолого-педагогического сопровождения инклюзивного образования (на базе ОУ).

Городской ресурсный центр является структурным подразделением Института проблем интегрированного (инклюзивного) образования, созданного в Московском государственном психолого-педагогического университете (МГППУ).

Основные направления деятельности территориального (городского) ресурсного центра: координационно-организационная деятельность; разработки технологий психолого-педагогического сопровождения инклюзивных процессов в образовании, в том числе методическое сопровождение инклюзивных ОУ; мониторинг состояния и условий инклюзивной практики в ОУ города Москвы; разработка программ повышения профессиональной компетенции и повышения квалификации, участие в подготовке кадров для системы инклюзивного образования города Москвы.

Обеспечение деятельности всех окружных ресурсных центров, являющихся, как правило, подразделениями ППМС-центров, регулируется различными структурами Департамента образования города Москвы — окружными управлениями образования и окружными методическими центрами.

ПМПК окружного ресурсного центра в процессе и по результатам работы с ребенком и его родителями (лицами их заменяющими) определяет: тип учреждения, условия пребывания.

Тип, подразделение ДОУ (для детей дошкольного возраста): Служба ранней помощи (СРП); Лекотека (с гибкой интеграцией в среду детей без инвалидности); группа кратковременного пребывания «Особый ребенок» (с гибкой интеграцией в среду детей без инвалидности); группа для детей со сложной структурой дефекта (с гибкой интеграцией в среду детей без инвалидности); инклюзивная группа (группа комбинированного типа)

Тип школы (для детей школьного возраста): СОШ, ГОУ Центр образования с инклюзивными классами; ГОУ Школа здоровья с инклюзивными классами; ГОУ Школа надомного обучения; СКОШ (диагностический класс); СКОШ (интегрированный класс); учреждения дополнительного образования.

Условия пребывания: потребность в сопровождении (тьютор); направленность коррекционной работы (логопед, психолог, дефектолог, специальный педагог, ЛФК, врач, и т.п.); рекомендуемая образовательная программа, рекомендуемый режим пребывания, занятий и консультаций; дополнительная помощь специалистов сопровождения; потребность в специальном оборудовании; срок повторного обращения на ПМПК ресурсного центра и /или обсуждения на ПМПк образовательного учреждения.

В Самарской области целенаправленная работа по изменению системы специального образования в рамках развития инклюзивного образования началась с 2000 года.

Формирование базовой структуры системы специального образования, расширение спектра специальных образовательных услуг и форм их предоставления было поддержано областными целевыми программами.

За период с 2001 по 2004 г. сформирована региональная система ранней специальной помощи ребенку и семье, в составе которой областная лаборатория ранней помощи и 13 территориальных служб. В 2003 году создан Центр специального образования. В 2005 г. создана областная межведомственная Комиссия по комплексной реабилитации детей и подростков с проблемами в развитии (утверждена Распоряжением Правительства Самарской области от 27 апреля 2005 г. №45-р «Об областной межведомственной комиссии по комплексной реабилитации детей и подростков с проблемами в развитии»).

С 2005-2008 г. разработан и внедрен в широкую образовательную практику целый спектр мобильных и эффективных форм коррекционной помощи детям дошкольного возраста группы кратковременного пребывания, консультационные пункты, дошкольные логопедические пункты, интегрированные группы, игровые группы.

С 1 января 2005 г. в каждом территориальном управлении созданы так называемые территориальные агентства специального образования (ТАСО).

ТАСО являются координатором в сфере обеспечения интегрированных форм образования. Здесь концентрируются программно-методические ресурсы (учебнометодические комплекты, адаптированные к потребностям детей с различными нарушениями, наглядные пособия, дидактические материалы, технические средства обучения); материально-технические ресурсы (специальное оборудование и аппаратура, приспособления и др.); кадровые ресурсы, в том числе педагоги-дефектологи для работы с малочисленными категориями детей (сурдопедагоги, тифлопедагоги). Здесь же имеется возможность организовать специальную дефектологическую подготовку педагогов.

Механизм обеспечения интегрированного образования через TACO выглядит следующим образом:

- 1. Ребенок с особыми образовательными потребностями перед поступлением в школу обследуется на ПМПК.
- 2. Родители выбирают общеобразовательное учреждение, в котором они хотели бы обучать своего ребенка, затем с заключением ПМПК обращаются в ТАСО.
- 3. Специалисты ТАСО с учетом рекомендаций ПМПК и пожеланий родителей формируют комплект необходимых для обучения ребенка ресурсов; материально-технические ресурсы направляются в образовательное учреждение.
- 4. ТАСО организует обучение педагогов, которым предстоит осуществлять обучение данного ребенка, выдает педагогу соответствующий пакет программно-методических материалов, обучает работать с данным пакетом.
- 5. ТАСО решает вопрос об организации необходимого ребенку сопровождения силами сотрудников образовательного учреждения или обеспечивает участие сотрудников ТАСО в работе консилиума, а также организует поддержку ребенка.

В соответствии с распоряжением министерства образования и науки Самарской области Центр специального образования Самарской области в мае — октябре проводит мониторинг условий обучения и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья в образовательных учреждениях Самарской области.

Параметры проведения мониторинга в общеобразовательных и дошкольных учреждениях, Службах ранней помощи

Наличие нормативно-правовых документов коррекционно-педагогического сопровождения детей с OB3.

Данные по контингенту детей, в том числе с ОВЗ по видам нарушений.

Организация коррекционно-педагогического сопровождения.

Данные о формах обучения детей с OB3.

Кадровое обеспечение коррекционно-педагогического сопровождения детей с ОВЗ.

Программно-методическое обеспечение коррекционно-педагогического сопровождения детей с OB3.

Материально-техническое обеспечение обучения детей с OB3.

Документация коррекционно-педагогического сопровождения.

Наличие ИПР.

Программа коррекционной работы ОУ.

Поддержка детей с ограниченными возможностями здоровья в различных типах организаций Санкт-Петербурга, обеспечение для них доступности образовательных услуг, их полноправное включение в образовательное пространство мегаполиса регламентировано распоряжением Комитета по образованию Правительства Санкт-Петербурга от 05.05.12 №1263-р «Об утверждении Концепции образования детей с ограниченными возможностями здоровья в образовательном пространстве Санкт-Петербурга».

В настоящее время в системе дошкольного, общего и дополнительного образования для детей с ОВЗ Санкт-Петербурга существуют следующие образовательные модели:

модель воспитания, развития и обучения детей с OB3 в группах компенсирующей направленности в дошкольных образовательных учреждениях (далее – ДОУ);

модель воспитания, развития и обучения детей с OB3 в группах комбинированной направленности в ДОУ;

модель воспитания, развития и обучения детей с OB3 в группах оздоровительной направленности в ДОУ;

модель обучения и воспитания детей с ОВЗ в специальном (коррекционном) ОУ;

модель обучения и воспитания детей с OB3 в специальном (коррекционном) классе общеобразовательного учреждения;

модель обучения и воспитания детей с OB3 в общеобразовательном классе совместно с нормально развивающимися сверстниками;

модель обучения и воспитания детей с OB3 по индивидуальным образовательным маршрутам в общеобразовательном классе совместно с нормально развивающимися сверстниками;

модель обучения и воспитания детей с OB3 на дому по индивидуальным образовательным маршрутам, обеспечивающим включение в социокультурное пространство ОУ, в том числе с использованием дистанционного обучения;

модель образования детей с ОВЗ в учреждениях дополнительного образования;

модель образования детей с OB3 в учреждениях начального и среднего профессионального образования.

модель служб ранней помощи для детей в возрасте до 3-х лет и их семей.

Образовательные услуги детям с особыми образовательными потребностями в условиях сельского поселения

В ряде регионов России внедряются модели сопровождения семей, имеющих детейинвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья в учреждениях социальной
защиты: в центрах социального обслуживания населения, Центрах социальной помощи
семье и детям, в реабилитационных центрах для детей и подростков с ограниченными
возможностями.

Псковская область вошла в число 5 пилотных регионов по внедрению института социального сопровождения семей, имеющих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья. Сроки реализации проекта май – декабрь 2013 года. Пилотный проект направлен на совершенствование и разработку новых механизмов внутриотраслевого и межведомственного взаимодействия по обеспечению деятельности института социальных работников, осуществляющих социальное сопровождение семей, имеющих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья.

Псковская область признана лидером социального сопровождения семей с детьми-инвалидами.

В сельской местности (например, Свердловская, Псковская, Вологодская область) практикуются выезды мобильной бригады специалистов («Выездная служба специалистов») в районы для проведения диагностического обследования клиентов и консультирования по выявленным проблемам, осуществляется дистанционное консультирование семей с помощью современных информационных технологий, осуществляется помощь в рамках надомного патронажа.

Для осуществления деятельности «Выездной службы специалистов» составляются совместные планы работы с детскими дошкольными и образовательными учреждениями, районными больницами и другими объектами социальной сферы.

В Республике Карелия (Прионежский муниципальный район) есть опыт внедрения новых моделей предоставления образовательных услуг детям с особыми образовательными потребностями в условиях сельского поселения.

Первая модель ориентирована на воспитанников Государственного учреждения социальной защиты «Ладвинского дома-интерната для детей с тяжелыми умственными нарушениями системы социальной защиты», которые являются учениками обычной муниципальной сельской средней общеобразовательной школы. Учителя организуют обучение детей с глубокими нарушениями умственного развития по индивидуальным программам, социальные работники дома-интерната обеспечивают индивидуальное сопровождение ребенка в процессе обучения. Сопровождение и методическая поддержка педагогов школы и социальных работников дома-интерната осуществляется «Центром диагностики и консультирования»

Вторая модель «Школа надомного обучения» и разновозрастная дошкольная группа «Особый ребенок», действующие на основе договорных отношений между Прионежским реабилитационным центром для детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья, Центром диагностики и консультирования, средней общеобразовательной школой и сельским детским садом. «Школа надомного обучения» работает на базе отделения дневного пребывания реабилитационного центра. Посещают школу дети с сохранным интеллектом, имеющие трудности в передвижении, а также дети с интеллектуальными нарушениями. Уроки проходят во второй половине дня в реабилитационном центре в специально оборудованных учебных помещениях, где создана реабилитационная среда, предоставляются медицинские, бытовые (уход, присмотр, доставка), социальные и психолого-педагогические услуги.

Разновозрастную группу «Особый ребенок» посещают дети со сложной структурой нарушений. Детский сад обеспечивает индивидуальное сопровождение такого ребенка. Реабилитационный центр предоставляет реабилитационное пространство, услуги психолога, логопеда, воспитателя, дефектолога, медсестры для коррекционной работы с дошкольниками.

Предоставления подобных услуг стало возможным благодаря объединению кадровых, финансовых и материальных ресурсов образования, здравоохранения и социальной защиты по принципу договорных отношений.

3.4. Организационные типы поддержки детей с ограниченными возможностями здоровья с учетом территориальных особенностей Московской области

Региональная стратегия действий в интересах детей в Московской области на 2013-2017 годы (утверждена постановлением Правительства Московской области от 26 февраля 2013 г. № 109/8) требует от всех муниципальных образований выполнения мер, направленных на государственную поддержку детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья.

Организация во всех муниципальных образованиях территориальных центров для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи.

Организация работы на постоянной основе территориальных психолого-медикопедагогических комиссий, которые являются необходимыми структурами для своевременного выявления детей с проблемами в развитии, диагностики, определения правильного образовательного маршрута и создания условий для оказания психологопедагогической и медико-социальной помощи данному контингенту детей.

Создание единой системы служб ранней помощи детям-инвалидам и детям с ограниченными возможностями здоровья, включающей медицинскую, реабилитационную, коррекционно-педагогическую помощь ребенку, социально-психологическую и консультативную помощь родителям, обеспечение преемственности ранней помощи в дошкольном возрасте,

Организация комплексной подготовки ребенка-инвалида и ребенка с ограниченными возможностями здоровья к обучению в школе.

Проведение регулярного мониторинга потребностей семей, воспитывающих детейинвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, в предоставлении услуг в сфере социальной защиты, здравоохранения, образования, занятости.

Обеспечение доступного качественного дошкольного, основного общего, среднего (полного) общего образования для детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья с использованием вариативных форм (дистанционного, инклюзивного и пр.).

Создание межведомственного методического совета по разработке индивидуальных образовательных программ (учитывая, что специальную (коррекционную) помощь дети с ограниченными возможностями здоровья получают в учреждениях Министерства здравоохранения Московской области (дома ребенка, больницы, санатории), Министерства социальной защиты населения Московской области (дома-интернаты, реабилитационные центры), Министерства образования Московской области.

Создание и внедрение патронажного обслуживания (сопровождения) семей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, участковой социальной службой.

Создание системы постинтернатного сопровождения и адаптации выпускников интернатных учреждений для детей с ограниченными возможностями здоровья, проживающих в социально неблагополучных семьях.

Развитие услуг, направленных на включение в культурную жизнь и творческую деятельность лиц с ограниченными физическими возможностями.

По данным за 2012 год в Московской области 75 специальных (коррекционных) общеобразовательных учреждений для обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья; три образовательных учреждения для детей с девиантным поведением; одна общеобразовательную школу санаторного типа; четыре образовательных учреждения для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи.

В настоящее время на территории Московской области действуют 322 учреждения, осуществляющие коррекционную и реабилитационную помощь населению и имеющие различную ведомственную принадлежность.

Деятельность территориальных центров для детей, нуждающихся в психологопедагогической и медико-социальной помощи осуществляется на основании приказ
Министра образования Правительства МО от 15.02.2011 N 209 «О совершенствовании
работы государственного образовательного учреждения для детей, нуждающихся в
психолого-педагогической и медико-социальной помощи, Центра психолого-медикосоциального сопровождения Московской области и психолого-медико-педагогических
комиссий Московской области».

В Московской области создана и планомерно развивается сеть учреждений социальной защиты населения Московской области (http://mszn.mosreg.ru/). По данным за 2013 год количество учреждений, оказывающих услуги по социальной реабилитации инвалидам, детям-инвалидам, детям с ограниченными возможностями и семьям, в которых эти дети воспитываются:

- 18 реабилитационных центров для детей с подростков с ограниченными возможностями;
 - 7 центров реабилитации инвалидов (для детей и взрослых);
 - 4 центра реабилитации инвалидов;

13 – отделений социальной реабилитации детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями (на базе социально-реабилитационных центров, комплексных центров социального обслуживания и иных учреждений социальной защиты населения);

22 – отделения реабилитации инвалидов на базе центров социального обслуживания.

Реабилитационные услуги предоставляются инвалидам, детям-инвалидам, лицам с ограниченными возможностями, несовершеннолетним, другим гражданам, попавшим в трудную жизненную ситуацию. К реабилитационным услугам относятся: услуги по социально-средовой, социально-педагогической, социально-психологической, медико-социальной, социокультурной реабилитации, социально-бытовая адаптация, профессиональная ориентация, обучение, образование, содействие в трудоустройстве, физкультурно-оздоровительные мероприятия, спорт.

Предоставление реабилитационных услуг осуществляется государственными учреждениями социального обслуживания Московской области по направлению территориального подразделения уполномоченного органа.

В соответствии с приказом Министра социальной защиты населения от 18.03.2013 года № 64 «О проведении мониторинга потребностей семей, воспитывающих детейинвалидов, с целью выявления востребованных услуг для адаптации инвалидов Муниципальными управлениями социальной защиты населения совместно реабилитационными центром для детей и подростков с ограниченными возможностями проводится опрос родителей, воспитывающих детей - инвалидов для выявления их потребностей (г. Дубна - http://www.dubna-uszn.ru/index.php/ob-yavleniya/194-provedenoanketirovanie-semej-s-detmi-invalidami, г. Истра и др.). По результатам анкетирования выявлено, что семьи, воспитывающие детей-инвалидов, нуждаются в дополнительных видах услуг, таких как: услуги «социальной» няни для ребенка; обслуживание соцработниками на дому (доставка продуктов, товаров, лекарств и т.п.); медицинское обслуживание на дому; предоставление ребенку реабилитационных услуг на дому; организация досуга совместно с другими детьми (экскурсии, игры, спорт, театр и т.п.); получение профессионального образования ребенком.

Перспективной типом поддержки в Московской области является модель патронажного обслуживания (сопровождения) семей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья в рамках участковой социальной службой.

Участковая социальная служба создается на базе государственных учреждений социального обслуживания Московской области (социально-реабилитационные центры, приюты, центры психолого-педагогической помощи семье и детям, комплексные центры

социального обслуживания) в соответствии с распоряжением Министра социальной защиты населения Московской области от 30.06.2006 года № 10-Р, с изменениями от 31 декабря 2009 г. № 50-р.

В настоящее время участковая социальная служба работает на базе всех учреждений Министерства социальной защиты населения Московской области. Наиболее динамично идет развитие участковых социальных служб в Дмитровском, Клинском районе Домодедовском районе Городском округе Подольск Городском округе Электросталь и др.

В рамках социального патронажа семей, воспитывающих ребенка инвалида и детей с ограниченными возможностями здоровья оказываются следующие виды услуг: социально-медицинские; социально-психологические; социально-педагогические; социально-экономические (содействие семьям, находящимся в трудной жизненной ситуации в получении полагающихся мер социальной поддержки, содействие в решении вопросов занятости); социально-правовые.

Значимыми среди них является: проведение первичных приемов, диагностических исследований детей; проведение дистанционных (с использованием интернет-ресурсов) и очных консультаций по вопросам развития и воспитания детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья для родителей и специалистов из учреждений области, работающих с семьями, которые воспитывают детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья; проведение индивидуальных занятий учителя-дефектолога, руководителя по физической культуре, педагога дополнительного образования и учителя-логопеда; проведение тематических «горячих линий» по вопросам воспитания и развития детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, права на социальное обслуживание и защиту.

Осуществляются выезды мобильной бригады специалистов в районы области для проведения диагностического обследования клиентов и консультирования по выявленным проблемам.

В рамках программы реализации приоритетных национальных проектов «Образование» особое внимание уделяется развитию дистанционного образования детей-инвалидов, обучающихся на дому.

В области среди учреждений, реализующих дистанционное образование можно назвать образовательные учреждения Раменского м.р., г.о. Жуковский, г.о. Орехово-Зуево, Люберецкого м.р., Ленинского м.р., Мытищинского м.р., Павлово-Посадского м.р., г.о. Рошаль и др. Внедрение инновационных практик дистанционного образования помогает расширять образовательную среду для детей, обучающихся на дому, а также способствуют социализации и личностном развитии детей-инвалидов.

Координатор реализации дистанционного образования детей-инвалидов – Региональный научно-методический центр дистанционного образования детей-инвалидов ГБОУ ВПО МО «Академия социального управления».

3.5. Прогрессивный зарубежный, отечественный опыт как основа совершенствования поддержки детей с OB3 при обучении в Московской области

Дети «с ОВЗ», так же как и «условно здоровые» дети нуждаются во «включенности» в социум, в общение, взаимодействие со сверстниками и взрослыми. Долгое время считалось, что «особые» дети в силу именно своей «особости» должны обучаться в специальных условиях — специальных (коррекционных) образовательных учреждениях, в которых, помимо специальным образом организованного обучения и воспитания, предпринимались усилия по формированию социально-бытовой ориентировки, помощи в социальной адаптации.

Прогресс общества приводит к постепенному совершенствованию образования, которое на определенном этапе развития позволяет на ином уровне решать задачи образования «нестандартных» детей. Со второй половины XX века все сильнее звучат идеи «инклюзии», т.е. совместного обучения всех детей при удовлетворении потребностей каждого. Система образования прошлого не могла позволить себе такой роскоши в индивидуализации, дифференциации, вариативности обучения и воспитания. Даже и сегодня обобщая зарубежный, гораздо боле длительный и богатый опыт обучения детей с особыми образовательными потребностями, исследователи констатируют, что «Проведение в жизнь идеи инклюзии, а также развитие педагогики, способной ответить на потребности всех учащихся, - задача трудная. Ученые ссылаются на уже проведенные исследования, которые приводят многочисленные причины того, что движение к инклюзии в целом нельзя назвать успешным».

Так, в США исследователи Чикагского университета видят проблему современного образования в том, что усиливается тенденция к унификации образовательных учреждений, технологий обучения. Результатом унификации в образовании является «макдоналдизация» общества. Требования достижения стандартизированных показателей успеваемости представляет собой лишь одну из примет макдоналдизации. Ученые связывают эту черту современной образовательной политики в стране с распространением влияния так называемой концепции социального неолиберализма, которая основана на

рыночной интерпретации разных типов общественных отношений с присущими для рыночной терминологии понятиями конкуренции, эффективности, менеджемент качества и т. п. следует сказать, что эта концепция распространяется и на интегрированное образование.

В США с 2001 года образовательная политика на федеральном уровне регулируется документом «Ни один ребенок не останется вне закона» («No Child Left Behind Act» – NCLB). Этот закон требует высокой «эффективности» обучения, настолько, чтобы к 2014 году успеваемость всех без исключения школьников соответствовала образовательным стандартам. Те школы, которые не достигают на этом пути «прогресса», могут потерять государственное финансирование. Между тем в условиях «погони» за формальными достижениями (рейтингом, баллами, бонусами) закономерно снижается познавательная мотивация, часто повышается нездоровая конкуренция, растет формализм и утилитаризм в оценке результатов обучения, повышается тревожность. Подобные негативные тенденции отмечают и в других странах: в Финляндии, Исландии и Швеции. Актуальная задача современного не только Российского, но и мирового образования заключается в создании условий, обеспечивающих возможность удовлетворения потребностей всех участников образовательного процесса, в том числе и детей с ОВЗ. Далеко «не блестяще» эта проблема решается даже в странах, лидирующих в процессах построения инклюзивного образования. Фактически во всех странах, несмотря на интенсификацию интеграционных (инклюзивных) процессов в образовании, остаются и учреждения специфически коррекционной направленности. А в Англии, наряду со специальными школами, существуют «еще более специальные».

Поэтому нужно признать естественным и неизбежным существование системы коррекционных образовательных учреждений и системы медицинских учреждений, оказывающих только лечебную помощь детям с серьезными ограничениями со стороны здоровья.

В Англии, так же как и в России, имеет место проблема координации деятельности разных ведомств по поддержке детей с ОВЗ, усилий разных специалистов. Поэтому предпринимаются целенаправленные административные действия для организации взаимодействия различных служб, принимающих участие в обеспечении поддержки детей с особыми образовательными потребностями.

Среди последних документов такого характера можно указать на такие: «Каждый ребенок важен» (Every Child Matters) (2003) и «Убрать барьеры на пути к успешной учебе» (Removing Barriers to Achievement. The Government's Strategy for SEN). «Оба документа направлены на укрепление партнерства и межведомственного взаимодействия

при проведении обследования состояния и возможностей детей разными ведомствами, а также на обеспечении безопасности детей и организации поддержки».

Явно новаторскими для России могут быть применяемые за рубежом технологии реализации интегрированного образования. «Английские педагоги R. Bond и E. Castagnera отмечают, что успешная инклюзия учащихся с ограниченными возможностями в общеобразовательные классы требует большого разнообразия в способах поддержки. Они освещают роль одноклассников в оказании взаимной поддержки среди детей. Специалистами представлены стратегии сопровождения класса «Тьюторство над классом» (Class-Wide Peer Tutoring, CWPT) и кросс-возрастное тьюторство. Первая методика сопровождения заключается в том, что каждый учащийся класса может временно стать тьютором. В методике кросс-возрастного тьюторства роль наставника отдается более старшему по возрасту учащемуся. Есть данные о попытках реализации тьюторства над учащимися средней школы, которым избирательно было доверено оказывать помощь сверстникам с инвалидностью, обучающимся в общеобразовательных классах. Предложены рекомендации по осуществлению тьюторства над сверстниками детей с ОВЗ».

Образование во Франции направляет свои усилия на то, чтобы интегрировать как можно большее число детей с недостатками в развитии в общеобразовательную школу. Включение в общеобразовательный процесс детей с отклонениями в развитии осуществляется в 4 вариантах.

- 1. Ребенок учится по обычным школьным программам, но во время пребывания в школе и вне школы ему предоставляют дополнительные услуги: лечебные процедуры, меры воспитательного характера и др. Например, ребенок с нарушением опорнодвигательного аппарата учится в обычном классе и посещает адаптационный центр, открытый в данной школе или находящийся по близости.
- 2. Ребенок учится по обычным школьным программам, пользуется дополнительным уходом и обучается по дополнительным специальным программам. Например, ребенок с нарушением зрения учится в обычном классе и получает помощь в подготовке уроков, дополнительные занятия с преподавателем, посещает занятия по пространственной ориентировке и др. специальные коррекционно-развивающие занятия.
- 3. В основное школьное время ребенок проходит обучение в специальном классе по специальной программе (обычно дети с задержкой психического развития). Другую часть времени он занимается по обычной программе вместе с учениками своего возраста.
- 4. Ребенок посещает только специальный класс и учится там по специальной программе (обычно дети с нарушением интеллекта). Но при этом он принимает

непосредственное участие в жизни школы: совместные завтраки, совместные посещения воспитательных мероприятиях и досуга, участие в спортивных соревнованиях и других мероприятиях.

Как видим, система обучения детей, нуждающихся в поддержке при обучении, предполагает, можно сказать, четыре «уровня», варианта «включения», интегрированного обучения подавляющего количества детей с ОВЗ в организациях общего образования. Данная модель обнаруживает свою жизнеспособность уже потому, что она позволяет учитывать возможности и готовность ребенка к разным уровням интеграции.

Следует обратить внимание на комплексный подход в оказании поддержки во Фландрии (Бельгии).

Работу координирует центр сопровождения учащихся — ЦСУ (СLВ), который является структурным компонентом системы образования, однако решения принимаются коллегиально: «Содержание дополнительной помощи определяется во время обсуждения, на котором составляется и План интегрированного образования, является во Фландрии законодательным документом. Такая помощь может оказываться учителем, психологом, врачом, медицинской сестрой, логопедом, физиотерапевтом, социальным работником, эрготерапевтом, дефектологом, воспитателем или коллективом специалистов (напр., физиотерапевт и учитель), в зависимости от реальных педагогических потребностей учащегося в настоящий момент».

Кроме того, принципиально важным для развития «инклюзивной культуры» является активность самих детей с ОВЗ и их родителей в принятии на себя ответственности за условия и результаты обучения. В решении задач поддержки интегрированного обучения принимают участие родители, коллектив школы, одноклассники и, конечно, сам учащийся. Сопровождающий (тьютор) выполняет связующую и поддерживающую функцию. Принципиальным моментом системы является то, что «План интегрированного образования во Фландрии рассматривается как контракт между всеми сторонами, участвующими в процессе интеграции».

Важным для нашего исследования проблемы является тот момент, что принятый к исполнению план представляет собой не просто перечень того «что школа должна» или «кто-то должен» сделать в отношении ребенка, но и того, что должен делать ребенок и его родители для активной интеграции. Принятие решения о интегрированном обучении представляет собой демократичные двусторонние договоренности, предполагающие двустороннюю ответственность, а не только «государственую гарантию».

Проблемами сопровождается процесс интеграции школьников со специальными нуждами в общеобразовательную среду в Италии.

Проблемы развития образовательной интеграции в Италии связаны с несколькими причинами, во-первых, координация этого процесса на государственном уровне крайне недостаточна. Во-вторых, процесс интеграции был начат без проведения необходимых исследований нужд регионов, определения наличия необходимых специалистов. Специальная подготовка учителей общеобразовательных школ к обучению детей с ООП была недостаточной (специальные занятия в течение 1 месяца не дали положительных результатов), многие учителя вообще не прошли обучения.

В итоге, на территории Италии имеют место огромные различия в разных регионах страны в развитии образовательной интеграции; большинство учителей не отрицают интеграцию, но имеют серьезные проблемы по внедрению ее в жизнь класса. Они предпочитают переносить всю ответственность за обучение учащихся с отклонениями в развитии на плечи учителей поддержки. Кроме того, учителя предпочитают, чтобы учитель поддержки работал с такими учениками вне класса. При этом, сотрудничество классного учителя и учителя поддержки часто оказывается проблематичным. Учителя поддержки внесли в процесс интеграции гораздо меньшую лепту, чем ожидалось. Как и в других странах, проблема связана с включением в общеобразовательный процесс детей с глубокой умственной отсталостью. Многие специалисты считают, что для таких детей необходимо вновь открыть специальные классы. Однако, это предложение категорически отклоняется.

Определенные достижения специальной поддержки в образовании есть в Швеции.

«Дети с выраженными нарушениями слуха, зрения, умственной отсталостью, с сочетанными нарушениями получают образование в специальных школах, которые дифференцированы по типам нарушений, могут обучаться там до достижения ими 21-23 лет. Специальные школы в настоящее время являются и Центрами ресурсов по поддержке детей, интегрированных в классы общеобразовательных школ. Специальные школы для умственно отсталых детей интегрированы в общеобразовательную школу путем размещения классов в ее здании.

Сложную проблему в Швеции представляет специальное обучение детей с ранним детским аутизмом. Эти дети обучаются в малых группах в обычной школе. На каждых 3-х детей приходится 2 учителя и ассистент».

И даже, несмотря на такие очевидные успехи, интегрированное обучение в массовых школах Швеции пока еще не удовлетворяет всех заинтересованных лиц. Оппоненты полагают, что процесс интеграции протекает слишком поспешно, поэтому интеграция имеет много отрицательных последствий, и напоминают о том, что

интеграция – это не цель, а инструмент абилитации и нормализации жизни и деятельности детей со специальными нуждами.

По оценке заместителя руководителя Общества слепых округа Тромсо (Норвегия): «Приспособленное обучение было ключевым понятием всех норвежских учебных планов, начиная с 1987 года, но целый ряд исследований показывает, что норвежские учителя не в состоянии провести принцип приспособленного обучения в жизнь на практике. Учителя не знают, что именно они должны делать. Анализ различных школьных нормативных актов показывает, что по большей части они полны риторики, но не конкретных рекомендаций».

В целом Норвегии в ходе работы специальной комиссии выявлены четыре основные проблемы поддержки в обучении детей с ОВЗ. Первая проблема, по словам комиссии, — это тенденция к усредненности и нежелание исходить из того, что каждый ученик уникален. Вторая проблема — неурегулированность и разночтения в нормативноправовой базе. Третья проблема — отсутствие надлежащей координации усилий всех задействованных служб и ресурсов. Четвертая проблема — доля участия специальной педагогики; тут две сложности: во-первых, различия в понимании того, как должно выглядеть специальное обучение; во-вторых, то, что его подключают слишком поздно.

У России есть возможность учесть печальный опыт организации процессов интеграции за рубежом. Россия сталкивается со сходными проблемами на пути к интеграции в образовании. В России «Уже на первых этапах развития инклюзивного образования остро встает проблема неготовности учителей массовой школы (профессиональной, психологической и методической) к работе с детьми с особыми образовательными потребностями, обнаруживается недостаток профессиональных компетенций учителей к работе в инклюзивной среде, наличие психологических барьеров и профессиональных стереотипов педагогов.

Основным психологическим «барьером» является страх перед неизвестным, страх вреда инклюзии для остальных участников процесса, негативные установки и предубеждения, профессиональная неуверенность учителя, нежелание изменяться, психологическая неготовность к работе с «особыми» детьми». (...) «В наших инклюзивных школах нет учителей поддержки, нет ассистентов у учителя, редко встречаются тьюторы у ребёнка».

Значительной российской и общемировой проблемой оказания эффективной поддержки детям с OB3, является формирование «инклюзивного сознания» в обществе в целом и понимание ценности «инклюзии» у педагогов, в частности.

Так, А. De Boer, S.J. Pijl и А. Міппаетt делают обзор 26 исследований, направленных на изучение отношения педагогов к инклюзивному образованию. В большинстве случаев у учителей выявлено нейтральное или негативное отношение к инклюзии в систему общего начального образования детей с ограниченными возможностями. Ни одно исследование не представляло абсолютно положительных результатов. Было выделено несколько переменных, оказывающих влияние на отношение учителей к инклюзии, среди них - дополнительное обучение на курсах переподготовки и получение опыта взаимодействия с детьми, имеющими различные типы инвалидности.

В. Cagran и M. Schmidt изучали отношение словенских учителей к инклюзии в начальную школу учащихся с различными видами образовательных потребностей. В качестве наблюдаемых переменных были выбраны две релевантных характеристики выборки, а именно: категория инвалидности (физическая инвалидность, легкая степень обучении, поведенческие/эмоциональные vмственной отсталости, трудности В расстройства) и категория профессиональной компетентности учителей, работающих с детьми с OB3. В результате было выявлено, что отношение учителей к инклюзии зависит от того, какой вид инвалидности имеют учащиеся. Педагоги демонстрируют высокую степень принятия учащихся с физической инвалидностью и меньшую – в случае наличия у детей поведенческих/эмоциональных расстройств. Исследование показывает, что помимо категории инвалидности, другим важнейшим условием согласия учителей на инклюзию является их профессиональная компетентность. Выяснилось, что те педагоги, которые проходили обучение на различных курсах повышения квалификации, имеют более положительное отношение к инклюзии.

Похожие результаты восприятия педагогами массового образования детей с ОВЗ приводят и отечественные исследователи. Отношение не только к детям с ОВЗ оказывается различным, но и некоторые категории детей воспринимаются негативнее, чем другие. Проведенный опрос показал, что у педагогов в отношении детей с разными вариантами ОВЗ «преобладает средний уровень эмоционального принятия, и в то же время есть тенденция к смещению в сторону более высокого принятия детей с двигательными нарушениями, и в сторону более низкого принятия детей с интеллектуальными нарушениями».

По результатам опроса в 2011 году, в котором приняли участие 429 педагогов «только каждый четвёртый педагог московского общеобразовательного учреждения знаком с основными положениями инклюзивного образования. 74,4% респондентов либо не знакомы с основными положениями и принципами инклюзивного образования, либо заявляют о недостатке информации по этому вопросу».

С учётом того, что многие школы заявляют, что строят свою деятельность по принципам инклюзивного образования, встает вопрос о качестве такого образования. Может ли отношение педагога к ребенку оставаться для ребенка тайной? Возможна ли эффективная поддержка в условиях тенденциозных негативных установок?!

Инклюзивное образовательное сообщество во многом влияет на профессиональную и личностную позицию педагога. Лишь изменение профессиональной позиции педагога позволяет ему выйти на новый уровень отношения к атипичным детям и на новый уровень профессионального мастерства.

Мировой опыт показывает, что общение с детьми, имеющими ОВЗ, постепенно положительно влияет на отношение к ним со стороны педагогов и сверстников. Таким образом, инклюзивные формы обучения обладают развивающим потенциалом для личности всех участников образовательного процесса.

Для эффективной поддержки ребенка с OB3 необходимо обеспечить психологопедагогическое сопровождение ребенка с ограниченными возможностями здоровья на
протяжении всего периода его обучения. Это сопровождение включает не только
специальную коррекционно-развивающую работу с детьми в индивидуальной и
групповой форме, но обязательно и работу с администрацией образовательного
учреждения, педагогическим и детским коллективом, родителями. С этой целью
целесообразно вводить в штатное расписание образовательных учреждений общего типа
дополнительные ставки педагогических работников (учителей-дефектологов, учителейлогопедов, педагогов-психологов, координатора по интегрированному обучению,
социального педагога, тьютора, ассистента учителя, кондуктора и др.).

В деле построения новой для России системы работы со сложной категорией учащихся далеко не во всех регионах происходит то, что требуется. Назарова Н.М. определяет российскую модель развития образования как модель преимущественно «поглощения» учреждениями общего образования коррекционных образовательных учреждений. Эксперт высказывает серьезные опасения относительно неготовности системы общего образования принять и качественно реализовать принципы инклюзии. При удовлетворении особых образовательных потребностей нужно скорее обогащение системы, а не поглощение одних форм другими.

И именно вариативность организации поддержки обучения детей с ОВЗ и инвалидов представляет особую ценность. Именно возможность выбора из ряда вариантов, форм интеграции позволяет максимально учесть особенности и удовлетворить потребности конкретного ребенка с «особым» развитием. «Изучение опыта зарубежных стран показывает, что приоритетность инклюзивного образования не должна уничтожать

другие варианты образования детей с OB3. Только их сосуществование и взаимное обогащение может обеспечить необходимую каждому ребенку вариативность в получении образования, и, как следствие – адекватность выбора образовательного маршрута».

По нашему мнению, процессы стандартизации и необходимость создания условий вариативности, как, например, в случае обучения детей с ОВЗ, создают одно из важных противоречий современного Российского образования. С одной стороны раздаются призывы к стандартизации, с другой стороны лозунги о ценности вариативности. Дело доходит до «вариативных стандартов», меняющихся к тому же с пугающей регулярностью.

Как раз существует реальная возможность обогащения, по крайней мере, системы массового образования через так называемое «сетевое» взаимодействие коррекционного и массового образования, которое является залогом успешности интегрированного образования: «... без поддержки коррекционных педагогов инклюзия в общем образовании никогда не станет качественным и устойчивым процессом изменений образовательных условий для детей с особенностями в развитии».

При этом, совершенствование системы инклюзивного образования должно идти эволюционным путем, в согласованности процессов совершенствованию нормативноправовой базы, оценке возможностей массовых образовательных учреждений качественно реализовывать условия инклюзивного образования, объективной оценки потребностей в образовательных учреждениях, реализующих модели инклюзивного образования, подготовки и повышения квалификации специалистов по инклюзии, совершенствованию методических разработок в сфере интегрированного (инклюзивного) обучения, развитие ценностей толерантности и готовности родителей и детей к обучению в условиях инклюзии. Форсирование процессов интегрированного (инклюзивного) обучения содержит в себе множественные риски, в первую очередь связанные с дискредитацией самой идеи формирования «безбарьерной среды» в образовании.

Приходящие в массовое образовательное учреждение дети с OB3 становятся «группой риска» во многих отношениях. «Риски» связаны с проблемами быть адекватно учениками-сверстниками, принятыми педагогическим коллективом, родителями учеников, с объективными трудностями процесса обучения, к которым готовы не все дети с ОВЗ, есть риск столкнуться с недостаточной готовностью образовательного учреждения предоставлении психолого-педагогического должного И специального дефектологического сопровождения, например, получить формальную или неполную, неадекватную индивидуальную программу реабилитации.

Детям с ОВЗ нужно комплексное сопровождение, но они, по всей видимости, не в полном объеме получают некоторые виды помощи, в частности медицинскую и социальную: их лечение не может быть достаточно качественным в стенах обычной школы и не составляет органичного целого с обучением. А социальная поддержка слишком часто сводится к материальным выплатам при дефиците мероприятий социально-воспитательного характера. Реально среди видов помощи, оказываемых детям с ОВЗ, в настоящий момент более распространена логопедическая и психологическая помощь.

Как видим, важная проблема состоит в возможности «профанации инклюзии». Риск профанации, организации лишь внешних атрибутов интеграции особенно вероятен в условиях отношения к интеграционным процессам как модным, по тем или другим причинам «выгодным».

Например, «В IX классе при изучении строения цветка нормативно развивающиеся дети работают со схематичным изображением цветка, обозначают расцветку, взаиморасположение элементов, изучают структуру цветка, обсуждают функции частей. Девочка же с синдромом Дауна получает другое задание – она раскрашивает этот цветок. При таком задании она не может быть включена в общую деятельность остальных детей, в обсуждение».

Автор делает совершенно правильный вывод о том, что деятельность девочки «не совпадает» с деятельностью учеников класса, поэтому включение девочки оказывается внешним, искусственным, неорганичным. С формальной стороны инклюзивное образование организовано – ребенок обучается в среде с нормально развивающимися сверстниками. Но с психологической точки зрения, никакой «включенности» в содержание обучения всего класса нет, следовательно нет и инклюзии. Нет даже интеграции, которая имеет место в том случае, если все дети раскрашивают свои цветкилепестки, из которых затем педагог собирает общий цветок, или букет, как это может иметь место в детском саду. Но в 9 классе дети уже не того возраста.

Или другая ситуация. Вот слова директора одной из старейших школ Германии, в которой практикуется инклюзия: «У нас учился мальчик с синдромом Дауна. До наступления подросткового возраста он учился в обычном классе, вместе со всеми. У него была своя программа, соответствующая его уровню умственного развития. Для своего состояния он был успешен. Но наступил пубертат. И мы, совместно с мальчиком, его родителями приняли решение о том, что ему будет более комфортно учиться в специализированной школе. В школе, где он сможет найти собеседников, говорящих на таком же языке, имеющих схожие интересы и проблемы. У инклюзии есть свои пределы».

Здесь мы как раз скорее встречаемся с ситуацией, когда школа не идет на компромисс с совестью, и, видя, что инклюзия в обучении зашла в тупик, отказывается от «плохого спектакля», понимая, что ребенку и всем остальным будет лучше, если он будет учиться в специальной школе.

Вопросы мониторинга и комплексной поддержки в обучении детей с ОВЗ тесно связаны между собой. Трекинг (от англ. tracking – «отслеживание, сопровождение») как процедура информационного сопровождения и стриминг (от англ. stream – «поток») как процедура своевременной поддержки, мобильной корректировки, принятие оперативных организационных и административных решений в самом процессе. Понятно, что без оперативного мониторинга невозможным становится и своевременное внесение изменений. Это особенно важно, когда речь идет о достаточно кратковременных особых потребностях образования, таких как некоторые виды логопедической помощи.

Внесение корректировок в процессы интеграции важны и в более протяженной перспективе, при переходе от одних возрастов к другим. Видимо должны меняться формы и содержание интеграции, в противном случае результат может быть негативным. Так, «Опыт Германии показывает, что инклюзия успешна в детском саду, в начальной школе. В средней же школе инклюзия оказывается затрудненной».

Перед современным мировым образованием во многом еще только стоит задача моделирования оптимального пространства интегрированного обучения детей с ОВЗ: «... сконструировать такие специальные условия, разработать и создать на практике такую образовательную среду, в которой будет оптимально возможным коррекция и развитие ребенка с ограниченными возможностями здоровья».

Инклюзивность – это длительный процесс, постепенный переход, с *постепенным осознанием* специфики образовательных потребностей *и возможностей*, как родителями, так и детьми, и педагогами. Осознание, оценка образовательных *возможностей* ребенка сегодня как-то даже не обсуждается, хотя понятно, что возможности как раз не безграничны. Возможности организации качественной поддержки детей с ОВЗ и у образовательного учреждения не безграничны!

Вне всякого сомнения, что дети с серьезными ОВЗ имеют потребность в глубокой индивидуализации процесса обучения. Сегодня в российском образовании слишком мало представлены такие специалисты, которые были бы в состоянии оказывать квалифицированную и содержательную поддержку детям с ОВЗ. Зарубежный опыт показывает, что для решения этих задач интегрированного (инклюзивного) образования могут быть привлечены разные специалисты. В качестве таких специалистов выступают: «ассистенты» учителей массового образования, тьюторы, кондукторы.

Тьюторская поддержка является эффективным механизмом оптимизации инклюзивного обучения. Специфическая роль тьютора заключается в создании совокупности социально-педагогических условий инклюзии нетипичного ребенка в социальную и академическую деятельность детского разновозрастного коллектива или коллектива сверстников. «Умелое оперирование тьюторскими действиями и работа в рамках стратегий сопреподавания в диаде «обычный учитель – тьютор инклюзивного класса» создает благоприятный фоновый режим для вовлечения особенных детей в широкую сеть социальных контактов и академических инициатив».

Наконец, в целях развития системы комплексной поддержки образования детей с OB3 необходимо формировать соответствующую социальную информационную среду формирования общественного мнения, ценностей, которые центрированы вокруг детей с OB3, поддержки образовательных учреждений и педагогов, принимающих участие в образовании «атипичных» детей, информационной и психологической поддержки семей, родителей детей с OB3 и др.

РАЗДЕЛ 4. Диагностика особых образовательных потребностей детей с ограниченными возможностями здоровья

Среди разнообразных подходов к мониторингу с целью определения контингента детей с ОВЗ, нуждающихся в особых условиях обучения, можно выделить две принципиальные стратегии: 1) с ориентацией на максимальную полноту охвата контингента; 2) с ориентацией на максимальную глубину изучения особых образовательных потребностей.

Стратегия, ориентированная на максимальную полноту охвата контингента детей, потенциально нуждающихся в особых условиях обучения, предполагает стремление обследовать всех детей определенной территории независимо от того, зарегистрированы они или нет в каких-либо списках социальных, медицинских, образовательных ведомств. Главное – не упустить ни одного ребенка с проблемами развития. Эту стратегию можно назвать «скрининговым» ИЛИ «поисковым» исследованием. Данная стратегия предполагает использование анкет, опору на экспертное суждение, мнение разных специалистов и родителей детей с ОВЗ, социологические опросы. Существенным для такой стратегии является то, что с детьми не проводят непосредственных педагогических психологических исследований, поэтому или истинные особенности психологические И образовательные возможности оказываются неизвестными.

Вторая стратегия, с ориентацией на максимальную глубину изучения особых образовательных потребностей, предполагает комплексное изучение особенностей развития ребенка группой специалистов с выделением его положительных сторон и проблемных сфер. Такое обследование, конечно, требует достаточно много времени, участия нескольких специалистов и фактически чаще всего осуществляется на психологомедико-педагогических комиссиях, консультациях, консилиумах. Последняя стратегия является наиболее распространенной, однако она охватывает только тех детей, которые уже состоят на учете.

Психолого-медико-педагогическая комиссия (ПМПК)

В своей работе по определению программы обучения ПМПК руководствуется Законом «Об образовании в РФ» и соответствующими инструкциями по приему детей в специальные (коррекционные) образовательные учреждения различных видов, с учетом соблюдения прав родителей (лиц, их заменяющих).

Прием детей ПМПК осуществляется по инициативе родителей (лиц, их заменяющих) или при их согласии, а также по инициативе учреждений и органов управления образованием, здравоохранением, социальной защиты населения, общественных организаций.

Основными направлениями деятельности Комиссий являются:

- проведение комплексного психолого-медико-педагогического обследования детей в возрасте от 0 до 18 лет с целью своевременного выявления недостатков в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении детей;
- подготовка по результатам обследования рекомендаций по оказанию детям психолого-медико-педагогической помощи, организации их обучения и воспитания с учётом индивидуальных особенностей каждого конкретного ребенка и условий местного социума;
- подготовка по результатам обследования рекомендаций по оказанию детям психолого-медико-педагогической помощи, организации их обучения и воспитания с учётом индивидуальных особенностей каждого конкретного ребенка и условий местного социума;
- оказание консультативной помощи родителям (законным представителям) детей, работникам образовательных учреждений, учреждений социального обслуживания, здравоохранения, других организаций по вопросам воспитания, обучения и коррекции нарушений развития детей с ограниченными возможностями здоровья и (или) отклонениями в поведении;
- взаимодействие с образовательными учреждениями для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи;
- оказание федеральным государственным учреждениям медико-социальной экспертизы содействия в разработке индивидуальной программы реабилитации ребенкаинвалида.

Основные принципы деятельности ПМПК

Принцип семейно-центрированности и партнерства – специалисты ПМПК взаимодействуют не только с ребенком, но и с семьей; деятельность специалистов направлена на установление партнерских отношений с ребенком и его семьей;

Принцип комплексного подхода – работа с клиентами осуществляется специалистами разных областей знаний о ребенке и семье, действующих в рамках технологии профессионального взаимодействия.

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

Принцип открытости – родители (законные представители) несовершеннолетних обучающихся имеют право присутствовать при обследовании детей психолого-медико-педагогической комиссией, обсуждении результатов обследования и рекомендаций, полученных по результатам обследования, высказывать свое мнение относительно предлагаемых условий для организации обучения и воспитания детей.

Принцип уважения к личности ребенка и родителей – специалисты ПМПК принимают ребенка как полноправную личность, вне зависимости от возраста и уровня его развития; уважая личность родителя, специалисты ПМПК принимают его мнение о ребенке, его личный опыт, решения и ожидания.

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

Принцип информированного согласия и добровольности — родители самостоятельно принимают решение об обращении в систему ПМПК и включении их семьи в программу обслуживания. ПМПК дает родителям (или законным представителям) достаточно доступную для понимания информацию о своей деятельности и ребенке, добиваясь согласия на участие в обследовании и помощи.

ПМПК предоставляется право затребовать следующие документы:

- 1) паспорт или иной документ, установленный федеральным законодательством, удостоверяющий личность ребенка;
- 2) документы, подтверждающие полномочия по представлению интересов ребенка из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, образовательных учреждений, учреждений социального обслуживания населения, учреждений системы здравоохранения и других учреждений, в которых содержатся (обучаются и/или воспитываются) дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей;
 - 3) свидетельство о рождении ребенка и копию данного документа;
 - 4) выписку из истории развития ребенка;
- 5) заключения врача-невролога, врача-офтальмолога, врача отоларинголога (сурдолога), врача-психиатра на отдельных бланках;
- 6) педагогическое представление или характеристику из образовательного учреждения, если ребенок является обучающимся или воспитанником;
- 7) выписка из решения педагогического совета (консилиума) о направлении ребенка на психолого-медико-педагогическую комиссию;

- 8) письменные работы по русскому (родному) языку, математике (для детей школьного возраста), рисунки и другие результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка, отражающие особенности его развития.
- 9) результаты углубленного психологического исследования (для детей старше 12 лет).
- 10) законные представители ребенка, оставшегося без попечения родителей, воспитывающегося семье опекуна (попечителя) или приемной семье, дополнительно представляют документ (акт органа попечительства о опеки и назначении гражданина опекуном, попечителем, приемным родителем, или патронатным воспитателем).

Состав и организация работы ПМПК

Прием детей на ПМПК осуществляется только в сопровождении родителей (лиц, их заменяющих);

Данные обследования детей протоколируются. На основании данных индивидуального обследования ребенка на ПМПК составляется заключение о характере отклонений в его развитии и принимается коллегиальное решение о программе коррекционного обучения и воспитания с учетом его психических, физических и инидивидуальных возможностей и особенностей;

В тех случаях, когда ПМПК не представляется возможным принять окончательное решение о состоянии ребенка, организуется пробное диагностическое обучение ребенка. В этих целях ребенок может быть направлен с согласия родителей (лиц, их заменяющих) в специальное (коррекционное) образовательное учреждение для диагностического обучения на срок, рекомендуемый комиссией.

Родителям (лицам, их заменяющим) выдается заключение с соответствующими рекомендациями по обучению ребенка, что является основанием для направления ребенка в специальное (коррекционное) образовательное учреждение при согласии родителей (лиц, их заменяющих).

Протокол обследования хранится в ПМПК не менее 10 лет и может быть предоставлен по доверенности образовательной организации, где обучается ребенок.

В ПМПК ведется следующая документация: журнал записи на ПМПК; журнал учета детей, прошедших обследование; протоколы, в которых подробно фиксируется ход и содержание обследования детей.

График работы ПМПК составляется на каждую неделю с учетом реального запроса на прием населения. Корректировка плана осуществляется ежемесячно.

Психолого-медико-педагогический консилиум (ПМПк)

Психолого-медико-педагогический консилиум призван рассматривать личность ребенка с учетом всех ее параметров: психологического и психического развития, социальной ситуации, состояния здоровья, характера предъявляемых требований, оптимальности педагогических воздействий.

ПМП консилиум является объединением специалистов конкретного образовательного учреждения, составляющее ядро психолого-медико-педагогической службы образовательного учреждения, организуемое при необходимости комплексного, всестороннего, динамического диагностико-коррекционного сопровождения детей, у которых возникают трудности в адаптации к условиям данного образовательного учреждения различной этиологии в связи с отклонениями в развитии окончание сужает спектр проблем.

Психолого-медико-педагогический консилиум — организационная форма, в рамках которой объединяются усилия педагогов, психологов и других субъектов учебновоспитательного процесса для решения проблем обучения и полноценного развития детей и подростков.

ПМП консилиум не является самостоятельным учреждением и не имеет статуса юридического лица. Специалисты ПМП консилиума выполняют соответствующую работу в рамках основного рабочего времени, имеющихся у них функциональных обязанностей, оплаты труда, корректируя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом образовательного учреждения в работе консилиума.

Целью ПМПк является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации, исходя из реальных возможностей образовательного учреждения и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья обучающихся, воспитанников.

В задачи ПМПк образовательных учреждений входит:

- выявление и ранняя диагностика отклонений в развитии детей;
- выявление актуальных и резервных возможностей ребенка;
- подготовка необходимых документов для детей, нуждающихся в специальном коррекционном учреждении;
- выявление детей, нуждающихся в дополнительной помощи со стороны психолога и других специалистов;

- анализ развития и обучения тех детей, которые, несмотря на запрос к консилиуму со стороны педагогов или родителей, не нуждаются в дополнительной специализированной помощи,
- формирование рекомендаций для родителей, педагогов и педсовета по организации помощи детям методами и способами доступными педагогическому коллективу для обеспечения индивидуального подхода в процессе коррекционноразвивающего сопровождения;
- отслеживание динамики развития и эффективности индивидуализированных коррекционно-развивающих программ;
- определение готовности к школьному обучению детей старшего дошкольного возраста, поступающих в школу, с целью выявления «группы риска»;
- решение вопроса о создании в рамках данного образовательного учреждения условий, адекватных индивидуальным особенностям развития ребенка. При необходимости перевод в специальный (коррекционно-развивающий, компенсирующий и т.п.) класс, выбор соответствующей формы обучения (индивидуальное, на дому; смешанное; экстернат; домашнее и др.);
- при положительной динамике и компенсации отклонений в развитии определение путей интеграции ребенка в классы, работающие по основным образовательным программам;
- профилактика физических, интеллектуальных и эмоциональных перегрузок и срывов, организация лечебно-оздоровительных мероприятий и психологически адекватной образовательной среды;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния, овладение школьными навыками, умениями и знаниями, перспективное планирование коррекционно-развивающей работы, оценку ее эффективности;
- организация взаимодействия между педагогическим коллективом образовательного учреждения и специалистами, участвующими в работе психологомедико-педагогического консилиума, при возникновении конфликтных ситуаций, трудностей диагностики, а также при отсутствии положительной динамики в процессе реализации рекомендаций ПМПк.

Организация психолого-медико-педагогического консилиума

ПМП консилиум организуется на базе образовательного учреждения независимо от типа и вида, утверждается приказом руководителя образовательного учреждения. Общее руководство ПМП консилиумом возлагается на руководителя образовательного

учреждения. ПМП консилиум работает во взаимодействии с вышестоящими структурными подразделениями и с психолого-медико-педагогической комиссией.

Психолого-медико-педагогический консилиум - организационная форма, в рамках которой возможно:

- психологическое ознакомление субъектов учебно-воспитательного процесса с особенностями развития ребенка;
- более наблюдательное и объективное наблюдение и оценка педагогами различных сторон обучения и поведения детей,
 - выработка общего языка обсуждения тех или иных проблем;
- объединение усилия педагогов, психологов и других субъектов учебновоспитательного процесса, заинтересованных в успешном обучении и полноценном развитии детей и подростков;
 - определение программы индивидуального развития ребенка;
- распределение обязанности и ответственность субъектов учебно-воспитательного процесса;
- координирование действия субъектов учебно-воспитательного процесса в выработке совместной стратегии помощи проблемному ученику. ПМПк выполняет следующие функции:

Нормативная функция. Деятельность ПМПк руководствуется Конвенцией ООН о правах ребенка, Законом Российской Федерации «Об образовании в Российской Федерации», Федеральным законом об основных гарантиях прав ребенка в РФ, Семейным кодексом РФ.

ПМП консилиум образовательного учреждения своей деятельности руководствуется уставом образовательного учреждения, договором между образовательным учреждением И родителями (законными представителями) обучающегося, воспитанника, договором между ПМП консилиумом и ПМП комиссией.

Обследование ребенка специалистами ПМП консилиума осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников образовательного учреждения с согласия родителей (законных представителей) на основании договора между образовательным учреждением и родителями (законными представителями) обучающихся, воспитанников.

Председатель ПМПк ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ПМПк о необходимости обсуждения проблемы ребенка и организует подготовку и проведение заседания ПМПк.

Медицинский работник, представляющий интересы ребенка в образовательном учреждении, при наличии показаний и с согласия родителей (законных представителей) направляет ребенка в детскую поликлинику.

При отсутствии в данном образовательном учреждении условий, адекватных индивидуальным особенностям ребенка, а также при необходимости углубленной диагностики и/или разрешения конфликтных и спорных вопросов специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в психолого-медикопедагогическую комиссию (ПМПК).

Изменение условий получения образования (в рамках возможностей, имеющихся в данном образовательном учреждении) осуществляется по заключению ПМПк и заявлению родителей (законных представителей).

Заключения специалистов, коллегиальное заключение ПМПк доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.

При направлении ребенка в ПМПК копия коллегиального заключения ПМПк выдается родителям (законным представителям) на руки или направляется по почте, копии заключений специалистов направляются только по почте или сопровождаются представителем ПМПк. В другие учреждения и организации заключения специалистов или коллегиальное заключение ПМПк могут направляться только по официальному запросу.

Прогностическая функция. Прогностическая функция включает в себя регулярный анализ и оценку концепции деятельности ПМПк конкретного образовательного учреждения, используемых в работе диагностических методик, коррекционных программ сопровождения определенного ребенка и т.д. Данное направление предполагает оценку актуальности, обоснованности поставленных целей и задач, а также условий их достижения с помощью предлагаемых приемов, средств, методов.

Организационная функция. Данная функция предполагает следующее:

ПМП консилиум может быть создан на базе образовательного учреждения любого типа и вида независимо от организационно-правовой формы приказом руководителя образовательного учреждения при наличии соответствующих специалистов.

Общее руководство ПМПк возлагается на руководителя образовательного учреждения.

Обследование проводится каждым специалистом ПМПк индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на ребенка.

На заседании ПМПк ведущий специалист, а также все специалисты, участвовавшие в обследовании и/или коррекционной работе с ребенком, представляют заключения на ребенка и рекомендации. Коллегиальное заключение ПМПк содержит обобщенную характеристику структуры психофизического развития ребенка (без указания диагноза) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов; подписывается председателем и всеми членами ПМПк.

Примерный состав ПМПк: заместитель руководителя образовательного учреждения по учебно-воспитательной работе (председатель консилиума), учитель или воспитатель дошкольного образовательного учреждения (ДОУ), представляющий ребенка на ПМПк, учителя (воспитатели ДОУ) с большим опытом работы, учителя (воспитатели) специальных (коррекционных) классов/групп, педагог-психолог, учитель-дефектолог и/или учитель-логопед, врач-педиатр (невропатолог, психиатр), медицинская сестра.

Специалисты, включенные в ПМПк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на обследование детей с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации. Специалистам может быть установлена доплата за увеличение объема работ, размер которой в соответствии со ст. ст. 32 и 54 Закона Российской Федерации «Об образовании» определяется образовательным учреждением самостоятельно. С этой целью необходимые ассигнования для оплаты труда специалистов за работу в составе ПМПк следует планировать заблаговременно.

Заседания ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые и проводятся под руководством председателя.

Периодичность проведения ПМПк определяется реальным запросом образовательного учреждения на комплексное, всестороннее обсуждение проблем детей с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации; плановые ПМПк проводятся не реже одного раза в квартал.

На период подготовки к ПМПк и последующей реализации рекомендаций ребенку назначается ведущий специалист: учитель и/или классный руководитель, воспитатель ДОУ или другой специалист, проводящий коррекционно-развивающее обучение или внеурочную специальную (коррекционную) работу. Ведущий специалист отслеживает динамику развития ребенка и эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк.

На заседании ПМПк ведущий специалист, а также все специалисты, участвовавшие в обследовании и/или коррекционной работе с ребенком, представляют заключения на ребенка и рекомендации. Коллегиальное заключение ПМПк содержит обобщенную

характеристику структуры психофизического развития ребенка (без указания диагноза) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую рекомендации специалистов; подписывается председателем и всеми членами ПМПк.

Функция сопровождения. На основании данных диагностического исследования специалисты ПМПк определяют специальные образовательные потребности детей с отклонениями в развитии. Определив образовательные потребности ребенка, специалисты консилиума разрабатывают определенный индивидуальный маршрут проблемного ребенка; дают рекомендации педагогам, родителям, ребенку; непосредственно воздействуют на личность учащегося в ходе собеседования. Эта работа сопровождает ребенка и его проблему до достижения стабильной положительной динамики.

Реабилитирующая функция. Данная функция предполагает защиту интересов ребенка и его семьи. Реабилитация может быть:

- семейной, в процессе которой педагог стремится повысить глазах родителей статус ребенка, как члена семьи;
- школьной, в процессе которой ПМПк способствует разрушению отрицательного стереотипа ребенка, сложившегося у педагогов, а также повышению его статуса в коллективе класса.

Подготовка и проведение ПМПк. Как уже отмечалось, заседания ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые.

Деятельность *плановых консилиумов* направлена на:

- анализ процесса выявления детей «группы риска», а также ее количественного и качественного состава (учащиеся классов коррекционно-развивающего (компенсирующего) обучения, дети с признаками школьной дезадаптации, неуспевающие и слабоуспевающие дети);
- определение путей психолого-медико-педагогического сопровождения детей с трудностями адаптации в данных образовательных условиях;
- профессиональную квалификацию динамики развития ребенка в процессе реализации индивидуализированной коррекционно-развивающей программы, внесение необходимых изменений в эту программу.

Внеплановые консилиумы собираются по запросам специалистов (в первую очередь – учителей, воспитателей), непосредственно работающих с ребенком.

Поводом для проведения внепланового ПМПк является выявление или возникновение новых обстоятельств, отрицательно влияющих на развитие ребенка в данных образовательных условиях.

Задачи внепланового консилиума следующие:

- решение вопроса о необходимости принятия адекватных экстренных мер по выявленным обстоятельствам, касающимся конкретного ребенка;
- внесение изменений в индивидуальные коррекционно-развивающие программы сопровождения в случаях их неэффективности.

Периодичность ПМПк определяется реальным запросом образовательного учреждения на комплексное обследование детей с отклонениями в развитии. Не реже одного раза в квартал проводятся плановые ПМПк, на которых осуществляется анализ состава, количества и динамики развития детей, нуждающихся в психолого-медико-педагогической, диагностико-коррекционной помощи.

Деятельность ПМПк можно разделить на следующие этапы:

І. Подготовительный этап.

ПМПк представляет собой небольшое по численности собрание людей, ответственных за успешное обучение и развитие ребенка в образовательном учреждении.

Заседание психолого-медико-педагогического консилиума проводится: - по результатам обследования всех специалистов;

- по запросу учителя (воспитателя);
- по запросу психолога;
- по запросу учителя-логопеда;
- по запросу родителей;
- по запросу социального работника;
- по запросу медицинского работника;
- по запросу ученика.

При подготовке заседания ПМПк необходимо проведение обследования ребенка всеми специалистами консилиума:

• Медицинское обследование.

Медицинский работник образовательного учреждения дает информацию о состоянии здоровья и физических особенностях школьников. Соматическое состояние школьников должно оцениваться по трем основным показателям:

- 1. Физическое состояние ребенка на момент проведения консилиума:
- Соответствие физического развития возрастным нормам;
- Состояние органов зрения, слуха, костно-мышечной системы;
- Переносимость физических нагрузок (на основании данных учителя физкультуры).
 - 2. Факторы риска нарушения развития:

- Наличие в прошлом заболеваний и травм, которые могут сказаться на развитии ребенка;
- Факторы риска по основным функциональным системам, наличие хронических заболеваний.
 - 3. Характеристика заболеваемости за последний год

Информация о ребенке представляется по тем пунктам характеристики, в которых содержатся важные для сопровождения данные.

Кроме этого на заседание по решению ПМПк могут быть представлены данные:

- педиатрического обследования (выявление особенностей развития, отклонений в состоянии соматического здоровья, планирование оздоровительных и лечебно-профилактических мероприятий для каждого конкретного ребенка; разработка соответствующих рекомендаций);
- психопатологического обследования, проведенного врачом-психиатром или психоневрологом (выявление, анализ и систематизация отдельных психопатологических и соматоневрологических симптомов, распознавание психопатологических синдромов с установлением ведущего синдрома; формулировка нозологического диагноза, установление клинической формы и типа течения заболевания, рекомендации и составление плана коррекционных мероприятий).

При необходимости предоставляются данные:

- обследования отоларинголога: исследование слуха. Заключение по коррекции слуха;
 - обследования офтальмолога. Заключение по коррекции зрения.

Учитывая, что в образовательных учреждениях не предусмотрены такие специалисты как невропатолог, психоневролог, отоларинголог, офтальмолог и др., возникает проблема обеспечения ПМПк данными исследований перечисленных специалистов. В этом случае можно предложить образовательному учреждению заключить договор на сотрудничество с районной поликлиникой или с окружным ПМС-центром (если данные специалисты там присутствуют) на привлечение вышеперечисленных специалистов к работе ПМПк.

РАЗДЕЛ 5. Психолого-педагогическое сопровождение семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья

5.1. Психолого-педагогическая характеристика семей, воспитывающих ребенка с ограниченными возможностями

Семья, воспитывающая ребенка с ограниченными возможностями здоровья, имеет значительные трудности в своем функционировании в качестве института социализации человека. Специалистам, работающим с семьей, в которой есть дети с отклонением психического и физического развития необходимо знать наиболее трудные, в социальном, психологическом, педагогическом, экономическом плане, моменты в жизни данных семей, чтобы своевременно и эффективно оказать необходимую помощь. Рассмотрим состояние семей, воспитывающих детей с инвалидностью.

Инвалидность ребенка, чаще всего, становится причиной глубокой и продолжительной социальной дезадаптации всей семьи. Действительно, рождение малыша с отклонениями в развитии, независимо от характера и сроков его заболевания или травмы, изменяет, а нередко нарушает весь ход жизни семьи. Обнаружение у ребенка дефекта развития и подтверждение инвалидности почти всегда вызывает у родителей тяжелое стрессовое состояние, семья оказывается в психологически сложной ситуации. Родители впадают в отчаяние, кто-то плачет, кто-то несет боль в себе, они могут стать агрессивными и озлобленными, полностью отдалиться от друзей, знакомых, часто и от родственников. Это время боли, которую необходимо пережить, время печали, которая должна быть излита.

По мнению Захарова А. И. отклонения в поведении и развитии ребёнка влекут за собой невротические изменения у матерей. Он указывает на наличие у матерей таких черт личности, как:

сензитивность - повышенная эмоциональная чувствительность: всё близко принимать к сердцу, легко расстраиваться и волноваться;

аффективность - эмоциональная возбудимость или неустойчивость настроения, главным образом в сторону его снижения;

тревожность - склонность к беспокойству;

противоречивость личности - недостаточная внутренняя согласованность чувств и желаний, обусловленная трудно совместимым состоянием трёх предшествующих или последующих характеристик;

доминантность — стремление играть значимую, ведущую роль в отношении с окружающими,

згоцентричность - фиксация на своей точке зрения, отсутствие гибкости суждений; гиперсоциальность - повышенная принципиальность, утрированное чувство долга, трудность компромиссов.

Психологи (Р.Ф.Майрамян, О.К.Агавелян) выделяют четыре фазы психологического состояния в процессе становления позиции родителей к ребенку-инвалиду:

Первая фаза - "шок", характеризуется состоянием растерянности, беспомощности, страха, возникновением чувства собственной неполноценности.

Вторая фаза - "неадекватное отношение к дефекту", характеризующаяся негативизмом и отрицанием поставленного диагноза, что является своеобразной защитной реакцией.

Третья фаза - "частичное осознание дефекта ребенка", сопровождаемое чувством "хронической печали". Это депрессивное состояние, являющееся "результатом постоянной зависимости родителей от потребностей ребёнка, следствием отсутствия у него положительных изменений'.

Четвёртая фаза - начало социально-психологической адаптации всех членов семьи, вызванной принятием дефекта, установлением адекватных отношений со специалистами и достаточно разумным следованием их рекомендациям.

К сожалению, далеко не все мамы и папы особенных детей приходят к правильному решению, обретая жизненную перспективу и смысл жизни. Многие это самостоятельно сделать не могут. В результате нарушается способность приспособления к социальным условиям жизни. На семью с ребенком-инвалидом накладываются медицинские, экономические и социально-психологические проблемы, которые приводят к ухудшению качества ее жизни, возникновению семейных и личных проблем. Не выдержав навалившихся трудностей, семьи с детьми-инвалидами могут самоизолироваться, потерять смысл жизни.

Казалось бы, в этом случае, особенно должна быть ощутима помощь со стороны родственников, друзей. Но когда родственники и знакомые узнают о травме или болезни ребенка, они тоже испытывают свой кризис. Каждому приходиться задуматься о своем отношении к ребенку, к его родителям. Кто-то начинает избегать встреч, потому что боится и собственных чувств, и чувств родителей.

Все это ложится тяжким бременем на родителей и, в первую очередь, на мать, чувствующую себя виноватой за рождение такого ребенка. Трудно свыкнуться с мыслью, что именно твой ребенок "не такой, как все". Страх за будущее своего ребенка,

растерянность, незнание особенностей воспитания, чувство стыда за то, что "родили неполноценного малыша", приводят к тому, что родители отгораживаются от близких, друзей и знакомых, предпочитая переносить свое горе в одиночку. В такой момент семье очень важно получить поддержку в ее еще очень робких начинаниях заново строить жизнь. Хотя жизнь с ребенком-инвалидом нельзя назвать легкой, все же имеются моменты, наиболее трудные для семьи в социально-психологическом плане - кризисы.

Первый кризис (выявление факта нарушения)- когда родители узнают, что их ребёнок - инвалид. Это может произойти в первые часы или дни после рождения ребёнка (генетическое заболевание), и тогда вместо радости родителей ожидает огромное горе.

Второй кризис (старший дошкольный возраст). О том, что ребенок - нетипичный, родители могут узнать в первые три года его жизни или на психологическом обследовании на медико-педагогической комиссии при поступлении в школу (в основном это касается отклонений в интеллектуальном плане). Это известие для родных и близких как "удар обухом". Родители "не замечали" явных отставаний в развитии ребенка, успокаивая себя тем, что "все обойдется", "подрастет, поумнеет", и вот - приговор о том, что ребенок не сможет учиться в общеобразовательной школе, а иногда и во вспомогательной.

В третьем, подростковом периоде переживается психофизиологический и психосоциальный возрастной кризис, связанный с ускоренным и неравномерным созреванием костно-мышечной, сердечно-сосудистой и половой систем, стремлением к общению со сверстниками и самоутверждению, активно формируются самооценка и самосознание. В этот сложный для него период ребенок постепенно осознает, что он - инвалид. К семейному кризису, связанному с подростковым возрастом, добавляется и кризис "середины жизни" родителей, кризис сорокалетнего возраста супругов. К этому возрасту люди достигают определённой стабильности социального и профессионального положения, обретают уверенность в завтрашнем дне, подводят итог своей жизни, входят в пору зрелости, происходят изменения в физиологии.

Четвёртый кризисный период - период юношества, когда остро встают вопросы по формированию дальнейшей жизни и связанных с этим вопросов получения профессии, трудоустройства, обзаведения семьей. Родители все чаще задумываются, что будет с ребенком, когда их уже не станет.

Не каждая семья проходит все четыре кризиса. Некоторые "останавливаются" на втором кризисе - в случае, если ребёнок имеет очень сложную патологию развития (глубокая умственная отсталость, ДЦП в тяжёлой форме, множественные нарушения и т. д.). В этом случае ребёнок не учится совсем, и для родителей он навсегда остаётся "маленьким". В других семьях (например, если у ребёнка соматическое заболевание) второй

кризис проходит без особых осложнений, т.е. ребёнок поступает в школу и учится в ней, но позднее могут проявиться сложности других периодов (третьего и четвёртого).

В зависимости от знаний, культуры, личностных особенностей родителей и ряда других факторов возникают различные типы реагирования семьи на появление в ней ребенка-инвалида:

Позитивная активность – рациональное отношение к факту инвалидности ребенка, сопровождающееся благоприятным психологическим климатом в семье, атмосферой взаимной поддержки и доброжелательности, эмоциональной близостью членов семьи.

Жертвенная активность – ситуация, когда кто-либо из родителей, чаще всего мать, полностью жертвует собой, подчиняя свою жизнь ребенку. Такое самоотречение негативно сказывается на социальном статусе матери, снижает интерес к ней как личности растущего ребенка. Наиболее типично для такой семьи – чрезмерная опека, в результате которой у детей формируется пассивность, нерешительность, упрямство, равнодушие, эгоизм, неуверенность в себе

Примиренчество – пассивное принятие факта инвалидности ребенка. Родители ограничиваются выполнением минимума необходимых обязанностей по отношению к нему. Ребенок страдает от недостатка эмоционально-положительной стимуляции со стороны родителей.

Игнорирование патологии ребенка – неприятие самого факта инвалидности, препятствие реабилитационным усилиям со стороны специалистов.

Неприятие ребенка. Проявляется в стремлении родителей меньше с ним общаться, в обвинениях в адрес больного ребенка. Это вызывает задержку развития речи, мышления, любознательности. Родители стремятся, как можно скорей отдалить от себя ребенка и устроить его в специализированное учреждение.

Развитие ребёнка-инвалида в огромной степени зависит от семейного благополучия, участия родителей в его физическом и духовном становлении, правильности воспитательных воздействий. И хотя тяжесть заболевания определяется характером дефекта и сроками его наступления, ни в коей мере нельзя исключать решающего влияния семьи в формировании личности ребёнка-инвалида и, в особенности, матери. Значительное влияние на условия воспитания ребенка с отклонениями в развитии в семье оказывает та позиция, которую занимает мать в отношении к своему ребенку. Выделяют 4 позиции:

1. Мать любит своего ребенка и принимает его дефект «Мой ребенок - инвалид, но я все сделаю, чтобы он стал полноценной личностью», «Мой ребенок беспомощное существо и нуждается в постоянной опеке и защите».

- 2 Мать любит своего ребенка, но дефекта не принимает «Мой ребенок не такой, как говорят, и я докажу это».
- 3. Мать не любит своего ребенка, но дефект принимает «Я мирюсь с тем, что мой ребенок инвалид, но хочу, как можно меньше иметь с ним дела».
- 4. Мать не любит своего ребенка и дефекта его не принимает «У меня не может и не должно быть особенного ребенка».

При гиперопеке у матерей может возникнуть чувство собственной вины перед ребенком, которую они постоянно стараются искупить. Такая жертвенная, безоглядная любовь оборачивается на деле тем, что ребенок растет неприспособленным к условиям жизни. В раннем детстве его не приучают к самостоятельности, выполняют все его прихоти. В результате у ребенка не только не формируются вовремя навыки самообслуживания, но усугубляется задержка развития предметной деятельности, основы всего последующего развития. Наряду с этим ребенок в условиях гиперопеки находится в полной зависимости от опекающего его лица не только физически, но и эмоционально. Попав в детское учреждение, он очень тяжело переживает разлуку с матерью или отцом, которые его опекали и выполняли все его капризы. Его эгоцентрическая позиция, которая легко и быстро складывается при рассматриваемых семейных отношениях, мешает его адаптации в обществе сверстников.

Следует также указать на поведение родителей усугубляющее состояние ребенка с отклонениями в развитии:

Неприятие особенностей характера ребенка (недовольство и раздражение поведения, преобладание отрицательных оценок, игнорирование возрастных возможностей детей и др.).

Негибкость в отношении с ребенком (запрограммированность требований, отсутствие альтернативных решений, предвзятость суждений, излишняя принципиальность).

Непоследовательность в отношении с ребенком (бесконечные обещания или угрозы, несоответствие между требованиями и контролем и т.д.

Несогласованность требований между родителями (конфликтность отношений, перенос психического напряжения родителей на отношения с ребенком).

Эти знания необходимы каждому специалисту, работающему с семьёй ребёнка-инвалида, чтобы умело строить отношения с родителями.

Помимо вышеперечисленных психологических проблем семьи, воспитывающие ребенка-инвалида испытывают экономические проблемы: нехватка средств для оплаты расходов на питание, жилье, медицинские услуги, одежду и транспорт. Столь же остро для родителей стоит вопрос информации об образовательных, медицинских и других

услугах, которые ребенок мог бы получить в различных учреждениях и службах. Родителям чрезвычайно важна помощь в решении вопросов, связанных с восстановлением физических и моральных сил семьи: как отдохнуть всем вместе или получить возможность передышки для родителей, а ребенку с пользой провести свободное время. Следующая важная проблема — консультации с психологом, педагогом, врачом, социальным работником, другими специалистами, которые смогли бы ответить на вопрос касающиеся распределения семейных обязанностей; о том, как реагирования на вопросы окружающих; получения информации о том, как играть и разговаривать с ребенком; разрешения семейных проблем и конфликтов. Другая важная проблема — информация о состоянии здоровья ребенка. Многие семьи указывают на потребности во взаимодействии с другими родителям, в участии в группах самопомощи, в чтении литературы о семьях, воспитывающих подобных детей.

Таким образом, можно выделить следующие основные проблемы семей, воспитывающих ребенка-инвалида:

Медицинские проблемы.

Социальные проблемы, в том числе негативное отношение со стороны общества.

Экономические проблемы, ухудшение качества жизни.

Проблемы внутрисемейных отношений, проблемы личного плана.

Самоизоляция потеря смысла жизни.

Существующие проблемы в семьях, воспитывающих детей с отклонениями в психическом и физическом развитии, обуславливают необходимость оказания комплексной помощи и поддержки данным категориям семей.

В современной образовательной школе проблемы социальной адаптации и интеграции детей с ограниченными возможностями находятся под пристальным вниманием различных специалистов образовательного учреждения, органов социальной защиты, органов здравоохранения и общественных благотворительных организаций. В деятельности каждого специалиста есть своя специфика: учитель-предметник помогает решать проблемы, связанные с освоением учебной деятельности, классный воспитатель проблемы организации жизни личности в коллективе, построения межличностных отношений. Психолог помогает решать проблемы внутриличностных конфликтов, индивидуальных затруднений в познавательной и коммуникативной сфере. Особое место в решении проблем приспособления ребенка к новой социальной среде, усвоения ее норм и правил отводится социальному педагогу. Социальный педагог призван обеспечить условия для успешного укрепления физического, психического и социального здоровья

ребенка, его творческой самореализации и разумной самоорганизацией собственной жизни. Социальный педагог является посредником в налаживание отношений в системе «семья - ребенок».

5.2. Организационные аспекты деятельности дошкольных образовательных организаций в работе с семьями воспитанников с ограниченными возможностями здоровья

Для ребенка с OB3 семья, как первичное, наиболее эмоционально значимое пространство жизнедеятельности, должна выполнять свое базовое предназначение – стать для него своеобразной коррекционно-развивающей средой, обеспечивающей компенсацию дефекта. Включаясь в такую среду, ребенок с ограниченными возможностями здоровья учится возмещать свои природные недостатки, обретает возможность справиться с возрастными задачами иными путями.

Установлено, что если взрослый расположен к ребенку, радуется с ним его успеху и сопереживает ему при неудаче, то ребенок сохраняет хорошее эмоциональное самочувствие, готовность действовать и преодолевать препятствия и в случае неуспеха. Отчужденное отношение взрослого к ребенку значительно снижает его социальную активность и творческий потенциал.

Родительские позиции дошкольников с отклонениями в развитии часто демонстрируют либо полное незнание особенностей своего ребенка, либо противоречия в выборе воспитательных средств. Это обуславливает необходимость включения родителей в спектр мероприятий, которые проводит специальное дошкольное учреждение (ДОУ) для семей воспитанников.

Основными в работе ДОО с семьями дошкольников являются следующие задачи:

- привлечение родителей всех воспитанников к взаимодействию со специалистами дошкольного учреждения;
- формирование у родителей мотивации к тесным контактам с педагогами, воспитателями, психологами с целью получения наиболее полной информации о ребенке;
- повышение психолого-педагогической грамотности родителей, сообщение им информации о том, как заниматься с ребенком дома и как его развивать вне стен специального дошкольного учреждения;
- вовлечение родителей в коррекционно-развивающую, реабилитационную и досуговую работу с детьми.

Организационные формы работы, которые используют ДОО для осуществления непрерывной связи с семьями воспитанников могут быть следующими.

Коллективные формы работы.

- Родительские собрания проводятся для родителей детей, уже принятых в дошкольное учреждение. На первом собрании после зачисления детей администрация знакомит родителей с нормативно-правовой базой учреждения, уточняются взаимные права к обязанности ДОО и семьи, заключаются договора с родителями. Родителей детей нового набора знакомят с целями и задачами, стоящими перед специалистами учреждения, по развитию и коррекции нарушенных у детей функций. Им объясняют, что успешность этого процесса может быть обеспечена лишь в том случае, если ответственность за развитие детей разделяют между собой семья и специализированное ДОУ. В течение учебного года проводится не более трех родительских собраний. Заключительное родительское собрание проводится в мае, где подводятся итоги за год, оценивается результативность проведенной коррекционно-воспитательной работы. Если группа завершает обучение в детском саду, организуется торжественный выпуск детей, где каждый ребенок демонстрирует свои успехи.
- Дни открытых дверей, которые проводят специальные дошкольные учреждения, служат для расширения представлений у семей, проживающих в данном районе или округе, о различных видах деятельности данного ДОО (образовательный, коррекционный, реабилитационный, воспитательный, досуговый другие виды деятельности). Во время этого мероприятия могут проводиться индивидуальные беседы со специалистами по интересующим родителей вопросам или групповая консультативная работа: круглый стол с психологом, логопедом, дефектологом и другими специалистами.

В беседах с родителями дошкольников большое внимание уделяется освещению вопросов, связанных с организацией жизни детей в условиях специального детского сада. Родители должны знать режим работы в группе, требования к детям на протяжении всего времени пребывания в детском саду. Особое значение придается выполнению родителями следующих правил:

- единство требований родителей и ДОО к ребенку;
- контроль за выполнением домашних заданий;
- помощь в оформлении тетрадей ребенка, дидактического материала, дидактических игр;
- активное участие во всех мероприятиях, проводимых для родителей в детском саду.

- Клубная работа. Процесс привлечения родителей к взаимодействию с учреждением и их обучение элементарным навыкам коррекционной работы с детьми может протекать более успешно, если используются клубные формы работы. Многие родительницы успешно сотрудничают со специалистами учреждения, участвуя в работе различных кружков (спортивных, музыковедческих, исторических и др.), художественных и театральных студий («Дружная семья», «Мамины помощники», «Кулинария», «Рукодельницы» и др.).
- Организация дней рождений и участие в проведении детских праздников и досуговых мероприятий. Празднование дня рождения ребенка в детском коллективе позитивно влияет на развитие личности ребенка, укрепляют дружеские контакты между детьми и их родителями. Участие родителей в проведении детских-праздников наполняет этот процесс атмосферой домашнего уюта и родительского тепла.
- Открытые занятия для родителей одна из важнейших организационных форм, позволяющих развить у родителей потребность собственного участия в коррекционноразвивающем процессе. Такие занятия могут проводиться 2–3 раза в год дефектологом, логопедом или воспитателем. На них приглашаются только родители данной группы или подгруппы детей. К открытому занятию заранее готовятся. В качестве темы занятия избирается та, которая является наиболее значимой на данном этапе развития этих детей. На открытом занятии специалисты демонстрируют родителям успехи в развитии детей, а также показывают, как можно помочь ребенку дома в преодолении тех проблем, которые еще нуждаются в коррекции. Специалисты призывают родителей к участию в этом процессе.

Индивидуальные формы работы.

- *Индивидуальные беседы и консультации у специалистов* проводятся с целью формирования представлений у родителей правильных и полноценных особенностях и перспективах развития их ребенка. Подобные мероприятия позволяют родителям найти ответы у специалиста на волнующие их вопросы. Основную нагрузку при осуществлении этой формы работы несет психолог. Он использует эту форму работы для установления тесных контактов с близкими проблемного ребенка. Психолог изучает особенности внутрисемейной атмосферы, определяет характер родительско-детских отношений. Одновременно родителям сообщаются требования-рекомендации по выполнению ортопедического, речевого, коммуникативного режимов, режимов охраны зрения и остаточного слуха, развития интеллектуальных способностей.
- *Выполнение домашних заданий с детьми*. Эта форма работы является одной из наиболее продуктивных в плане привлечения родителей к участию в коррекционно-

развивающем процессе, а также в процессе усвоения ими элементарных дефектологических приемов. Дефектолог, логопед или воспитатель дают еженедельные задания ребенку для совместного выполнения с родителями в воскресные дни. Задания даются в специальных тетрадях или альбомах для домашних работ. Подобная форма работы стимулирует ответственность родителей, заставляет их организовать собственное время для контактов с ребенком.

- Открытые индивидуальные занятия с ребенком в присутствии родителей проводятся с целью демонстрации отдельных приемов работы с конкретным ребенком. Подобные занятия позволяют не только ознакомить, но и научить родителей ребенка элементарным методическим приемам, необходимым для коррекции его нарушений. Одновременно этот процесс способствует развитию у родителей интереса к ребенку и его возможностям. Он также способствует повышению психолого-педагогической грамотности родителей.
 - Формы наглядной стендовой информации.
- Информационные стенды для родителей. На этих стендах размещается информация общего характера, которую ДОО адресует родителям. Информационные стенды могут находиться и в каждой группе. На стендах в группах обычно представляются следующие сведения: списочный состав детей данной группы; антропометрические данные детей, режим дня группы, правила для родителей; список сотрудников, которые работают с детьми данной группы, объявления различного характера. Для систематического ознакомления родителей с содержанием коррекционнообразовательной и воспитательной работы, проводимой различными специалистами с детьми данной группы, выделяется педагогический раздел стенда. Здесь может быть помещено краткое описание наиболее интересных игр и заданий для детей, представлены конкретные рекомендации для родителей по выполнению режимных моментов. Отдельная рубрика может быть посвящена ответам на вопросы родителей.
- Большой интерес вызывают у родителей *информационно-методические презент- пакеты*, специально разработанные для родителей, включающие в себя диски, буклеты, памятки, методические рекомендации по той проблеме, с которой родители обратились за помощью: «Как воспитывать ребёнка с физическим недостатком?», «Формы и содержание игрового сотрудничества с детьми», «Права ребёнка с особыми образовательными потребностями на получение доступного и качественного дошкольного образования», «Профилактика речевых нарушений» и др.
- *Тематические (стационарные или передвижные) стенды для родителей*. На этих стендах помещается изложенная в краткой и доступной форме информация об

особенностях психического развития детей, представляются рекомендации преодолению тех или иных проблем в жизни ребенка и его семьи («Развиваем моторику и речь», «Как помочь ребенку с недостатками мышления», «Как выбрать игрушку», «Помощь ребенку при выполнении домашних заданий» и др.) «Настольная» информация. Эта форма работы используется в местах отдыха родителей (комнатах отдыха) или в местах ожидания детей (в вестибюле детского сада, и раздевалке). На столах раскладываются книги, брошюры, рекомендации ДЛЯ родителей, специально подготовленные специалистами учреждения. Силами педагогического коллектива и под руководством психолога в учреждениях могут издаваться рукописные журналы (с этой целью используются различные технические средства). В них помещается самая необходимая информация об особенностях развития детей и рекомендации по их воспитанию. Подобные журналы могут иметь несколько рубрик: «Знаете ли вы особенности вашего ребенка?», «Полезные советы», «Отвечаем на вопросы родителей», «Проблемы воспитания и как их преодолевать», «Мой ребенок не такой, как все. Как с этим жить?» и другие. Подобный журнал может выходить один раз в четверть. Папкипередвижки помогают более подробно познакомить родителей с тем или иным вопросом воспитания. В практике работы дошкольных учреждений используются разные формы подбора материалов для таких папок. В папках-передвижках помешают материалы по различным проблемам воспитания детей определенного возраста. Папки-передвижки даются родителям во временное пользование на 1-2 недели. Ознакомившись с материалами (памятками родителям, рекомендациями по воспитанию детей, брошюрами, вырезками ИЗ газет И журналов ПО определенной тематике, фотографиями, иллюстрациями, чертежами приспособительных устройств и др.), родители возвращают папку в детский сад, и она передается другой семье. Материал в таких папках периодически обновляется.

- Тематические (стационарные или передвижные) выставки и экспозиции с результатами творческой деятельности детей. С помощью этой формы работы родителям демонстрируются успехи детей, а также показывается, как даже при тяжелом недуге ребенка можно развить у него творческие способности.

Сочетание всех форм организационной работы с семьями воспитанников ДОУ позволяет привлечь родителей к взаимодействию с детьми, активно участвовать в вопросах их развития, воспитания и социальной адаптации. Одновременно эти формы способствуют возникновению у родителей интереса к педагогической литературе и знаниям, формированию эрудиции и повышению психолого-педагогической компетентности.

Особо важной формой является взаимодействие педагогов с родительским комитетом, который может выбираться родительским собранием на весь учебный год. В ряде групп, где родители активны и заинтересованы, функцию родительского комитета поочередно выполняют все родители, распределившись в группы по желанию. Родительский актив - это опора педагогов, он при умелом взаимодействии становится проводником их идей. На заседаниях родительского комитета, которые проводятся по мере необходимости, педагог и родители вырабатывают способы реализации тех идей и решений, которые приняты собранием. Члены комитета могут распределить обязанности, роли, функции как по организации работы с родителями, так и с детьми; определить способы взаимодействия с отдельными родителями и семьями. Родительский комитет стремится привлечь родителей и детей к организации групповых дел, решению проблем жизни коллектива.

- А.В. Закрепина и Е.А. Стребелева в качестве новых форм взаимодействия семьи и детских учреждений выделяют следующие:
- создание более широкой сети консультативных пунктов, где родители смогут получать медицинскую и психолого-педагогическую помощь по диагностике психического развития, по содержанию и методам коррекционной работы с ребенком в семье, по вопросам воспитания и организации домашнего режима, по налаживанию взаимоотношений ребенка с взрослыми членами семьи, по установлению его контакта с другими детьми в семье и за ее пределами (в яслях, кружках, во дворе и т.п.);
- организация групп домашнего обучения и кратковременного пребывания детей с отклонениями в развитии в специальных (коррекционных) и дошкольных учреждениях общего типа. Группы домашнего обучения и кратковременного пребывания могут создаваться с целью максимального приближения коррекционной помощи к месту жительства ребенка, вовлечения как можно большего количества нуждающихся детей, а также для оказания своевременной психолого-педагогической поддержки семье, воспитывающей проблемного ребенка.

Организация групп кратковременного пребывания в ДОО способствует максимальной индивидуализации взаимодействия и интеграции воспитательных воздействий в ДОО и семье.

Цели реализации педагогического подхода в группах неполного пребывания:

- дать возможность каждому ребенку выработать чувство уверенности в себе,
 основанное на знаниях;
- развить комфортабельные, эмпатические и справедливые взаимоотношения с социальным окружением, учитывая педагогическую среду;

 сформировать критическое мышление и способность защищать себя и других перед лицом несправедливости.

На практике могут быть реализованы следующие варианты групп кратковременного пребывания детей в ДОО:

- адаптационные группы кратковременного пребывания детей раннего (ясельного) возраста, которые затем будут посещать детский сад. Опыт свидетельствует, что после посещения адаптационных групп более 85% детей переходит в постоянно действующие группы;
- семейные группы кратковременного пребывания (для детей 1-7 лет и их родителей). Семейная группа в детском саду, например, может быть организована с целью поддержки многодетных семей; предоставления многодетным родителям возможности трудоустройства, не прерывая процесса воспитания детей; развития новых форм дошкольного образования с реализацией на практике индивидуального подхода в воспитании ребенка; расширения форм дошкольного образования;
- кратковременное пребывание детей дошкольного возраста в обычной группе детского сада (например, только на время занятий, праздника, экскурсии или прогулки);
- кратковременное пребывание детей дошкольного возраста в специально выделенном групповом помещении в выходные и праздничные дни;
- группы кратковременного пребывания по обслуживанию детей-инвалидов и детей с особыми образовательными потребностями специалистами (педагог-психолог, учительлогопед, инструктор по физической культуре и др.) и медицинским персоналом ДОУ в специально оборудованных комнатах, кабинетах;
- группы кратковременного пребывания детей 5-7-летнего возраста по подготовке их к школе (чаще всего организуются в вечернее время, после работы родителей);
- включение "приходящих" детей в состав недоукомплектованных групп (дети могут принимать участие в занятиях либо прогулке, играх, а перед обедом их забирают домой).

При организации работы групп кратковременного пребывания следует придерживаться следующих правил:

в любое время родители и близкие родственники ребенка могут прийти в группу и находиться там необходимое им время.

родители могут приводить (забирать) ребенка в удобное для них время.

воспитатель должен выполнять просьбы родителей относительно их ребенка (привычки, предпочтения и др.).

Данные правила очень актуальны для нашего времени и, несомненно, подкрепляют доверие родителей к ДОУ и воспитателям.

5.3. Комплексное психолого-педагогическое сопровождение семей, воспитывающих ребенка с ограниченными возможностями здоровья в условиях учреждения дошкольного образования

Комплексное психолого-педагогическое сопровождение семей, воспитывающих ребенка с ОВЗ – относительно новая сфера деятельности специалистов. На сегодняшний день ощущается недостаток работ, в которых были бы описаны знания и опыт, накопленные в данной области, что целью социального, психолого-педагогического сопровождения является помощь семье в создании для ребенка с инвалидностью благоприятных и безопасных условий жизнедеятельности, социализации, а также поддерживающей среды для самой семьи.

Психолого-педагогическая помощь семье в условиях дошкольного учреждения комбинированного вида осуществляется педагогами (воспитателями) и специалистами дошкольного учреждения: дефектологом, логопедом, психологом.

Основная цель работы специалистов с родителями — это их своевременное информирование об особенностях развития психики ребёнка, характеристика уровня актуального развития, обоснование необходимости специальных коррекционных занятий, проводимых целенаправленно и систематически; формирование активной позиции в вопросах воспитания и обучения и продуктивных форм взаимодействия со своими детьми.

При осуществлении взаимодействия с родителями педагоги и специалисты руководствуются рядом принципов:

- индивидуально-ориентированный подход к каждой семье;
- соблюдение морально-этических норм в общении с каждой семьёй, воспитывающей ребёнка с особыми образовательными потребностями;
 - конфиденциальность в общении специалистов с родителями;
- своевременное оказание коррекционно-педагогической помощи ребёнку и его семье с момента поступления в дошкольное учреждение;
 - равноправное партнёрство с семьёй;
- педагогический оптимизм, ориентация на положительный прогноз в развитии ребёнка;
- комплексный подход в системе психолого-педагогической помощи семьям, осмысленный взаимообмен информацией в процессе сотрудничества педагогов и специалистов.

Алгоритм психолого-педагогической работы с семьей, воспитывающей ребенка с ограниченными возможностями здоровья, может быть представлен в виде следующих

этапов:

- ✓ исследование семьи: изучение особенностей функционирования семьи, выявление ее скрытых ресурсов, сбор информации о ее социальном окружении, изучение потребностей родителей и ребенка;
- ✓ установление контакта, работа на преодоление реакций психологических защит, мотивирование на сотрудничество;
 - ✓ оценка путей оказания психолого-педагогической помощи;
 - ✓ выбор направлений работы в зависимости от результатов диагностики;
- ✓ работа специалистов по оказанию психолого-педагогической помощи семье, направленной на активизацию социальной позиции родителей, восстановление и расширение социальных связей, поиск возможностей членам семьи опереться на свои собственные ресурсы;
 - ✓ анализ эффективности достигнутых результатов.

В процессе знакомства с условиями воспитания в семье ребёнка-дошкольника с отклонениями в развитии педагоги и специалисты собирают информацию по следующим вопросам:

- ✓ состав семьи, род занятий взрослых, материальное обеспечение, санитарногигиенические условия;
- ✓ отношения в семье, уровень общей культуры родителей, отношение родителей к детям, привязанность ребёнка к членам семьи;
- ✓ поведение и занятия ребёнка дома, любимые занятия, игрушки, формы общения с ребёнком в семье, предъявление к его поведению и деятельности требований со стороны членов семьи, выполнение режима дня, участие ребёнка в домашнем труде;
- ✓ отношение родителей к проведению общеразвивающей и специальной работы, результативность консультирования у специалистов, организация занятий в семье, участие членов семьи в проведении работы с ребёнком, оценка своих педагогических возможностей, оценка эффективности работы с ребёнком, вера в его возможности;
 - ✓ характер трудностей, испытываемых родителями в воспитании ребёнка;
- ✓ знания родителей о содержании воспитания и обучения ребёнка в дошкольном учреждении, методах работы по различным направлениям, желание и заинтересованность родителей в участии в совместной с педагогами коррекционно-развивающей работе.

Полученная педагогами информация при поступлении ребёнка в группу и дополняемая по мере знакомства с родителями является основанием для построения модели работы, выбора форм и методов взаимодействия.

В связи с этим дифференцированный подход при организации работы с родителями -

необходимое звено в системе мер, направленных на повышение их педагогических знаний и умений. Для осуществления дифференцированного подхода при работе с родителями необходимо учитывать своеобразие условий жизни каждой семьи, возраст родителей, уровень их подготовленности в вопросах воспитания, готовность к сотрудничеству с ДОО. Такая дифференциация помогает найти нужный контакт, обеспечить индивидуальный подход к каждой семье.

В рамках диагностического этапа анализируются личностные особенности родителей, в том числе эмоциональные и коммуникативные свойства, определяется уровень тревожности. Примерный инструментарий для диагностирования семьи может включать в себя: наблюдение, беседы-интервью, проективные методики, личностные тесты (16-факторный личностный опросник Кеттелла, методика аутоидентификации акцентуаций характера (Э.Г. Эйдемиллер), опросник РАRI «Измерения родительских установок и реакции, цветовой тест Люшера).

Д. Митчеллом выделены примеры потенциальных проблем, с которыми сталкиваются специалисты, взаимодействующие с семьей особого ребенка:

- «мать-отец»: индивидуальное состояние каждого и гармоничность отношений до рождения ребенка, необходимость принять ограничения ребенка;
- «мать особый ребенок»: депрессия, чувство вины, самообвинение, проблема отношения к ребенку;
- «мать здоровый ребенок»: недостаток внимания к здоровому ребенку, взваливание на здорового ребенка непосильных обязанностей по уходу за особым ребенком, использование здорового ребенка в качестве «компенсации»;
- «отец особый ребенок»: отказ отца от физического и психологического участия в заботе об особом ребенке;
- «отец здоровый ребенок»: недостаток внимания к здоровому ребенку, взваливание на здорового ребенка непосильных обязанностей по уходу за особым ребенком, использование здорового ребенка в качестве «компенсации»;
- «особый ребенок здоровый ребенок»: чувство вины, стыда, «порабощение» особым ребенком здорового брата или сестры, амбивалентные чувства здорового ребенка по отношению к брату/сестре с нарушениями.

Для выявления уровня психолого-педагогической культуры и степени участия родителей в воспитании детей можно использовать следующие методы: анкетирование и тестирование родителей; индивидуальные беседы с родителями, с детьми; посещение семьи ребенка; изучение тестов-рисунков детей типа "Мой дом", "Моя семья"; наблюдение за ребенком в сюжетно-ролевой игре "Семья"; наблюдение за

взаимоотношением родителей и детей во время совместной деятельности; моделирование игровых и проблемных ситуаций и т.д.

С диагностическими целями посещение семьи осуществляют воспитатель вместе с педагогом-психологом дошкольного учреждения или уполномоченным по правам ребенка (социальным педагогом) в ДОО. Эффективное проведение данного мероприятия требует от педагогов деликатности, такта, высокого уровня наблюдательности, профессионализма. Время посещения семьи определяют родители. Воспитатель заранее подбирает игрушку или самоделку в подарок ребенку.

Находясь в семье, общаясь с ребенком и родителями, педагоги должны получить определенную информацию:

- общая семейная атмосфера. Особенности взаимоотношений между членами семьи: ровные, дружелюбные, изменчивые, противоречивые, своеобразная автономность каждого в семье;
- роль родителей в воспитании ребенка (что родители считают важным в воспитании, какие качества ставят на первый план);
- на что направлены основные заботы родителей: здоровье, умственное развитие, нравственное воспитание и т.д.;
- система воспитательных воздействий на ребенка: участие всех взрослых в воспитании, согласованность их действий или непоследовательность, наличие конфликтов на почве воспитания, выполнение воспитательных функций преимущественно одним человеком; отсутствие воспитания;
- организация совместных форм деятельности в семье: вовлечение ребенка во все домашние дела и заботы; распределение обязанностей среди взрослых, периодическое возложение каких-то из них на ребенка; разногласия взрослых в семейных делах, частая смена главенства, изоляция дошкольника от домашних событий;
- создание развивающей среды в семье: игровой и книжный уголки, наличие пособий, игр и др.

Вся полученная информация тщательно анализируется социальным педагогом, уполномоченным по правам ребенка, воспитателями и медицинским работником. По результатам анализа определяют детей и родителей, которые в адаптационный период могут испытывать трудности.

По результатам диагностики для выявления категорий родителей можно выделить следующие типы:

1 категория: родителей этой категории отличает высокий уровень эмоциональнонравственной культуры. Он выражен в стиле семейного воспитания, в манере общения взрослых с детьми. Родители принимают ребенка как личность, считаясь с его интересами и увлечениями. В этих семьях родители стремятся к единству педагогических требований. Серьезно относясь к воспитанию, эти семьи легко идут на контакт с психологами и социальными педагогами, стремясь расширить свои познания в области педагогики и детской психологии.

2 категория: в среднем уровень образованности и культуры родителей также высокий. Но, в отличие от первой категории, акцентирование внимания идет на материальную обеспеченность. Вместе с тем проявляется безразличие к интересам и увлечениям детей. В неадекватных формах общения с ребенком проявляется недостаток эмоционально-нравственной культуры родителей. В таких семьях часты нарушения стилей семейного воспитания.

3 категория: это самая патогенная ситуация для ребенка. В таких семьях каждый живет своей жизнью, низкий уровень семейной интеграции. Уровень психолого-педагогической просвещенности родителей крайне низкий. Также родители не испытывают потребности в получении психолого-педагогических знаний. Вследствие этого воспитанию детей не уделяется достаточного внимания, воспитание ребенка не является жизненно важной проблемой.

В зависимости от различий в семейном воспитании, педагогической и психологической просвещенности родителей необходимо применение разнообразных форм работы.

Содержание психолого-педагогической помощи семье включает в себя многообразные теоретические и практические направления и заключается в обеспечении эмоциональной, смысловой и экзистенциальной поддержки семье и ее отдельным членам в проблемных ситуациях.

Выделяют следующие виды психолого-педагогической помощи семье, воспитывающей ребенка с ограниченными возможностями здоровья:

информирование: специалист может предоставить семье или отдельным ее членам информацию о закономерностях и особенностях развития ребенка, о его возможностях и ресурсах, о сущности самого расстройства, которым страдает их ребенок, о вопросах воспитания и обучения такого ребенка и т.д.;

индивидуальное консультирование: практическая помощь родителям детей с ограниченными возможностями здоровья, суть которой заключается в поиске решений проблемных ситуаций психологического, воспитательно-педагогического, медикосоциального и т.п. характера. Рассматривая консультирование как помощь родителям в налаживании конструктивных отношений со своим ребенком, а также как процесс

информирования родителей о нормативно-правовых аспектах будущего семьи, вытаскивания их из «информационного вакуума», прогнозирования возможностей развития и обучения ребенка, можно выделить несколько моделей консультирования, самой адекватной из которых является трехсторонняя модель, предусматривающая ситуацию, когда во время консультации родителей консультант должен оценивать и учитывать характер проблем и уровень актуального развития самого ребенка;

семейное консультирование (психотерапия): специалист оказывает поддержку в преодолении эмоциональных нарушений в семье, вызываемых появлением особого ребенка. В ходе занятий применяются такие методы, как психодрама, гештальттерапия, трансактный анализ. Эти методы способствуют формированию психологического и физического здоровья, адаптации в обществе, принятию себя, эффективной жизнедеятельности;

индивидуальные занятия с ребенком в присутствии матери: подбираются эффективные методы воспитательно-педагогического воздействия на ход психического развития самого ребенка и результативные способы обучения родителей коррекционноразвивающим технологиям;

групповая работа: организация работы родительских и детско-родительских групп. Поскольку участникам таких групп предоставляется возможность поделиться собственным опытом и узнать об опыте других, трансформировать картину переживаний и приобрести навыки саморазвития как основы личностной позиции, данный способ оказания помощи семьям, воспитывающим ребенка с ограниченными возможностями здоровья, является одним из самых эффективных.

Практика показывает, что психолого-педагогическая помощь оказывается более продуктивной, когда с семьей работает команда специалистов, нацеленных на общий результат. В этом случае для каждой конкретной семьи разрабатывается своя индивидуальная комплексная программа реабилитации, в которой объединены элементы психологической коррекции, педагогического воздействия, дефектологии, социальной работы. Работа в команде позволяет избежать ряда проблем, связанных со спецификой работы с семейной системой, например, тенденции присоединиться и образовать коалицию с одним из членов семьи.

Повышение психолого-педагогической компетентности родителей эффективнее проходит в рамках мероприятий родительского всеобуча. Мероприятия по родительскому всеобучу рекомендуется проводить не менее одного раза в квартал. Длительность занятий должна составлять 2-3 учебных часа - в это время возможно включение как групповых, так и индивидуальных занятий. План мероприятий обучения составляется совместно

специалистами образовательного учреждения и доводится до сведения каждого родителя (в печатном виде).

К организации и проведению родительского всеобуча целесообразно привлечение следующих специалистов: врачей, педагогов, прошедших курсы повышения квалификации по работе с детьми с ограниченными возможностями здоровья, психологов, логопедов, дефектологов, социальных педагогов, юристов, специалистов психологомедико-педагогических консилиумов, комиссий.

Цель курса: формирование у родителей умений организовывать процесс воспитания детей с отклонениями в развитии в соответствии с достижениями современной психолого-педагогической науки;

При составлении плана мероприятий родительского всеобуча целесообразно опираться на запросы родителей, поэтому перед составлением планирования рекомендуется провести анкетирование семей. Эта работа должна включать обследование внутреннего состояния матерей, отцов, выявление наиболее трудных в психологическом плане моментов в жизни семей, определение приоритетных направлений для рассмотрения на занятиях.

В план родительского всеобуча рекомендуется включать следующие темы.

Государственная поддержка семей, воспитывающих детей-инвалидов. Нормативноправовая база воспитания ребёнка с ограниченными возможностями.

Проблемы родителей, имеющих ребенка с ограниченными возможностями.

Групповой психокоррекционный практикум для родителей детей, имеющих отклонения в развитии с целью коррекции личностных нарушений; обсуждение проблемы принятия дефекта ребенка его родителями; формирование позитивных психологических установок, способствующих коррекции родительского поведения, межсупружеских и родительско-детских взаимоотношений; обучение технике мышечной релаксации.

Особенности детско-родительских отношений, их влияние на развитие личности ребёнка с OB3.

Тренинг компетентности родителей, имеющих ребёнка с отклонениями в развитии. Обучение родителей способам эффективного общения с ребенком; помощь в овладении родителями техникой бихевиоральной модификации поведения ребенка; повышение чувствительности матерей к проблемам ребенка и эмоциональному состоянию детей; информирование родителей о психологических особенностях детей с нарушениями ОДА.

Особенности детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата.

Психологическое изучение родителями ребёнка с отклонениями в развитии. Изучение факторов, влияющих на развитие ребенка с психофизическими нарушениями. Практическое применение диагностических методов и приемов в семье, имеющей ребёнка с отклонениями в развитии, коррекционное воздействие.

Психолого-педагогическое наблюдение за эмоционально-личностными особенностями детей с отклонениями в развитии.

Профилактика отклонений в развитии у детей раннего возраста.

Особенности воспитания ребенка с ограниченными возможностями в семье.

Психокоррекционные техники и методы взаимодействия родителей с ребёнком с нарушениями ОДА. Ознакомление и помощь в овладении техниками: холдинг-терапия, сказко-, библио- и музыкотерапия, вокалотерапия (совместное пение), арттерапия (совместное рисование, лепка, вышивание, бисеро- и кружевоплетение, шитье), хореотерапия (совместный танец), туротерапия (совместные экскурсии, походы, поездки), трудотерапия (уборка помещения, приготовление пищи, стирка, покупка продуктов и др.), терапия любовью.

Организация помощи детям дошкольного возраста с нарушениями ОДА в условиях образовательного учреждения. Психолого-дидактические проблемы образования детей с ограниченными возможностями здоровья.

Индивидуальная программа воспитания, обучения и развития детей с ОВЗ и взаимодействие таких семей с другими институтами социального воспитания.

Проблема создания специальных материально-технических условий для обучения детей с ограниченными возможностями здоровья в семье, в образовательных учреждениях.

Организационно – педагогические основы инклюзивного образования.

Родители-партнёры педагогов в организации коррекционно-развивающего обучения и воспитания.

В практической деятельности организация всеобуча родителей детей с OB3 осуществляется с помощью группы следующих методов:

Информационные методы: информационные тексты, устные информационные сообщения, информационные лекции, собрания, семинары.

Проблемные методы: проблемные лекции-диалоги, круглые столы, тренинги, дискуссии, тренинги, ролевые игры, детско-родительские мероприятия, тематические недели семьи, семейные клубы, акции.

Психотерапевтические методы: релаксации, визуализации, элементов арт-терапии, сказкотерапии.

Результатом родительского всеобуча проектируется нормализация жизни семьи и организация оптимальной среды развития ребенка, формирование нового жизненного

качества семьи - адаптивности, то есть способности самостоятельно достигать относительного равновесия в отношениях с собой и окружающими, как в благоприятных, так и в экстремальных жизненных ситуациях, быть автором и творцом своей жизни.

Таким образом, психолого-педагогическое сопровождение семьи, имеющей ребенка с ограниченными возможностями здоровья - это деятельность, направленная на актуализацию коррекционных ресурсов семьи, обеспечивающих эффективность ее функционирования, особенно в периоды кризисов, связанных с воспитанием и развитием ребенка с ограниченными возможностями здоровья, что позволяет создавать соответствующее возрасту ребенка коррекционно-развивающее пространство, формировать и реализовывать адекватные потребностям ребенка стратегии воспитания, базирующиеся на конструктивных родительских установках и позициях по отношению к нему.

5.4. Социально-педагогическое сопровождение родителей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях образовательной организации

В деятельности социального педагога по оказанию социально-педагогической помощи и поддержки детей с ОВЗ в условиях школы можно выделить следующие основные функции.

Диагностическая функция предполагает изучение социальным педагогом медикопсихологических и индивидуальных особенностей ребенка, его интересов, круга общения, условий жизни, выявление позитивных и негативных факторов, оказывающих влияние на ребенка и семью, проблем взаимодействия с социальной средой.

Успех реабилитации ребенка с ограниченными возможностями во многом зависит от детального знания социальным педагогом соматических и психических изменений у детей, происходящих под влиянием заболевания. Дети с соматическими заболеваниями находятся в состоянии постоянной тревоги из-за своего состояния. Под влиянием заболевания у детей значительно понижается интерес к окружающей среде, нарушается сон, снижается аппетит.

Особенности когнитивной и эмоциональной сферы детей-инвалидов не позволяют им адекватно осознать и оценить свои проблемы, объяснить их социальному педагогу. Для оказания адекватной помощи социальный педагог нередко должен самостоятельно выявлять факторы, мешающие индивидуальному и социальному развитию ребенку.

Объектом особого внимания социального педагога на данном этапе является семья, воспитывающая ребенка-инвалида. Получив информацию о такой семье из органов здравоохранения, социальной защиты и образования, социальный педагог образовательного учреждения, где предположительно и будет осуществляться дальнейшее обучение ребенка с ограниченными возможностями здоровья, устанавливает над ней патронаж.

В ходе ознакомительного визита в такую семью социальный педагог пытается установить уровень социального благополучия семьи как института воспитания:

- обращает внимание на жилищно-бытовые условия семьи, на внешнее состояние дома, квартиры, подъезда;
- устанавливает контакт с членами семьи матерью и отцом ребенка, братьями и сестрами ребенка-инвалида, другими ближайшими родственниками или лицами их заменяющими;
 - расспрашивает членов семьи о потребностях, проблемах и ресурсах семьи;
- интересуется внешкольными увлечениями и занятиями ребенка-инвалида, формами организации отдыха ребенка;
- наблюдает за тем, как в семье обращаются с ребенком, как развивают, обучают его, как ребенок чувствует себя дома;
 - демонстрирует возможные стратегии воспитания и развития ребенка;
- -устанавливая контакт с семьей, побуждает ее к участию в совместном решении проблем, помогает родителям осознать и стимулирует использование собственных ресурсов.

Прогностическая – прогнозирование, программирование, планирование процесса социального развития конкретного микросоциума, деятельности различных институтов, участвующих в социальном формировании личности.

Совместно с практическим психологом разрабатываются коррекционные комплексные программы развития личности с учетом индивидуальных особенностей ребенка и социального запроса семьи. При составлении программы учитывается уровень возможностей ребенка на каждом этапе его адаптации, его интересы, желания, возможности освоения им социального и жизненного пространства, его ближайшее социальное окружение. Выявляя факторы, препятствующие адаптации ребенка-инвалида в новую образовательную среду социальный педагог вносит коррективы в разработанную программу социально-педагогического сопровождения.

Воспитательная – предполагает целенаправленное воздействие на поведение и деятельность детей, возможно более полное использование в воспитательном процессе

средств и возможностей общества, воспитательного потенциала микросреды и возможностей самой личности как субъекта воспитательного процесса.

Уровень социальной интеграции детей данной категории во многом зависит от того, насколько качественно и продуктивно решаются задачи их социальной адаптации и социальной автономизации.

Социальная адаптация детей с особыми образовательными потребностями предполагает внутреннее принятие ребенком норм общественной жизни, правил социального поведения, духовных ценностей значимых в обществе, преодоление последствий психологических и моральных травм, умение активно приспосабливаться к условиям социальной среды и адекватно взаимодействовать с социумом. В процессе социальной автономизации ребенок реализует свою потребность в самовыражении, в проявлении индивидуальных качеств и свойств, которые тесно связаны с существующими у него установками на себя, имеющейся самооценкой.

Социальный педагог должен хорошо ориентироваться в признаках, свидетельствующих о мере социальной адаптации ребенка-инвалида в обществе.

О мере социальной адаптации ребенка в обществе свидетельствуют ряд признаков:

- степень овладения социальными нормами, социальными ролями, характерными для общества в различных сферах жизнедеятельности (роль сына, брата, члена детского коллектива, ученика, гражданина, потребителя, труженика и др.);
- наличие жизненных целей и представлений о социально приемлемых способах их достижения (готовность достичь задуманного любым путем, отсутствие согласованности притязаний ребенка с его возможностями толкают подростков на совершение неприемлемых с точки зрения общественной морали и права поступки);
- необходимый на данном возрастном этапе уровень образования (требования предъявляемые воспитанникам детских садов, школ обусловлены государственным стандартом и заказом общества и предполагают наличие определенных знаний, умений и навыков, отсутствие которых затрудняют процесс вхождения ребенка в новую социальную среду).

Низкие показатели социальной и моральной готовности к школе, отсутствие навыков самоанализа, несформированность таких социально значимых качеств как самостоятельность, ответственность, чувства собственного достоинства, иждивенческие мотивы поведения позволяют предположить, что для полноценной интеграции ребенка с особыми нуждами большую значимость приобретает становление индивидуальности, обретение ребенком автономности в обществе.

Социальная автономность выражается в потребности человека в самоутверждении, быть не похожим на других, рассматривается как процесс обособления человека в обществе, формирование независимой собственной позиции.

Изучая признаки обособления ребенка в социуме, социальный педагог обязан обратить внимание на наличие:

- ценностной автономии (наличие собственных взглядов, ценностных ориентаций, регулирующих поведение и отношения человека к себе, природе и обществу, а также способность и готовность изменять их и вырабатывать новые в соответствии с приобретенным опытом);
- психологической автономии (наличие положительной Я-концепции, высокий уровень самоуважения и самопринятия, наличие чувства собственного достоинства и т.д.);
- эмоциональной автономии (предполагает избирательность в эмоциональных привязанностях, способность и готовность беречь позитивные эмоции, а также при необходимости легко расставаться с чувствами и эмоциями, осуществляющими разрушающее воздействие и т.д.);
- поведенческой автономии (включает в себя готовность и способность самостоятельно решать собственные проблемы, противостоять тем жизненным ситуациям, которые мешают самоизменению, самоутверждению, самоопределению, самореализации, умение творчески подходить к кризисным ситуациям своей жизни).

Помимо проблем школьной дезадаптации у детей с ограниченными возможностями здоровья и жизнедеятельности наблюдается проявление социально-психологической дезадаптации. У детей возникает ряд специфических социальных установок: избегание встреч со здоровыми сверстниками, иждивенческие настроения, мнительность, состояние тревожности, чувство неполноценности как ответ на уклонение окружающих от общения с нетипичным ребенком. Защищая интересы ребенка-инвалида, оказывая ему поддержку и социально-педагогическую помощь, социальный педагог должен решать существующие проблемы в двух направлениях. С одной стороны, необходима целенаправленная работа с нетипичными детьми по формированию у них готовности к социальным отношениям:

- умение выстраивать отношения с членами семьи в соответствии с овладением социальной роли сына, дочери, брата, внука и т.д,
- умение взаимодействовать со сверстниками, усвоение социальной роли члена коллектива, друга, лидера и т.д.
- умение строить взаимоотношения с учителями на основе сотрудничества и сотворчества.

С другой стороны, требуется работа по «гуманизации» отношений социума (класса, школы, микрорайона, кружка, центра детского творчества) к ребенку с ограниченными возможностями здоровья и жизнедеятельности.

В некоторых школах, с этой целью, по инициативе психолога и социального педагога разрабатывается программа и организуется дополнительный образовательный маршрут «Познание мира человека с ограниченными возможностями». Цель данной программы научить обычных детей активнее сочувствовать, думать о другом человеке, помогать ему, быть терпимее в отношении чужих недостатков.

Совместно с классными руководителями социальный педагог создает условия для выработки в классном и школьном коллективе позитивного общественного мнения в отношении нетипичных сверстников, понимания их внутреннего мира, потенциальных возможностей, своеобразия духовной сферы.

Работу в этом направлении следует осуществлять в форме групповых дискуссий, обсуждения дел, проблем и ситуаций школьной жизни, газетных и журнальных статей, книг о жизни выдающихся ученых, общественных деятелей, детей и подростков, справившихся со своим недугом и много достигшие в жизни. Важно совместно с ребятами выработать правила (законы) общения с человеком, имеющим особые потребности.

Только при условии продуманного и грамотно организованного педагогического сопровождения общение с детьми-инвалидами будет способствовать гуманистическому воспитанию обычных детей и подростков.

Организаторская деятельности осуществляется в целях социальной защиты детей и подростков, влияния на содержание их быта, досуга, включает в себя помощь в профессиональной ориентации и трудоустройстве, а также предполагает сотрудничество с образовательными, медицинскими, спортивными, правовыми учреждениями, обществами и благотворительными организациями. Организация досуга и отдыха детей с ограниченными возможностями осуществляется через связь социального педагога с детскими объединениями и учреждениями дополнительного образования.

Большинство детей с ОВЗ, поступая в новое для них социальное окружение, испытывают волнение, неуверенность в собственных силах. Умение вызывать положительные эмоциональные реакции, предохранять от появления отрицательных эмоций должно стать предметом внимания социального педагога и быть включено в комплекс его отношений к ребенку.

Для позитивного самораскрытия нетипичного ребенка, повышения его социального статуса от социального педагога требуется создание специальных ситуаций - ситуаций успеха. Для этого необходимо – создание условий для реабилитации ребенка-инвалида

через творчество, влияние на содержание активных форм досуга и занятости вне учебного процесса.

Основная задача, стоящая перед педагогами по данному направлению, состоит в том, чтобы на основе использования различных форм и методов групповой и индивидуальной работы подготовить детей к обоснованному выбору профессии с учетом их индивидуальных особенностей. Поставленная задача требует долговременной кропотливой работы. Начинать работу следует с младшего школьного возраста, включая детей в посильный общественно-полезный труд, в различные виды учебной и трудовой деятельности, знакомя с различными профессиями, с требованиями, предъявляемыми к людям той или иной профессии (к знаниям, умениям, свойствам личности). В подростковом возрасте педагог должен направить свои усилия на формирование интереса к конкретной трудовой деятельности, готовности ребенка-инвалида своим трудом добиться определенной самостоятельности и независимости, потребности в труде реализовать свой интеллектуальный и духовный потенциал.

С этой целью социальный педагог организует соответствующие мероприятия, направленные на профориентацию детей-инвалидов с учетом их индивидуальных особенностей, рекомендаций медико-психологического консультирования: организация работы кружков по интересам; экскурсии на предприятия, профессиональные учебные заведения, в службу занятости; встречи со специалистами; изготовление стендов, стенгазет, фотоальбомов; профориентационные беседы.

В поиск конкретного вида профессиональной деятельности продростка-инвалида, должны активно вовлекаться родители и другие члены семьи. Совместная работа с родителями предлагает заполнение анкет, схем, тестов по профориентации ребенка, сравнивание результатов со своими результатами и вариантами.

Взаимодействуя с городской службой занятости населения, молодежной биржей труда, социальный педагог участвует в проведении социологического анализа, направленного на изучение перспективы наличия рабочих мест, видов труда и специальностей, которыми могут овладеть люди, имеющие те или иные нарушения. Совместно со всеми участниками процесса интеграции определяется учебное заведение, где можно будет получить эту профессию, ведется поиск предприятий региона, где можно будет трудоустроиться.

Содействует в профобучении, трудоустройстве и профадаптации детей-инвалидов.

Социальный педагог выполняет **посредническую функцию** в установлении контактов семьи и специалистов – психологов, социальных работников, врачей, педагогов-реабилитологов, юристов, представителей органов власти и общественности,

конфессиональных организаций. Для этого необходимы налаженные связи социального педагога с различными социальными службами микрорайона, района, города, учреждениями дополнительного образования, социально-реабилитационными центрами для детей-инвалидов, центрами социальной реабилитации детей с недостатками психического развития, городской службой занятости, ПМПК, детской поликлиники.

Помимо этого требуется хорошее знание структур и круга обязанностей административных органов, местонахождение и телефоны отдела социальной защиты населения, инспектора по охране детства Комитета образования.

Охранно-защитная деятельность направлена на защиту прав и законных интересов детей с особыми потребностями, помощь в применении государственного принуждения в реализации юридической ответственности лиц, допустивших прямое или опосредованное противоправное воздействие по отношению к детям. Особый раздел деятельности - помощь детям-инвалидам и их семьям в осознании своих социальных прав и свобод. Серьезные затруднения испытывают родители ребенка-инвалида в связи с собственной правовой безграмотностью. Выступая в роли консультанта социальный педагог обязан их информировать об имеющихся правах, льготах, предоставляемых детям-инвалидам законодательством Российской Федерации. Взаимодействуя с отделом социальной защиты населения, социальный педагог содействует детям-инвалидам и их семьям в получении пособий, компенсаций, единовременных выплат, адресной помощи; комментирует нормативно-правовую базу, определяющую начисление и получение тех или иных льгот.

В обязанности социального педагога входит помощь в организации оздоровления родителей совместно с детьми в санаториях, семейных пансионатах, домах отдыха; содействие в выделении денежных сумм; закрепление детей-инвалидов за магазинами с обеспечением гарантированного набора основных продуктов питания, комплектов детской одежды и обуви, бытовой техники, мебели.

Профилактическая и социально-терапевтическая функция. Социальный педагог учитывает и приводит в действие социально-правовые, юридические и психологические механизмы предупреждения и преодоления негативных влияний; организует оказание социально-терапевтической помощи нуждающимся.

Коррекционно-реабилитационная функция предусматривает организацию системы мер по социально-педагогической реабилитации и поддержке лиц, испытывающих различного рода затруднения, вызывающие различные формы социальной дезадаптации; осуществляет коррекцию негативных воспитательных влияний со стороны ближайшего окружения, организуют коррекцию статуса ребенка в коллективе.

Оказывая социально-педагогическую помощь детям-инвалидам и их родителям, социальный педагог:

- повышает реабилитационную активность семьи, обеспечивает активное включение родителей в коррекционную работу с ребенком;
- создает условия для формирования правильного отношения у родителей и других членов семьи к ребенку-инвалиду как равноценному члену семьи;
- мобилизует усилия семьи на преодоление адаптационного кризиса (помогает занять активную позицию в преодолении возникающих проблем при адаптации ребенка в новую социальную среду);
- обсуждает с родителями имеющиеся у них материалы и наблюдения, касающиеся их ребенка, оценивает развитие ребенка в соответствии с программой интеграции;
- создает условия для формирования у родителей реабилитационной культуры, организует консультации с представителями служб, способными оказать помощь в усвоении психогигиенических, коммуникативных, психолого-педагогических и других знаний и умений;
- осуществляет индивидуальное и групповое консультирование детей и родителей, по вопросам разрешения проблемных ситуаций, межличностных конфликтов, снятия стресса из-за непонимания учебного материала ребенком;
- самостоятельно или с помощью других специалистов помогает родителям выбрать книги, игрушки, специальное учебное и другое оборудование для занятий с ребенком в домашних условиях;
- оказывает помощь в личностном развитии ребенка-инвалида, формирует у ребенка готовность брать ответственность за события своей жизни на себя;
- создает условий для накопления ребенком социально-одобряемого поведения, стимулирует и организует участия в кружках, клубах, секциях;
- заботится о соблюдении санитарно-гигиенических норм, обеспечивает питание, соблюдение режима труда и отдыха, ведет учет динамики трудоспособности в течение дня и рабочей недели;
- совместно с родителями ведет поиск источников медицинской помощи, помогает поддерживать регулярные контакты с оздоровительными учреждениями.
- помогает установить связи с общественными объединениями родителей детейинвалидов, организует работу объединения матерей, воспитывающих детей-инвалидов, принимает активное участие в их деятельности;
- принимает участие в предупреждении и устранении конфликтных ситуаций между родителями и детьми, членами семьи;

- приглашает родителей посетить заседания комиссий специалистов, обсуждающих проблемы, касающиеся их ребенка;
- оказывает помощь в приобретении необходимых корригирующих приспособлений, тренажеров, инвалидных колясок, лекарств.

Рассмотренный перечень проблем и отнесение их к компетенции социального педагога позволяет обозначить основные направления социально-педагогической работы с ребенком-инвалидом и его семьей:

- 1. Изучение степени и направленности социально-педагогических влияний микросреды на ребенка с особыми образовательными нуждами.
- 2. Выявление проблемного поля ребенка, его индивидуально-психологических и личностных особенностей, ценностных ориентаций, социального статуса ребенкаинвалида в различных сферах жизнедеятельности (познавательной, игровой, общении, трудовой и др.).
- 3. Оказание социально-правовой помощи детям с особыми образовательными нуждами в осознании своих социальных прав и свобод.
- 3. Оказание социально-информационной помощи, направленной на обеспечение детей и их родителей сведениями о становлении государственно-общественной системы социально-педагогической и социально-психологической помощи лицам с ограниченными возможностями, ознакомление с деятельностью различных учреждений и служб, со спектром оказываемых услуг.
- 4. Забота о соблюдении санитарно-гигиенических норм, обеспечить своевременное медицинское обслуживание, питание, соблюдение режима труда и отдыха, учет динамики трудоспособности в течение дня и рабочей недели.
- 5. Создание условий для формирования у детей-инвалидов навыков преодоления стрессов и конфликтных ситуаций, адекватных способов социального взаимодействия. Психическое здоровье нетипичного ребенка должно стать значимой ценностью для педагогов, родителей и самого ребенка.
- 6. Осуществление помощи в формировании навыков самопознания, самовоспитания, самоконтроля и саморегуляции, конструктивных, социально одобряемых ценностных ориентаций, готовности к самопринятию.
- 7. Работа по восстановлению социального статуса ребенка с особыми нуждами в коллективе.
- 8. Работа над гуманизацией отношения к нетипичным детям в социуме (в классе, в школе, в микрорайоне).

9. Работа по повышению уровня психолого-педагогической компетенции родителе подготовка их к оказанию самопомощи в критической ситуации.	ей,

Основные термины и понятия

Абилитация (<u>лат.</u> abilitatio; от <u>лат.</u> habilis – удобный, приспособительный) – это система лечебно-педагогических мероприятий, имеющих целью предупреждение и лечение тех патологических состояний у детей раннего возраста, еще не адаптировавшихся к социальной среде, которые приводят к стойкой утрате возможности трудиться, учиться и быть полезным членом общества.

Группы кратковременного пребывания (ГКП) – на базе образовательных учреждений для детей, нуждающихся в психолого-педагогической медико-социальной помощи для детей в возрасте от 1 до 3 лет организуются ГКП. Функции ГКП: охрана жизни и здоровья детей; обеспечение познавательно-речевой, социально-личностной сферы, художественно-эстетического и физического развития ребенка; забота об эмоциональном благополучии каждого ребенка; диагностическая и консультативная помощь семьям, воспитывающим детей раннего дошкольного возраста на дому; предоставление равных стартовых возможностей при поступлении в ДОУ.

Дети-инвалиды – к категории детей-инвалидов относятся дети до 18 лет, имеющие значительные ограничения жизнедеятельности, приводящие к социальной дезадаптации вследствие нарушений развития и роста ребёнка, способностей к самообслуживанию, передвижению, ориентации, контроля за своим поведением, обучения, общения, трудовой деятельности в будущем.

Дети с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) – это дети от 0 до 18 лет, а так же молодежь старше 18 лет, имеющие временные или постоянные нарушения в физическом и (или) психическом развитии и нуждающиеся в создании специальных условий для получения образования.

Дифференцированное обучение – это часть общей дидактической системы, которая обеспечивает специализацию учебного процесса для различных групп обучаемых.

Инклюзивное обучение – вариант интегрированного обучения, когда дети с особыми образовательными потребностями обучаются в классе вместе с обычными детьми.

Интегрированное обучение (совместно с нормально развивающимися сверстниками) представляет наибольший интерес сегодня для России. Оно имеет много различных форм, но предполагает овладение ребенком с особыми образовательными потребностями общеобразовательным стандартом (в таком же или адаптированном виде) в те же (или близкие) сроки, что и здоровыми детьми. Интеграция выступает в двух формах: образовательной и социальной.

Интернаты системы социального обеспечения — для детей с четырехлетнего возраста, имеющих множественные нарушения развития, предусмотрено пребывание в условиях психоневрологических домов-интернатов системы Министерства труда и социального развития. Основой деятельности этих учреждений является медицинская модель оказания социальной помощи детям-инвалидам.

Лекотека (leko — игрушка) - впервые возникли в середине 60-х гг. прошлого столетия в скандинавских странах (основательница данного движения — Швеция). К 1990 г. они были организованы уже в 21 стране. Концепция лекотек предполагала использование игры и игрушек для приобретения опыта общения, налаживания социальных контактов семей, имеющих детей с особыми потребностями.

Погопедическое сопровождение ребенка с ОВЗ направлено на выбор оптимальных путей логопедической работы по коррекции речевых нарушений, способствующих успешной адаптации и интеграции его в социуме.

Мониторинг – непрерывный процесс наблюдения и регистрации параметров объекта, в сравнении с заданными критериями.

Мониторинг в системе образования представляет собой форму систематического стандартизированного наблюдения за состоянием и динамикой изменений результатов и условий осуществления образовательных процессов, контингента обучающихся, сети организаций, осуществляющих образовательную деятельность, и осуществляется с использованием автоматизированной системы сбора данных с каждого уровня системы образования.

Образовательный и реабилитационный маршрут ребенка с ограниченными возможностями здоровья (определение формы и степени интеграции ребенка в образовательную среду) решается исходя из потребностей, особенностей развития и возможностей ребенка, с непосредственным участием его родителей (законных представителей). Обязательным условием при этом является соблюдение гарантированных законодательством прав родителей детей с ОВЗ выбирать формы получения детьми образования, образовательные учреждения, защищать законные права и интересы детей, включая обязательное согласование с родителями вопроса о направлении (переводе) детей с ОВЗ в коррекционные образовательные учреждения (классы, группы).

Обучающийся с ограниченными возможностями здоровья — обучающийся, имеющий особенности физического и (или) психического развития, затрудняющие или препятствующие получению им образования без создания для этого специальных условий.

Психологическая коррекция (психокоррекция) — деятельность, направленная на исправление особенностей психологического развития, не соответствующих оптимальной модели, с помощью специальных средств психологического воздействия; а также — деятельность, направленная на формирование у человека нужных психологических качеств для повышения его социализации и адаптации к изменяющимся жизненным условиям.

Психолого-медико-педагогическая комиссия (ПМПК) – постоянно действующий, объединенный общими скоординированный, целями коллектив специалистов, реализующий ту или иную стратегию сопровождения как включенного ребенка, так и инклюзивной образовательной среды в целом. В состав консилиума дошкольного образовательного учреждения входят, как правило, педагоги, психологи, учитель-логопед, учитель-дефектолог, врач, представители администрации дошкольного учреждения. ПМПК осуществляет отбор детей с отклонениями в развитии во все типы и виды образовательных учреждений. Комиссия дает заключение о состоянии психофизического развития ребенка и рекомендации о дальнейших формах обучения. ПМПК работают в сотрудничестве с органами и учреждениями образования, здравоохранения, бюро медикоэкспертизы, социальной защиты населения, комиссиями несовершеннолетних, органами по трудоустройству, общественными организациями.

Психолого-педагогическая коррекция — это обоснованное воздействие педагога на дискретные характеристики внутреннего мира ребенка, когда воспитатель имеет дело с конкретными проявлениями желаний, переживаний, познавательных процессов и действий человека. Воздействие основывается на теоретических представлениях о норме осуществления действий, о норме содержания переживаний, о норме протекания познавательных процессов, о норме целеполагания в том или ином конкретном возрастном периоде.

Психолого-педагогический медико-социальный центр (ППМС-центр) — организация, которая может быть включена в структуру образовательного учреждения как отдельное подразделение с целью ранней диагностики и эффективной коррекции широкого спектра проблем.

Психолого-педагогическое и медико-социальное просвещение участников образовательного процесса с целью создания условий для полноценного личностного развития и самоопределения обучающихся, воспитанников на каждом возрастном этапе, а также для своевременного предупреждения возможных нарушений в становлении личности и развития интеллекта; социально-педагогическая и психологическая профилактика возможного неблагополучного поведения в детско-подростковой среде в условиях

образовательного процесса, предупреждение явлений дезадаптации обучающихся, фактов асоциального поведения; разработка рекомендаций педагогам, родителям по оказанию помощи в вопросах воспитания, обучения и развития; пропаганда здорового образа жизни.

Психокоррекционная работа — совместная деятельность педагога-психолога, социального педагога, учителя-логопеда, учителя-дефектолога, медицинских работников по разработке психокоррекционных программ воспитания; организация и проведение социально-психологических тренингов, ролевых игр, групповых дискуссий среди учащихся, родителей, педагогического коллектива по развитию общих и специальных способностей участников образовательного процесса.

Психолого-педагогическое сопровождение – создание комплексной системы психолого-педагогических условий, способствующих успешной адаптации, реабилитации и личностному росту детей в социуме.

Психолого-педагогическое сопровождение учащихся с ОВЗ состоит в коррекции самооценки; в снятии нервно-психического напряжения; развитии психических функций: памяти, мышления, воображения, внимания; преодолении пассивности; формировании самостоятельности, ответственности и активной жизненной позиции; преодолении отчужденности и формировании коммуникативных навыков. Включает в себя: работу психолого-медико-педагогического консилиума; выполнение рекомендаций психологомедико-педагогической составление индивидуального комиссии; маршрута сопровождения учащегося (вместе с психологом и учителями-предметниками), где отражаются пробелы знаний и намечаются пути их ликвидации, способ предъявления учебного материала, темп обучения, направления коррекционной работы; оказание психолого-педагогической, логопедической помощи ограниченными детям возможностями здоровья.

Психосоциальная диагностика — проведение исследований социальнопсихологического климата образовательного учреждения; определение индивидуальных особенностей и склонностей личности, ее потенциальных возможностей в процессе обучения и воспитания, в профессиональном самоопределении, а также выявление причин нарушений в обучении, развитии, социальной адаптации; выявление потенциальной и реальной групп социального риска.

Реабилитация — это система лечебно-педагогических мероприятий, направленных на предупреждение и лечение патологических состояний, которые могут привести к временной или стойкой утрате трудоспособности. Реабилитация имеет целью по возможности быстро восстановить способность жить и трудиться в обычной среде.

Реабилитационные центры различных профилей реабилитации (не менее одного в каждом субъекте Р Φ). Это могут быть центры: психолого-педагогической и медикосоциальной реабилитации; социально-трудовой адаптации и профориентации: социальной помощи. Эти учреждения рассчитаны на детей с 3 до 18 лет. Контингент этих учреждений специфичен - это дети с высокой степенью педагогической запущенности, нарушениями отказывающиеся общеобразовательные учреждения; посещать эмоционально-волевой сферы; подвергшиеся различным формам психического и физического насилия; вынужденные покинуть семью, в том числе по причине несовершеннолетия матери; из семей беженцев, вынужденных переселенцев, а также пострадавшие от стихийных бедствий и техногенных катастроф и др. Очевидно, что среди перечисленных групп детей встречается немало детей с отклонениями в психическом или физическом развитии. С ними работают педагоги-психологи, социальные педагоги, учителя-дефектологи, учителя-логопеды, медицинский персонал.

Социальная интеграция — социальную адаптацию ребенка с ограниченными возможностями в систему социальных и микросоциальных отношений и взаимодействий, прежде всего в рамках той образовательной среды, в которую он интегрируется.

Социально-педагогического сопровождения включает в себя: определение специфики социального окружения, влияющего на процесс развития личности, проведение мероприятий по социальной адаптации вновь прибывших воспитанников, осуществление контроля за процессами адаптации, обучения проживания воспитанников, проживающих в детском доме, патронатных семьях, выпускников; определение социального статуса ребенка, проведение регулярной работы с личными делами воспитанников с целью определения путей реализации защиты его интересов, защита прав и интересов воспитанников; проведение работы по посещению учащихся в семьях, образовательных, медицинских учреждениях для компенсирования уровня депривации; организацию индивидуальной работы с учащимися по социальному самоопределению; организацию правового воспитания и т.д.

Специальные (коррекционные) образовательные учреждения обеспечивают обучающимся, воспитаникам с отклонениями в развитии обучение, воспитание, лечение, способствуют их социальной адаптации и интеграции в общество. В научном отношении деятельность специальных (коррекционных) образовательных учреждений относится к ведению специальной педагогики.

Специальные условия — это необходимые для получения детьми с ограниченными возможностями здоровья реабилитационных услуг приспособления, технологии, способы,

методы, программы, учебники, пособия и другие средства, обеспечивающие реализацию их конституционных прав и свобод.

Территориальные агентства специального образования — ТАСО являются координатором в сфере обеспечения интегрированных форм образования. Здесь концентрируются программно-методические ресурсы; материально-технические ресурсы; кадровые ресурсы, в том числе педагоги-дефектологи для работы с малочисленными категориями детей (сурдопедагоги, тифлопедагоги). Здесь же имеется возможность организовать специальную дефектологическую подготовку педагогов.

Тьютор – (англ. tutor) исторически сложившаяся особая педагогическая должность. Тьютор обеспечивает разработку индивидуальных образовательных программ учащихся и студентов и сопровождает процесс индивидуального образования в школе, вузе, в системах дополнительного и непрерывного образования. Британская модель интернатного типа.

Обозначения и сокращения

ГПМПК – городская психолого-медико-педагогическая комиссия.

ГКП – группы кратковременного пребывания.

ДОУ – дошкольное образовательное учреждение.

ДЦП – детский церебральный паралич.

ЗПР – задержанное психическое развитие.

ИОП – индивидуальная образовательная программа

ИОп – индивидуальный образовательный план

ИПР – индивидуальная программа реабилитации ребенка-инвалида

ЛФК – лечебная физическая культура.

МДОУ – муниципальное дошкольное образовательное учреждение.

МОУ ДПОС – Муниципальное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования специалистов.

МПСП услуги – медико-психолого-социально-педагогические услуги.

МСЭ – медико-социальная экспертиза.

ОВЗ – ограниченные возможности здоровья.

ОУ – образовательное учреждение.

ПМП-консультации – психолого-медико-педагогические консультации.

ПМПК (ПМПк) – психолого-медико-педагогическая комиссия.

ПМПк - психолого-медико-педагогический консилиум.

ППМС сопровождение детей – психолого-педагогическое медико-социальное сопровождение детей.

ППМС-центр – психолого-педагогический медико-социальный центр.

РАО – Российская академия образования.

РФ – Российская Федерация.

СКОШ – специальная (коррекционная) образовательная школа.

СРП – служба ранней помощи.

ЦИПР – центр игровой поддержки ребенка.

ТАСО – территориальные агентства специального образования.

УУД – универсальные учебные действия.

ФГОС – Федеральный государственный образовательный стандарт.

МІРІЕ – проект, руководимый Европейским агентством по развитию в области особых образовательных потребностей, в реализации которого участвовали специалисты по сбору информации из 27 стран, Комиссия ЕС и Евростат.

Литература

- 1. Аксенова Л.И. Ранняя комплексная помощь детям с отклонениями в развитии как одно из приоритетных направлений современной специальной (коррекционной) педагогики // «Дефектология», №3, 2002, С. 15-21
- 2. Актуальные вопросы социальной реабилитации и интеграции инвалидов в общество. Материалы межрегиональной научно-практической конференции 27 ноября 2013 года. Сб.: ГБОУ ВПО Кировская государственная медицинская академия. Киров: МИАЦ, 2013. 312 с.
- 3. Актуальные проблемы психологической реабилитации лиц с ограниченными возможностями здоровья: Материалы II международной научно-практической конференции «Актуальные проблемы психологической реабилитации лиц с ограниченными возможностями здоровья» 12-13 декабря 2013 года / Под. ред. А.М. Щербаковой. Москва, 2013. [Электронный ресурс]: конференции [сайт]. URL: psyrehab.ru>Conference/2013/thesis.pdf
- 4. Алехина С.В., Алексеева М.А., Агафонова Е.Л. Готовность педагогов как основной фактор успешности инклюзивного процесса в образовании // Психологическая наука и образование, 2011, № 1.
- 5. Алехина С.В. Инклюзивное образование для детей с ограниченными возможностями здоровья // Современные образовательные технологии в работе с детьми, имеющими ограниченные возможности здоровья: монография / Н.В. Новикова, Л.А. Казакова, С.В. Алехина; Под общ. ред. Н.В. Лалетина; Сиб. Федер. ун-т, Краснояр. гос. пед. ун-т им. В.П. Астафьева [и др.]. Красноярск, 2013. С. 71 95.
- 6. Алехина С.В. Образование через призму инклюзии / Материалы Международной научно-практической конференции «Инклюзивное образование: проблемы, поиски, решения», 21-23 сентября 2011 г., г. Якутск. URL: http://www.inclusive-edu.ru/peoples/1/26/ (дата обращения: 31.07.2014).
- 7. Алехина С.В., Силантьева Т., «Инклюзивное образование в России. Справка». 6 июля 2011. [Электронный ресурс]: РИА Новости [сайт]. URL: http://mrnny.pd/papers/show/466
- 8. Амасьянц Р.А. Научное обоснование стратегии формирования и развития системы организации комплексной реабилитации детей-инвалидов в Российской Федерации. Монография. М.: ООО «Диона», 2006.

- 9. Аналитический отчет (г. Москвы) по потребностям детей с OB3 в инклюзивном образовании [Электронный ресурс]: сайт департамента образования г. Москвы. 2011 г. URL: http://edu-open.ru/
- 10. Аналитический отчет по результатам мониторинга потребностей детей с ограниченными возможностями здоровья в инклюзивном образовании / Составители: Гращенкова Е.Л., Алексеева М.Н., Воробьева Д.А., Рожкова О.Д. М., 2011.
- 11. Анкета для изучения запросов и образовательных потребностей обучающихся с ограниченными возможностями здоровья [Электронный ресурс]: URL: http://sh15arzamas.ucoz.ru/docs/IntegrObuch/ankety.docx
- 12. Анкета по изучению вопроса оказания специальной помощи детям с OB3 [Электронный ресурс]: Сайт ЦПМСС Московской обл. URL: http://цпмсс-мо.рф/
- 13. Артюшенко Н.П. Роль психолого-медико-педагогической комиссии в реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья средствами инклюзивного // Вестник Томского государственного педагогического университета. 2009. N 7 (85). C. 66-70.
- 14. Асанова М.Б. Международная конференция "Проблемы внедрения инклюзивного образования и способы их решения" в Самарканде // Дефектология. 2006. N 2. C. 87-89.
- 15. Безрякова О.Н. Формирование специального образовательного пространства региона для детей с ограниченными возможностями здоровья. Материалы научно-практического семинара / авт.-сост. О.Н. Безрякова, М.Л. Баранова, Р.И. Маетная, И.С. Володина, А.В. Дорохина. Ростов н/Д.: 2012. 47 с.
- 16. Блинов Л.В. Развитие идей интегрированного образования: от истории к современности / Л.В. Блинов, И.А. Макарова // Педагогическое образование и наука. 2011. N 5. C. 51-59.
- 17. В рамках нацпроекта "Образование" в каждом регионе будут созданы условия для обучения детей-инвалидов на дому: по материалам пресс-службы Минобрнауки России // Вестник образования. 2009. N 15. C. 4-6.
- 18. Государственный доклад о положении детей и семей, имеющих детей, в РФ / Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации, 2012 г.
- 19. Государственная программа Московской области «Образование Подмосковья» на 2014-2018 годы от 23.08.2013 № 657-36. [Электронный ресурс]: Министерство образования Московской области [сайт]. [2014]. URL: http://mo.mosreg.ru/dokumenty/gosudarstvennaya-programma-moskovskoy-oblasti-obrazovanie-podmoskovya-/

- 20. Грозная Н.С. Инклюзивное образование за рубежом: от мечты к реальности. Обзор материалов специального выпуска журнала «International Journal of Inclusive Education» (2011. Vol. 15, No 1) [Электронный ресурс]: информационно-методический портал по инклюзивному и специальному образованию Департамента образования г. Москвы [сайт]. [2014]. URL: http://www.edu-open.ru/Portals/0/Documents/international/SD_XXI_2010_n5_Groznaya.pdf
- 21. Грозная Н.С. Международный опыт в области инклюзивного образования: Англия. [Электронный ресурс]: информационно-методический портал по инклюзивному и специальному образованию Департамента образования г. Москвы [сайт]. [2014]. URL: http://edu-open.ru/Default.aspx?tabid=221
- 22. Деятельность педагога, учителя-предметника, классного руководителя при включении обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов в образовательное пространство: методические материалы для педагогов, учителей-предметников, классных руководителей образовательных организаций / О.Г. Приходько и др. М.: ГБОУ ВПО МГПУ, 2014. 227 с.
- 23. Деятельность руководителя образовательной организации при включении обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов в образовательное пространство: методические материалы для руководителей образовательных организаций / С.В.Алёхина и др.; М.: ГБОУ ВПО МГПУ, 2014. 148 с.
- 24. Донелли В., Уоткинс А. Первоочередные задачи в области сбора данных в европейских странах: презентация [Электронный ресурс] // Материалы Международной конференции по инклюзивному образованию для детей с ограниченными возможностями здоровья. 27-29 сентября 2011 г.: ЮНИСЕФ [сайт]. [2011]. URL:www.unicef.org/ceecis/2.Verity6RUSSIAN.ppt
- 25. Дорохова Е.С. Организация инклюзивного образования в системе ДОД // Дополнительное образование и воспитание. 2010. N 1. C. 27-33.
- 26. Екжанова Е.А., Резникова Е.В. Основы интегрированного обучения: пособие для вузов. М.: Дрофа, 2008.
- 27. Емелина О.И. <u>Становление системы помощи детям раннего возраста за рубежом</u> // <u>Специальное образование</u>. 2013. № 3. С. 49-55.
- 28. Ильина О.М. Инклюзивное образование: проблемы и перспективы развития / Вестник Саратовской государственной академии права. 2009. N 1 (65). С. 194-198.
 - 29. Инклюзивное образование. Выпуск 1. М.: Центр Школьная книга, 2010. 272 с.
 - 30. Инклюзивное образование в России. ЮНИСЕФ. М., 2011.

- 31. Инклюзивное образование: проблемы управления и технологии реализации: сборник материалов II педагогических чтений им. первого министра общего и профессионального образования Свердловской области Валерия Вениаминовича Нестерова. Екатеринбург: СОПК, 2013. Часть 3. 89 с.
- 32. Интегрированное обучение детей с ограниченными возможностями в обществе здоровых детей / Ф.Л. Ратнер, А.Ю. Юсупов. М.: Гуманитар. изд. центр ВЛАДОС, 2006.
- 33. Иттерстад Γ . Инклюзия что означает это понятие и с какими проблемами сталкивается норвежская школа, претворяя его в жизнь? / Γ . Иттерстад // Психологическая наука и образование. 2011. №3. С. 41-49.
- 34. Йоса Э. Генри и его дневник. Современные технологии помогают коммуникации / Синдром Дауна, №10, 2013. С. 46-53.
 - 35. Карпенкова И.В. Тьютор в инклюзивной школе. М., ЦППРиК «Тверской» 2010.
- 36. Концепция раннего выявления детей с ограниченными возможностями здоровья министерства образования Ставропольского края [Электронный ресурс]: URL: http://www.stavminobr.ru/social_protection
- 37. Корепанова И.А. Общение и деятельность два основания для проектирования интегративных (инклюзивных) пространств / И.А. Корепанова // Психологическая наука и образование. 2011. №3. С. 12-18.
- 38. Корнеева О.А. Инклюзия: Социализация творчеством // Инклюзивное образование: практика, исследования, методология: Сб. материалов II Международной научнопрактической конференции / Отв. ред. Алехина С. В. М.: МГППУ, 2013.
- 39. Лапп Е.А. Интеграция общего и специального образования: региональный аспект / Социальная педагогика. 2010. N 5. С. 107-113.
- 40. Лапп Е.А., Шипилова Е.В. Проектирование и реализация коррекционнопедагогического процесса в условиях активной образовательной среды. Учебное пособие. – Волгоград: ВГСПУ, 2014.
- 41. Левитская А.А. Рекомендации по созданию условий для получения образования детьми с ограниченными возможностями здоровья и детьми-инвалидами в субъекте Российской Федерации // «О создании условий для получения образования детьми с ограниченными возможностями здоровья и детьми-инвалидами Письмо Министерства образования и науки РФ от 18.04.2008 № АФ-150/06
- 42. Ливенцева Н.А. Обзор современных зарубежных исследований по проблемам инклюзивного образования. [Электронный ресурс]: Институт проблем инклюзивного образования [сайт]. [2014]. URL: http://www.inclusive-edu.ru/Nauch_obzor/

- 43. Ливенцева Н.А. Проблемы практической реализации инклюзивного образования в США и странах Европы / Современная зарубежная психология. 2012. № 1. с. 20–29. [Электронный ресурс]: Портал психологических изданий [сайт]. [2014]. URL: http://psyjournals.ru/jmfp/2012/n1/50095.shtml
- 44. Макаренко Т.А. Особенности подготовки будущих учителей к реализации инклюзивного образования // Инклюзивное образование: проблемы, поиски, решения: Материалы Международной научно-практической конференции (сентябрь 2011 г.). Якутск: Офсет, 2011. С. 220–222.
- 45. Малофеев Н.Н., Никольская О.С., Кукушкина О.И., Гончарова Е.Л. Единая концепция федерального государственного стандарта для детей с ограниченными возможностями здоровья: основные положения // Альманах Института коррекционной педагогики. 2009. № 13. [Электронный ресурс]: Институт коррекционной педагогики РАО [сайт]. [2014]. URL: http://almanah.ikprao/articles/almanah-13.
- 46. Малофеев Н.Н. Специальное образование в России и за рубежом. М., 1997. Малофеев Н.Н. Специальное образование в меняющемся мире. Европа. М.: Просвещение, 2009.
- 47. Малофеев Н.Н. Стратегия и тактика переходного периода в развитии отечественной системы специального образования // Альманах Института Коррекционной Педагогики РАО. Вып 1. М., 2000. [Электронный ресурс]. URL: http://almanah.ikprao.ru/articles/almanah-9/strategija-i-aktikaperehodnogo-perioda
- 48. Малофеев Н.Н., Шматко Н.Д. Интеграция и специальные образовательные учреждения: необходимость перемен // Дефектология. 2008. № 2. С. 86-94.
- 49. Международный опыт в области инклюзивного образования: Италия. [Электронный ресурс]: информационно-методический портал по инклюзивному и специальному образованию Департамента образования г. Москвы [сайт]. [2014]. URL: http://edu-open.ru/Portals/0/Documents/international/italy.pdf
- 50. Международный опыт в области инклюзивного образования: Фландрия. [Электронный ресурс]: информационно-методический портал по инклюзивному и специальному образованию Департамента образования г. Москвы [сайт]. [2014]. URL: http://edu-open.ru/Default.aspx?tabid=230
- 51. Международный опыт в области инклюзивного образования: Франция. [Электронный ресурс]: информационно-методический портал по инклюзивному и специальному образованию Департамента образования г. Москвы [сайт]. [2014]. URL: http://edu-open.ru/Default.aspx?tabid=231

- 52. Международный опыт в области инклюзивного образования: Швеция. [Электронный ресурс]: информационно-методический портал по инклюзивному и специальному образованию Департамента образования г. Москвы [сайт]. [2014]. URL: http://eduopen.ru/Portals/0/Documents/international/shvecia.pdf
- 53. Мельник Ю.В. Компарация социально-педагогической семантики инклюзивного образования нетипичных детей в странах запада и России. // Инклюзивное образование: практика, исследования, методология: Сб. материалов II Международной научно-практической конференции / Отв. ред. Алехина С. В. М.: МГППУ, 2013.
- 54. Мониторинг психолого-педагогического сопровождения и успешной социализации детей с ограниченными возможностями здоровья [Электронный ресурс]: сайт Министерства образования Калининградской области. 2013 г. URL: http://www.edu.gov39.ru/
- 55. Назарова Н.М. Интегрированное (инклюзивное) образование: генезис и проблемы внедрения // Социальная педагогика. 2010. № 1.
- 56. Национальная образовательная инициатива "Наша новая школа" 04 февраля 2010 г. Пр-271. http://old.mon.gov.ru/dok/akt/6591/
- 57. Нестерова С.В. Современные проблемы специального образования лиц с ограниченными возможностями здоровья в России и за рубежом // http://nsportal.ru/detskii-sad/raznoe/problemy-specialnogo-obrazovaniya-lic-s-ogranichennymi-vozmozhnostyami-zdorovya-v
- 58. Новикова Л.А. Дифференцированный подход в интегрированном обучении в условиях специального (коррекционного) образовательного учреждения. / Проблемы реализации моделей инклюзивного дошкольного образования. // Материалы научнопрактической конференции 27 июля 2013 года. / Под ред. Д.В. Солдатова. Орехово-Зуево: Изд-во МГОГИ, 2013. с. 270.
- 59. Нормативно-правовая база инклюзивного (интегрированного) образования детейинвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья [Электронный ресурс]: Интернет-портал Института проблем инклюзивного образования [сайт]: http://www.inclusive-edu.ru/docum/
- 60. "Об осуществлении мониторинга системы образования" Постановление Правительства Российской Федерации от 5 августа 2013 г. N 662 [Электронный ресурс]: Интернет-портал Российской газеты [сайт]. [2014]. URL: http://www.rg.ru/2013/08/19/monitoring-site-dok.html

- 61. Образование инвалидов в России. [Электронный ресурс]: Интернет-портал Российской общественной организации инвалидов «Перспектива» [сайт]. [2014]. URL: http://perspektiva-inva.ru/protec-rights/articles/vw-840/
- 62. «Об утверждении Единого квалификационного справочника руководителей, специалистов и служащих, раздел Квалификационные характеристики должностей работников образования» [Электронный ресурс]: Интернет-портал «Закон прост!»: http://www.zakonprost.ru/content/base/184583.
- 63. "Об утверждении методических рекомендаций по организации деятельности по созданию условий для дистанционного образования детей-инвалидов, нуждающихся в обучении на дому, в Московской области"
- 64. "Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии" [Электронный ресурс]: Интернет-портал RG.RU Российская газета [сайт]: http://www.rg.ru/2013/11/01/medkomissia-dok.html.
- 65. «О концепции интегрированного обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья (со специальными образовательными потребностями)» [Электронный ресурс]: Информационно-правовой портал: http://www.bestpravo.ru/rossijskoje/jm-normy/f6v.htm
- 66. Опросный лист для проведения мониторинга потребностей семей, воспитывающих детей-инвалидов [Электронный ресурс]: Сайт Дубненского управления социальной защиты. URL: http://www.dubna-uszn.ru/index.php/ob-yavleniya/194-provedeno-anketirovanie-semei-s-detmi-invalidami
- 67. Организация системы психолого-педагогического сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья [Электронный ресурс]: URL: http://www.cdik.net/upload/dokuments/tekychka/Organizacija_sistemi_PPC_dlja_detej_s_OVZ_Bezrychkina.docx
- 68. Организация специальных образовательных условий для детей с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательных учреждениях: Методические рекомендации / Отв. ред. С.В. Алехина. М.: МГППУ, 2012. 92 с.).
- 69. «О создании условий для получения образования детьми с ограниченными возможностями здоровья и детьми-инвалидами» [Электронный ресурс]: Интернет-портал «База законов»: http://bazazakonov.ru/doc/?ID=902591.
- 70. "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации". Федеральный закон от 24 ноября 1995 г. N 181-Ф3 http://www.rg.ru/1995/11/24/invalidy-dok.html
- 71. Осьмук Л.А. Образовательные потребности учащихся с ограниченными возможностями здоровья / Высшее образование в России. 2010. N 12. C. 137-143.

- 72. Письмо Минобразования РФ от 4 сентября 1997 г. N 48 «О специфике деятельности специальных (коррекционных) образовательных учреждений I-VIII видов» (с изменениями от 26 декабря 2000 г.).
- 73. Письмо Министерства образования и науки РФ 27 марта 2000 г. № 27/901-6 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПК) образовательного учреждения».
- 74. Письмо Управления специального образования Минобразования РФ от 30 мая 2003 г. N 27/2881-6 «О единых требованиях к наименованию и организации деятельности классов компенсирующего обучения и классов для детей с задержкой психического развития».
- 75. Письмо Министерства образования и науки РФ от 18 апреля 2008 г. N АФ-150/06 «О создании условий для получения образования детьми с ограниченными возможностями здоровья и детьми-инвалидами».
- 76. Письмо Министерства образования и науки РФ от 7 июня 2013 года № ИР- 535/07 «О коррекционном и инклюзивном образовании детей».
- 77. Положение об учете детей с ограниченными возможностями здоровья, поступающих в муниципальное общеобразовательное учреждение [Электронный ресурс]: образовательный портал Костромской области. URL: www.koipkro.kostroma.ru/.../Положение%20об%20учёте%20детей%2
- 78. Постановление Правительства РФ от 12 марта 1997 г. N 288 «Об утверждении Типового положения о специальном (коррекционном) образовательном учреждении для обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья» (с изменениями от 10 марта 2000 г., 23 декабря 2002 г., 1 февраля 2005 г., 18 августа 2008 г., 10 марта 2009 г.).
- 79. Постановление Правительства РФ от 10 марта 2000 г. N 212 «О внесении изменений и дополнений в Типовое положение о специальном (коррекционном) образовательном учреждении для обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии».
- 80. Постановление Правительства РФ от 18 августа 2008 г. N 617 «О внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации об образовательных учреждениях, в которых обучаются (воспитываются) дети с ограниченными возможностями здоровья» (с изменениями от 18 мая 2009 г.).
- 81. Постановление Правительства РФ от 17 марта 2011 г. № 175 «О государственной программе Российской Федерации «Доступная среда» на 2011-2015 годы».
- 82. Постановление Правительства Московской области от 29.08.2012 N 1071/32 "Об утверждении долгосрочной целевой программы Московской области "Развитие образования Московской области на 2013-2015 годы".

- 83. Постановление Правительства Российской Федерации от 5 августа 2013 г. N 662 г. Москва "Об осуществлении мониторинга системы образования". [Электронный ресурс]: Интернет-портал Российской газеты [сайт]. [2014]. URL: http://www.rg.ru/2013/08/19/monitoring-site-dok.html
- 84. Приказ Департамента образования г. Москвы от 10.08.2006г. № 498 «Примерное положение о центре игровой поддержки ребенка».
- 85. Приказ Департамента образования города Москвы от 5 декабря 2006 г. № 817 «Примерное положение об организации деятельности Службы ранней помощи».
- 86. Приказ Министерства образования РФ от 8 сентября 1992 года № 333 «Об утверждении примерного положения о классах компенсирующего обучения в общеобразовательных учреждениях».
- 87. Приказ Минобразования РФ от 11 февраля 2002 г. N 393 «О Концепции модернизации российского образования на период до 2010 года».
- 88. Приказ Министерства образования МО от 16.03.2010 N 516 (ред. от 30.07.2012) «О дополнительных мерах по организации дистанционного образования детей-инвалидов Московской области».
- 89. Приказ Министерства образования Калининградской области от 13 мая 2009 г. № 462/1 «Об инновационной деятельности государственных областных специальных (коррекционных) образовательных учреждений». Калининград, 2009. [Электронный ресурс]. URL: http://www.edu.baltinform.ru/?pid=106
- 90. Приказ Министра образования Правительства Московской области от 12.12.2011 N 3703 Приказ Министра социальной защиты населения от 18.03.2013 года № 64 «О проведении мониторинга потребностей семей, воспитывающих детей-инвалидов».
- 91. Приказ Минздравсоцразвития России № 593 от 14 августа 2009 г. «Об утверждении Единого квалификационного справочника руководителей, специалистов и служащих, раздел Квалификационные характеристики должностей работников образования» [Электронный ресурс]: Интернет-портал «Законодательная база Российской Федерации»: http://zakonbase.ru/content/base/162299
- 92. Приказ Министерства образования и науки Российской от 30 августа 2013 г. N 1014 г. Федерации «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам образовательным программам дошкольного образования».
- 93. Приказ Министерства образования и науки Российской от 30 августа 2013 г. N 1015 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности

- по основным общеобразовательным программам образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования».
- 94. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 года № 1082 «Об утверждении положения о психолого медико-педагогической комиссии».
- 95. Приказ Министерства Труда и социальной защиты Российской Федерации от 10.12.2013 «Об организации работы по межведомственному взаимодействию федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы с психологомедико-педагогическими комиссиями».
- 96. Проект федерального закона «Об образовании лиц с ограниченными возможностями здоровья (специальном образовании)» // hhttp://www.bestpravo.ru/rossijskoje/eb-akty/j0r.htm
- 97. Психолого-педагогическое сопровождение детей с OB3 [Электронный ресурс]: URL: http://oantonova.clan.su/Psiholog_soprovozh.doc
- 98. Проблема доступности среднего образования для несовершеннолетних лиц с ограниченными возможностями здоровья в городе Москве [Электронный ресурс]. Сайт уполномоченного по правам человека в городе Москве «Институт семьи и воспитания» российской академии образования [Электронный ресурс]: URL: http://www.ombudsman.mos.ru/sites/default/files/node-files/research-files/исследов_доступн образов детей OB329112012.doc
- 99. Проблемы обучения детей с ограниченными возможностями здоровья (OB3) [Электронный ресурс]: URL: http://www.docme.ru/doc/4969/obshhij-otchet-po-ovz
- 100. Распоряжение Комитета по образованию Правительства Санкт-Петербурга от 05.05.12 №1263-р «Об утверждении Концепции образования детей с ограниченными возможностями здоровья в образовательном пространстве Санкт-Петербурга».
- 101. Региональная стратегия действий в интересах детей в Московской области на 2013-2017 годы (утверждена постановлением Правительства Московской области от 26 февраля 2013 г. № 109/8).
- 102. Руководящие указания и принципы разработки статистических данных по проблеме инвалидности. [Электронный ресурс]. ООН, Нью-Йорк, 2003. URL: http://www.un.org/
- 103. Сабельникова С.И. Развитие инклюзивного образования / Справочник руководителя образовательного учреждения. 2009. N 1. C. 42-54.
- 104. Самуйленко С.В. Специфика работы Центральной ПМПК Новосибирской области: проблемы, условия, качество: презентация [Электронный ресурс] // Материалы Всероссийского семинара «Актуальные вопросы создания специальных образовательных условий для детей с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов». 23

- июня 2014 г.: Институт проблем инклюзивного образования [сайт]. [2014]. URL:http://www.inclusive-edu.ru/life_news/1/569/
- 105. Семаго Н.Я. Деятельность окружного ППМС центра, как ресурсного по развитию инклюзивного образования // Сборник материалов городской межвузовской научнопрактической конференции "Равные возможности новые перспективы". М.: МГПУ, 2009.
- 106. Система электронного мониторинга состояния и развития системы образования Московской области. [Электронный ресурс]. [сайт]. [2014]. URL: http://www.monitoring-mo.ru/
- 107. Солдатов Д.В., Солдатова С.В., Галстян О.А. Научно-методические основы организации психологической и педагогической деятельности в нестандартных условиях: методическое пособие для работников образовательных учреждений. / Под ред. Д.В. Солдатова. Орехово-Зуево: МГОГИ, 2013. 320 с.
- 108. Специальная педагогика /Под ред. М.Н. Назаровой. М., 2000.
- 109. Указ Президента РФ от 01.06.2012 г. № 761 «О национальной стратегии действий в интересах детей на 2012-2017 годы».
- 110. Федеральный закон РФ "Об образовании в Российской Федерации" № 273-ФЗ [Электронный ресурс]: Интернет-портал «Кодексы и законы Российской Федерации»: http://www.zakonrf.info/zakon-ob-obrazovanii-v-rf/].
- 111. Федеральный закон от 24 ноября 1995 г. N 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации».
- 112. Федеральный Закон от 03.05.2012 № 46 ФЗ «О ратификации Конвенции о правах инвалидов».
- 113. Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации"(http://www.rg.ru/2012/12/30/obrazovanie-dok.html).
- 114. Федеральный компонент государственного стандарта общего образования. Часть I. Начальное общее образование. Основное общее образование. / Министерство образования Российской Федерации. М. 2004. 221 с.
- 115. Фюрри Адель Д. Создание базы данных по детям с ограниченными возможностями жизнедеятельности с использованием административных сведений и результатов обследований: презентация [Электронный ресурс] // Материалы Международной конференции по инклюзивному образованию для детей с ограниченными возможностями здоровья. 27-29 сентября 2011 г.: ЮНИСЕФ [сайт]. [2011]. URL: www.unicef.org/ceecis/AdeleF15RUSSIAN.pptx

- 116. Чирков А.А., Андреева Е.И. Анализ существующей нормативно-правовой документации, регулирующей организацию инклюзивных процессов в образовательных учреждениях РФ // http://www.orenipk.ru/rmo_2012/rmo-kor-2012/22kor.htm
- 117. Шевченко С.Г. Организация специальной помощи детям с трудностями в обучении в условиях дошкольных учреждений, комплексов «Начальная школа детский сад» // Дефектология. 2000. N 6.
- 118. Шевчук Л.Е., Резникова Е.В. «Гибкие» классы форма оказания коррекционнопедагогической помощи учащимся с особенностями развития в условиях интегрированного обучения. Челябинск: ИИУМЦ «Образование», 2008.
- 119. Шевчук Л.Е., Резникова Е.В. Обучение детей с особенностями развития по технологии интегрированного обучения при внутренней дифференциации в общеобразовательном классе: методические рекомендации. Челябинск, 2006.
- 120. Шинкарева Е.Ю. Право на образование ребенка с ограниченными возможностями в Российской Федерации и за рубежом. Архангельск, 2009. 96 с.
- 121. Шматко Н.Д. Организация воспитания и обучения детей с ограниченными возможностями здоровья в группах комбинированной направленности / Дефектология. 2010. N 5. C. 52-59.
- 122. Ямбург Е.А. Сохранить педагогические позиции управления: медико-психологопедагогическое сопровождение / Социальная педагогика. - 2011. - N 3. - C. 45-56.
- 123. Ярская-Смирнова Е.Р., Лошакова И.И. Инклюзивное образование детей-инвалидов // Социологические исследования. 2003. № 5. С. 100-106.

Психодиагностика детей с ограниченными возможностями здоровья

1. Исследование внимания

Таблицы Шульте

Процедура проведения:

Для проведения нужно иметь пять таблиц с написанными на них в беспорядке числами от 1 до 25. На каждой из пяти таблиц числа расположены по-разному. Кроме того, нужен секундомер и небольшая указка. Поочередно предъявляют пять таблиц, на которых испытуемый отыскивает и называет числа в порядке их возрастания. Проба повторяется с пятью разными таблицами. Экспериментатор заполняет протокол обследования.

<u>Инструкция:</u> Предлагаемая Вашему вниманию методика представляет собой пять таблиц, в каждой из которых находятся числа от 1 до 25, расположенные не по порядку:

24	9	16	4	13
18	12	20	7	19
1	17	23	15	10
6	25	2	5	22
14	3	11	8	21

Вам необходимо, используя указку, найти и указать все числа по порядку от 1 до 25 в каждой таблице. После окончания выполнения задания с первой таблицей автоматически будет предъявлена вторая и т.д. Постарайтесь выполнять задания как можно быстрее и без ошибок.

Интерпретация

Методика используется для исследования объема внимания (к зрительным анализаторам), устойчивости внимания, динамики работоспособности, психического темпа, точнее для выявления скорости ориентировочно-поисковых движений взора. Методика заимствована из психологии труда, но имеет большое значение в области патопсихологии.

Для проведения нужно иметь пять таблиц с написанными на них в беспорядке числами от 1 до 25. На каждой из пяти таблиц числа расположены по-разному. Кроме того, нужен секундомер и небольшая указка. Поочередно предъявляют пять таблиц, на которых испытуемый отыскивает и называет числа в порядке их возрастания. Проба повторяется с пятью разными таблицами. Экспериментатор заполняет протокол обследования.

При оценке результатов, прежде всего, становятся заметны различия в количестве времени, которое испытуемый тратит на отыскивание чисел каждой таблицы. Психически здоровые молодые люди тратят на таблицу от 30 – 50 секунд, чаще всего 40 – 42 секунды.

У больных с выраженными клиническими проявлениями атеросклероза головного мозга, по данным В. А. Васильевой, на одну таблицу уходит до 2 - 3 минут. Однако столь длительное время уходит у больных вовсе не потому, что они так медленно ищут. По данным В. А. Васильевой, больные склерозом отыскивают числа так же быстро, как и здоровые люди, но удлинение общего времени обусловлено отдельными «случайными» задержками. Так, например, больной называет и показывает ряд чисел со скоростью 1-1 1/3 секунды, на число, а затем вдруг никак не может найти одно какое-либо число, смотрит как будто прямо на него и не видит.

Такие паузы, по мнению В. А. Васильевой, объясняются кратковременным состоянием охранительного торможения в корковых клетках зрительного анализатора больных (больные смотрят, но не видят числа).

На первое место при анализе результатов выходит показатель **концентрация внимания (КВ)** - это степень сосредоточения на одном (наиболее значимом) объекте или процессе (по пяти показателям): до 50 секунд – достаточно, более 55 секунд (если по трем и более таблицам) – недостаточно.

Распределение внимания (PB) - это одновременное адекватное выполнение двух или более различных дел без замедления деятельности или снижения эффективности деятельности (время, затраченное при работе с таблицами). Если испытуемый затрачивал ~ одинаковое время, то распределение равномерное (например, время работы с таблицами в секундах: 40, 42, 41, 43, 44). Если затраченное при работе с таблицами время значительно отличается — то распределение неравномерно. Внимание равномерное при общем разбросе (вариационном размахе) показателей в 10 секунд.

Истощаемость психической деятельности (ИПД) - это постепенное нарастание времени внимания по всем основным параметрам в процессе активной деятельности, снижение продуктивности психической деятельности, вплоть до полного ее исчезновения. Оценивается при повторном обследовании (через 4-5 часов) значительное увеличение (скрытого) времени работы с таблицами (возросли показатели среднего времени работы с таблицами).

При заболеваниях, вызывающих нарушения моторики глазодвигательных нервов, также наблюдаются затруднения в отыскивании чисел и общее увеличение времени отыскивания чисел на последних (4 –й и 5- й) таблицах свидетельствует об утомляемости больного, а ускорение – о медленном «врабатывании».

В норме на все таблицы уходит примерно одинаковое время.

Методикой можно пользоваться для повторных проб. При этом нет необходимости менять таблицы – можно пользоваться теми же пятью таблицами в первый, второй и, если нужно третий раз.

С помощью теста можно вычислить еще и такие показатели. Как эффективность работы - это среднее время работоспособности (работоспособность — это способность человека выполнять определенную деятельность с должным уровнем эффективности за определенный промежуток времени):

$$\Im P = \frac{T1 + T2 + T3 + T4 + T5}{5}$$
, где:

Т1 – время работы с первой таблицей

Т2 – время работы со второй таблицей

Т3 – время работы с третьей таблицей

Т4 – время работы с четвертой таблицей

Т5 – время работы с пятой таблицей

Получаем среднее время работы с таблицами. У каждого испытуемого оно будет свое. При кардинальном изменении результата (улучшении или ухудшении) стоит отметить этот фактор. При оценке рекомендуется опираться на нормативы, разработанные для той или иной профессиональной группы, возрастной и половой группы. Средним нормой по популяции является показатель 40 – 50 секунд. Соответственно, средним популяционным показателем является показатель 25 секунд (среднее от 50)

Степень врабатываемости – это скорость включения в работу:

$$BP = \frac{T1}{3P}$$

Расчет делается именно на показателях <u>первой</u> предъявленной испытуемому таблицы. Результат первой таблицы отражает, насколько человек быстро может сориентироваться, включиться в работу, начать работать соответственно его обычному уровню работоспособности.

Результат меньше 1 – показатель хорошей врабатываемости, соответственно, чем выше 1 данный показатель, тем больше испытуемому требуется подготовка к основной работе.

Нормативы могут быть рассчитаны по любой выборке, с учетом профессиональной деятельности, например: моряки, железнодорожники, летный состав, также с учетом пола и возраста.

Психическая устойчивость - это показатель, отражающий выраженное наличие или выраженное отсутствие снижения работоспособности:

$$\Pi y = \frac{T4}{9P}$$

где Т4 — время работы с четвертой таблицей (в секундах). Расчет делается именно на показателях <u>четвертой</u> предъявленной испытуемому таблицы. Результат четвертой таблицы отражает, насколько человек истощается в деятельности.

Показатель меньше 1 говорит о хорошей психической устойчивости, соответственно, чем выше данный показатель, тем хуже психическая устойчивость испытуемого к выполнению заданной работы.

Нормативы могут быть рассчитаны по любой выборке, с учетом профессиональной деятельности, например: моряки, железнодорожники, летный состав также с учетом пола и возраста.

Ошибки. Показатель «Ошибки» вводится в компьютерной версии программы с целью проверки испытуемого на ответственность и стремление продемонстрировать лучшие результаты при прохождении методики. Пример: задание выполняется чрезвычайно быстро, при этом фиксируется большое количество ошибок, больше 3-х по каждой из 5 таблиц (неправильных нажатий при выборе цифр), что может свидетельствовать о безответственном отношении испытуемого к обследованию.

Наличие больше или равно 3 ошибок в любой из 5 таблиц является твердым условием для психолога признать результаты недостоверными, и после специальной разъяснительной беседы с испытуемым (например: непонимание испытуемым инструкции), повторить процедуру обследования.

Таблица 1 Общая интерпретация результатов по таблицам Шульте

Результат	Показатель
40 – 50 сек	Внимание концентрируется достаточно
Более 55 секунд	Внимание концентрируется не достаточно
Больше 10 сек	Распределение внимания неравномерно
Меньше или равно 10 сек	Распределение внимание равномерно
Меньше 1 (единицы)	Хорошая врабатываемость
Меньше 1 (единицы)	Хорошая психическая устойчивость

Протокол

Ф. И. О.	Год рождения	Дата обследования

	Время	Ошибки
таблица №1		
таблица №2		
таблица №3		
таблица №4		
таблица №5		

Показатель	Результат
Концентрация внимания	
Распределение внимания	
Истощаемость психической деятельности	
Эффективность работы	
Степень врабатываемости	
Психическая устойчивость	

Стимульный материал методики Таблицы Шульте

Таблица № 1

14	18	7	24	21
22	1	10	9	6
16	5	8	20	11
23	2	25	3	15
19	13	17	12	4

Таблица №2

21	12	7	1	20
6	15	17	3	18
19	4	8	25	13
24	2	22	10	5
9	14	11	23	16

Таблица № 3

9	5	11	23	20
14	25	17	1	6
3	21	7	19	13
18	12	24	16	4
8	15	2	10	22

Таблица № 4

22	25	7	21	11
6	2	10	3	23
17	12	16	5	18
1	15	20	9	24
19	13	4	14	8

Таблица № 5

5	14	12	23	2
16	25	7	24	13
11	3	20	4	18
8	10	19	22	1
21	15	9	17	6

2. Исследование памяти

2.1. Запоминание 10 слов

Процедура проведения:

- 1. Никакого специального оборудования не требует. Однако в большей мере, чем при остальных методиках, необходима тишина: при наличии каких-либо разговоров в комнате опыт проводить нецелесообразно. Экспериментатору необходим лишь протокол для проведения методики (см. «Протокол Запоминание 10 слов»).
- 2. Инструкция состоит из нескольких этапов. В данном опыте необходимы очень большая точность и неизменность произнесения инструкции и соблюдения условий опыта. В процессе исследования не допускается никаких разговоров и реплик испытуемого. Экспериментатор читает слова медленно, четко. Когда испытуемый повторяет слова, экспериментатор в своем протоколе ставит крестики под этими словами (см. форму протокола). Опыт повторяется 3 5 раз (возможно и более). В случае если испытуемый называет какие-либо лишние слова, экспериментатор обязательно записывает их в протоколе. Примерно через час экспериментатор снова спрашивает у испытуемого эти слова (без напоминания). По протоколу может быть составлена «кривая запоминания». Для этого по горизонтальной оси откладываются номера повторения, а по вертикальной число правильно воспроизведенных слов.

<u>Инструкция:</u> Я сейчас назову Вам 10 слов. Вы их должны запомнить и повторить. Будьте внимательны.

Инструкция к первому исследованию:

Сейчас я прочту 10 слов. Слушать надо внимательно. Когда окончу читать, сразу же повторите столько, сколько запомните. Повторять можно в любом порядке, порядок роли не играет.

Инструкция ко второму исследованию:

Сейчас я снова прочту Вам те же самые слова, и Вы опять должны повторить их – и те, которые Вы уже назвали, и те, которые в первый раз пропустили, - все вместе, в любом порядке.

Инструкция к третьему исследованию: Еще раз.

Инструкция к четвертому исследованию: Еще раз.

Инструкция к пятому исследованию: Еще раз.

Инструкция к отсроченному исследованию (через 30-40-50-60 минут):

Вспомните и назовите все слова (без напоминания).

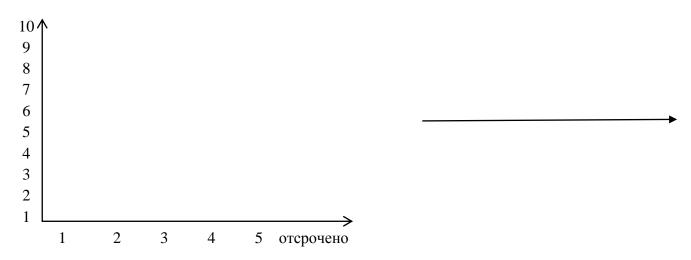
Протокол исследования по методике «Запоминание 10 слов»

Ф. И. О	Дата	
Пиагиоз		

	лес	хлеб	окно	стул	вода	брат	конь	игла	гриб	мед	Количество
№ повторений											воспроизве
											денных
											слов
1											
2											
3											
4											
5											
отсрочено											
(30-40-50- 60 минут)											
60 минут)											

Добавочные (лишние) слова _____

Примечание 1: Отсроченное воспроизведение может быть проведено через 30-40-50-60 минут в зависимости от клинического случая.



Примечание 2: По этому протоколу может быть составлена «кривая запоминания». Для этого по горизонтальной оси откладываются номера повторения, а по вертикальной – число правильно воспроизведенных слов.

Протокол исследования по методике «Запоминание 10 слов»

Ф. И. О	Дата	
Диагноз		

No	стимул	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Отср.
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
Итого -												
стимулов												
- при	внесений											

Интерпретация

- 1. Эта методика одна из наиболее часто применяющхся. Предложена А. Р. Лурия. Используется для оценки состояния памяти больных (как кратковременной, так и долговременной, отсроченной), утомляемости, активности внимания.
- 2. Никакого специального оборудования не требует. Однако в большей мере, чем при остальных методиках, необходима тишина: при наличии каких-либо разговоров в комнате опыт проводить нецелесообразно. Экспериментатору необходим лишь протокол для проведения методики (см. «Протокол Запоминание 10 слов»).
- 3. Инструкция состоит из нескольких этапов. В данном опыте необходимы очень большая точность и неизменность произнесения инструкции и соблюдения условий опыта. В процессе исследования не допускается никаких разговоров и реплик испытуемого. Экспериментатор читает слова медленно, четко. Когда испытуемый повторяет слова, экспериментатор в своем протоколе ставит крестики под этими словами (см. форму протокола). Опыт повторяется 3 5 раз (возможно и более). В случае если испытуемый называет какие-либо лишние слова, экспериментатор обязательно записывает их в протоколе. Примерно через час экспериментатор снова спрашивает у испытуемого эти слова (без напоминания). По протоколу может быть составлена «кривая запоминания». Для этого по горизонтальной оси откладываются номера повторения, а по вертикальной число правильно воспроизведенных слов.
- 4. По форме кривой можно делать некоторые выводы относительно особенностей запоминания больных. На большом количестве здоровых исследуемых установлено, что у

здоровых людей, как взрослых, так и детей школьного возраста, кривая запоминания носит примерно такой характер: 5, 7, 9, или 6, 8, 9, или 5, 7, 10 и т.д., т.е. к третьему повторению испытуемый воспроизводит 9 или 10 слов и при последующих повторениях удерживается на числах 9 или 10.

«Кривая запоминания» (типа 4, 4, 5, 3, 5) свидетельствует о плохой памяти и инактивности больного.

Повторяющиеся «лишние» слова, по наблюдениям некоторых психологов, встречаются при исследовании больных, страдающих текущими органическими заболеваниями мозга, а также иногда у больных шизофренией в период интенсивной медикаментозной терапии. Особенно много таких «лишних» слов продуцируют дети в состоянии расторможенности и взрослые по окончании или перед началом синдромов расстройств сознания.

«Кривая запоминания» может указывать и на ослабление активного внимания, и на выраженную утомляемость больных. Так, например, иногда больной ко второму разу воспроизводит 8 или 9 слов, а затем после каждой пробы воспроизведения – все меньше и меньше. В жизни такой больной страдает обычно забывчивостью и рассеянностью, но в основе его забывчивости лежит преходящая астения, истощаемость внимания. Истощаемость внимания больных не обязательно проявляется в кривой с резким спуском вниз, иногда кривая принимает зигзагообразный характер, свидетельствующий о неустойчивости внимания, о его колебаниях.

В отдельных, сравнительно редких случаях больные воспроизводят одно и то же количество одних и тех же слов. Кривая имеет форму плато. Такое отсутствие нарастания удержания слов после их повторения свидетельствует об эмоциональной вялости больных; нет отношения к исследованию, нет заинтересованности в том, чтобы запомнить побольше. Кривая типа низко расположенного плато наблюдается при паралитических синдромах.

Число слов, удержанных и воспроизведенных испытуемым час спустя после повторения, в большей мере свидетельствует о памяти в узком смысле слова, т.е. о фиксации следов воспринятого.

2.2. «Пиктограмма»

Процедура проведения:

Для проведения опыта необходимо иметь подготовленный заранее набор слов, бланк протокола, чистый лист бумаги и карандаш. В протокол вносятся предлагаемые слова, время реакции, что рисуется, пояснения испытуемого, воспроизводимые слова. Первое запоминаемое слово и рисунок служат примером выполнения задания.

Однако стандартные наборы слов применять необязательно, их необходимо немного варьировать, т.е., сохраняя основной состав слов, заменять два или три из них.

Испытуемому говорят, что будет проверяться его зрительная память, спрашивают о том, замечал ли он, как ему легче запоминать — «на слух или с помощью зрения». Затем ему дают лист бумаги и карандаш и говорят: «На этой бумаге нельзя писать ни слов, ни букв. Я буду называть слова и целые выражения, которые вы должны будете запомнить. Для того, чтобы легче было запомнить, вы должны к каждому слову нарисовать что-либо такое, что могло бы помочь вам вспомнить заданное слово. Качество рисунка роли не играет, можно нарисовать, что угодно и как угодно, лишь бы вам это помогло напомнить заданное слово — как узелок на память завязывают. Вот, например, я вам задаю первое

выражение «Веселый праздник». Что можно нарисовать, чтобы потом вспомнить «Веселый праздник»?

Желательно без крайней необходимости ничего больше не подсказывать. Если испытуемый упорно жалуется на неумение рисовать, можно посоветовать: «Рисуйте, что полегче». Если он заявляет, что не в силах нарисовать праздник, можно повторить ему, что он не должен рисовать «веселый праздник», а лишь то, что может ему напомнить про веселый праздник. Если испытуемый легко подбирает рисунки и сам рассказывает вслух экспериментатору, что он выбирает и как он собирается припоминать, экспериментатор молча ведет протокол.

Можно использовать более короткий вариант инструкции: «Я буду называть Вам слова и выражения, а Вы, чтобы лучше их запомнить, делайте небольшой рисунок, который потом поможет Вам вспомнить это слово, и объясняйте, как он поможет вспомнить. Скорость рисования и качество рисунка значения не имеют. Главное, чтобы Вы, глядя на свои рисунки, смогли потом назвать, какие слова с их помощью запоминали. Писать слова, буквы или цифры нельзя».

Если испытуемый сам не комментирует своих рисунков, следует у него каждый раз спрашивать: «А как вам это поможет припомнить заданное слово?».

Не следует возражать или высказывать неодобрение, какие бы необычные связи испытуемый не устанавливал, но если рисунки его слишком многопредметны, можно попросить его рисовать немного быстрее.

В процессе выполнения задания экспериментатор варьирует порядок задаваемых слов: смотря по тому, легко ли испытуемый устанавливает связи, экспериментатор предлагает то более легкие, конкретные выражения («вкусный ужин», «тяжелая работа»), то более абстрактные, трудные («развитие», «сомнение», «справедливость»).

После выполнения задания (от 12 до 16 слов) листок с рисунками откладывают в сторону и лишь в конце исследования (спустя час) предлагают припомнить по рисункам заданные слова. Припоминание нужно предлагать не по порядку, лучше одно - с начала, другое — с конца. При этом можно предложить испытуемому записывать под рисунком слово или выражение, которое было ему задано. Обязательно следует спросить, как удалось вспомнить слово, чем помог рисунок.

<u>Инструкция:</u> «Проверяется Ваша зрительная память. Вам предлагается запомнить 16 слов и словосочетаний. Для того, чтобы их легче было запоминать, а в последствии воспроизводить, нарисуйте к каждому слову или словосочетанию что-либо такое, что поможет Вам вспомнить заданные слова.

Качество рисунков роли не играет, можно рисовать что угодно и как угодно, лишь бы Вам это помогло через некоторое время вспомнить заданное слово или словосочетание.

Вы можете рисовать все, кроме букв, слов и цифр».

Протокол исследования по методике «Пиктограммы»

Ф.И.О Дата

№ п/п	Вербальный стимул	Рисунок	Интерпретация (объяснения испытуемого)	Воспроизведение (через час)
1				
2				
3				

Набор слов для запоминания: ВЕСЕЛЫЙ ПРАЗДНИК, ТЕПЛЫЙ ВЕТЕР, БОЛЕЗНЬ, ДРУЖБА, МЫСЛЬ, СЕРДИТАЯ УЧИТЕЛЬНИЦА, ВЛАСТЬ, УМ, ОЖИДАНИЕ, БЕЗЗУБЫЙ ДЕД, ПОБЕДА, СМЕЛЫЙ ПОСТУПОК, ВОЙНА, БОГАТСТВО, ГОЛОДНЫЙ РЕБЕНОК, СЧАСТЬЕ.

ПОКАЗАТЕЛИ МЕТОДИКИ ПИКТОГРАММ

СОДЕРЖАТЕЛЬНЫЙ РЯД ПОКАЗАТЕЛЕЙ

- а) в рисунках, содержательная сторона (тема, сюжет, значение деталей);
- б) в объяснениях, ясность понимания смысла при пользовании понятиями и значение каждого понятия для испытуемого.

I. Конформность мышления

Определяется количеством рисунков и объяснений (каждое отдельно), повторяющихся у многих людей.

- 1. Мышление конформное, если дано от 1/2 до 2/3 рисунков и объяснений, повторяющихся у многих людей.
 - 2. Не конформное от 1/3 до *1*12.
 - 3. Резко не конформное не менее 1/3.
 - 4. Резко конформное (банальное, стандартное) более 2/3.

Примечание. Значение этого показателя может определять только экспериментатор, имеющий значительный опыт работы с методикой, т.е. накопивший данные (статистику) повторности изображений у разных испытуемых.

II. Четкость мышления

Определяется по преобразованию в объяснениях основных, слабых или случайных признаков явления, относящих его к определенной категории понятий:

<u>Основной</u> (главный) признак - тот, который всегда присущ данной категории и отличает ее от других.

<u>Слабый</u> - всегда относится к данной категории и к каким-то другим. В соответствии с этим при:

четком мышлении - преобладают рисунки и объяснения, строящиеся на <u>основных</u> (2/3 и более слов-понятий) признаках;

недостаточно четком - на основных (не менее 1/2) и слабых признаках;

nevemkom - резко преобладают <u>слабые</u> (более 1/2) и встречаются случайные признаки;

патологии - резко преобладают случайные признаки.

III. Объем мышления

Определяется количеством признаков, из которых составлена характеристика понятия в объяснении.

При *нормальном объеме* - выделен главный и некоторые другие явления и предметы; *при суженном объеме* - дан главный, но объяснение ограничено указанием одной группы (вида) явлений и предметов;

при расширенном объеме - в категорию включены явления и предметы, отражающие слабые и случайные признаки понятия.

IV. Тип организации мышления

Определяется по построению процесса объяснения.

Если объяснение строится от простых признаков к более сложным при сохранении их соотношения между собой - высокая (логическая) организованность *мышления*.

Объяснение строится на ситуативных связях предметов - конкретно-ситуативное мышление.

Оба типа организованности мышления характерны для нормальной (здоровой) психики.

V. Эмоциональная окраска мышления

Отражается на четкости мышления испытуемого при объяснении слов-понятий, имеющих положительное (веселый праздник, дружба, счастье.,.) или отрицательное (разлука, тяжелая болезнь, горе...) эмоциональное содержание. Положительные или отрицательные эмоции, вызванные словом-понятием, могут усиливать или ослаблять четкость мышления, т. е. мобилизовать или демобилизовать человека, в зависимости от окраски его переживаний.

VI. Зависимость мышления от контакта с людьми

Определяется по рисунку и объяснению на слово-понятие, включающее контакт с человеком (дружба, разлука, ядовитый вопрос). При этом четкость мышления может повышаться или понижаться (по отношению к характерной, общей четкости мышления испытуемого).

Характеризует способность испытуемого к совместной (с другими) деятельности: его контактность, адаптированность, распределение внимания при деятельности в группе людей.

VII. Соотношение абстрактного и конкретного мышления

Определяется по изображениям с учетом соответствующих им объяснений.

Абстрактные изображения - схемы, геометрические фигуры, знаки (математические и *pp.*), символы и им подобные рисунки.

Конкретные изображения всегда изображают предметы (явления, объекты) реально существующие. Они реалистичны.

Абстрактные изображения могут быть:

конформны - прямо геометрические фигуры, диаграммы, стрелки, точки, круги;

неконформны - абстрактные изображения сложной и негеометрический формы, символы и знаки не традиционного типа.

Степень абстрактности мышления следует соотнести с общим показателем конформности. Конкретность мышления в сочетании с его конформностью обычно повышает способность человека к адаптации среди людей. Конкретность, основанная только на личном опыте в сочетании с неконформным мышлением затрудняет и, особенно, ограничивает возможность адаптации.

3. МЕТОДИКА ИССЛЕДОВАНИЯ ВЕРБАЛЬНО-ЛОГИЧЕСКОГО МЫШЛЕНИЯ

(краткий вариант; *Переслени Л.И., Мастьюва Е.М., Чупров Л.Ф.* Психодиагностический комплекс методик для определения уровня психического развития младших школьников. М., 1995.)

Методика состоит из четырёх субтестов (диагностический материал см. ниже).

Характеристика субтестов

1-й субтест направлен на выявление осведомлённости. Задача ребёнка закончить предложение одним из приведённых слов, осуществляя логический выбор на основе индуктивного мышления, имеющегося запаса знаний и представлений.

2-й субтест — на сформированность логического действия (классификация), способности к абстрагированию. При качественном анализе результатов выполнения заданий появляется возможность установить, может ли ребёнок отвлекаться от случайных и второстепенных признаков, от привычных отношений между предметами, о его способности использовать такой мыслительный приём, как классификация.

3-й субтест — на сформированность логического действия «умозаключение по аналогии». Для выполнения этого субтеста ребёнок должен уметь устанавливать логические связи и отношения между предметами.

4-й субтест — на сформированность обобщающих понятий (подведение двух понятий под общую категорию — обобщение).

Ход выполнения. Обследование индивидуальное; время не ограничивается.

Пробы трижды читаются вслух экспериментатором, ребёнок может одновременно читать про себя.

После прочтения первого задания 1-го субтеста ребёнка спрашивают: «Какое слово из пяти подходит к приведённой части фразы?» Если ответ правильный, задаётся вопрос: «Почему не шнурок?» (вопрос задаётся с целью выяснения понимания смысла слова «всегда», что важно для выполнения других заданий). После правильного ответа решение оценивается в 1 балл. Если ответ ошибочный, ребёнку предлагается подумать и дать другой, правильный ответ (стимулирующая помощь). За правильный ответ после второй попытки ставится 0,5 балла. Если ответ снова неправильный — 0 баллов. При решении последующих проб 1-го субтеста уточняющие вопросы не задаются.

После прочтения первого задания 2-го субтеста экспериментатор сообщает, что одно из пяти слов лишнее, его следует исключить, и спрашивает: «Какое слово надо исключить?» Если ответ правильный, задаётся вопрос: «Почему?» При правильном объяснении оценка — 1 балл, при ошибочном — 0,5 балла. Если ответ ошибочный, используется помощь, аналогичная описанной выше. За правильный ответ после второй попытки — 0,5 балла. При предъявлении 7,8, 9, 10 проб дополнительные вопросы не задаются.

После прочтения первой пробы 3-го субтеста ребёнку предлагают подобрать из пяти слов, написанных под чертой, одно, которое подходило бы к слову «роза» так же, как слово «овощ» — к слову «огурец». За правильный ответ — 1 балл, за ответ после второй попытки — 0.5 балла, при невыполнении задания — 0 баллов.

После прочтения слов первой пробы 4-го субтеста, ребёнка просят назвать подходящее для этих слов обобщающее понятие: «Как это можно назвать вместе?» При неправильном ответе предлагается подумать ещё. Оценки — аналогично приведённым выше.

При решении 3-го и 4-го субтестов уточняющие вопросы не задаются.

Обработка данных. Подсчитывается сумма баллов, полученных за выполнение отдельных субтестов, и общая балльная оценка за четыре субтеста в целом. Максимальное количество баллов – 25. Кроме того, следует подсчитать отдельно общую суммарную оценку за выполнение проб при второй попытке (после стимулирующей помощи). Увеличение числа правильных ответов после того, как экспериментатор предлагает ребёнку подумать ещё, может указывать на недостаточный уровень произвольного внимания, импульсивность ответов. Суммарная оценка за вторую попытку — важный дополнительный показатель.

Интерпретация результатов. Показатель успешности (ПУ) решения четырёх словесных субтестов (в %) определяется по формуле:

ПУ = 100X : 25, где X — сумма баллов, полученных ребёнком.

Выделены следующие уровни успешности:

высокий уровень — 25 — 20 баллов (100— 80% ПУ);

средний уровень — 19 — 13 баллов (79 - 50%);

низкий уровень — 12 баллов и ниже (49 % и менее).

Диагностика развития вербально-логического мышления (краткий вариант теста)

1 субтест

- 1. У сапога всегда есть... Шнурок, пряжка, подошва, ремешки, пуговицы.
- 2. В году...

24 месяца, 3 месяца, 12 месяцев, 4 месяца, 7 месяцев.

3. Месяц зимы...

Сентябрь, октябрь, январь, март.

4. Отец старше своего сына...

Часто, всегда, редко, иногда.

5. Пассажирский транспорт...

Комбайн, самосвал, автобус, экскаватор, тепловоз.

2 субтест

- 1. Тюльпан, лилия, фасоль, ромашка, фиалка.
- 2. Река, озеро, море, мост, пруд.
- 3. Кукла, прыгалка, песок, мяч, юла.
- 4. Стол, ковёр, кресло, кровать, табурет.

- 5. Тополь, берёза, сирень, липа, осина.
- 6. Курица, петух, орёл, гусь, индюк.
- 7. Окружность, треугольник, четырёхугольник, указка, квадрат.
- 8. Саша, Витя, Стасик, Петров, Коля.
- 9. Число, деление, сложение, вычитание, умножение.
- 10. Весёлый, быстрый, вкусный, грустный, осторожный.

3 субтест

- 1. огурец роза овощ сорняк, роса, садик, цветок, земля
- 2. огород сад

морковь забор, грибы, яблоня, колодец, скамейка

- 3. часы градусник время стекло, больной, кровать, температура, врач
- 4. машина лодка мотор река, маяк, вёсла, волна, берег
- 5. стол пол скатерть мебель, ковёр, пыль, доски, гвозди

4 субтест

- 1. Огурец, помидор...
- 2. Топор, молоток...
- 3. Дерево, цветок...
- 4. Шкаф, диван...
- 5. Слон, жираф...

Картотека психологических игр, конкурсов и тренингов общения для проведения психолого-педагогической, коррекционной поддержки детей с ограниченными возможностями здоровья при обучении

1. ТРЕНИНГ ОБЩЕНИЯ ДЛЯ ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

Занятие 1

Задача: Знакомство участников группы, налаживание связей.

Знакомство

І. Начинается со знакомства, которое происходит в форме игры "Снежный ком" (5 мин.): каждый стоящий в кругу перед тем, как назвать свое имя повторяет все имена, которые были названы перед ним.

"**Имя с выходом**" (5 мин.). Каждый участник по очереди выходит в центр круга и громко говорит свое имя, делая при этом какой-то жест или принимая позу, характерную для него.

Лучше, если начнет игру ведущий, чтобы было понятно.

III. Игра с мячом (5 мин.). **Ведущий:** Запомнили имена друг друга? Я еще не все. Сейчас мы поиграем в игру, которая поможет нам запомнить имена лучше. Тот, кто поймает мяч, называет свое имя. А затем, бросая мяч другому человеку, называет его имя. Если кто-то забыл имя участника группы, то можно попросить его напомнить.

Упражнение способствует лучшему запоминанию имен участников группы.

IV. "Представление в парах" (20 мин.). Упражнение помогает участникам лучше узнать друг друга.

Каждый участник группы должен выбрать себе пару – любого человека из круга, сесть рядом со своим партнером и договориться, кто будет первым, а кто – вторым.

Первая часть игры - работа в парах. Сначала первые рассказывают вторым немного о себе (что захочется; можно про любимые занятия, свою семью, друзей, свой характер, предпочтения или что-то другое). Вторые внимательно выслушивают своего партнера и стараются запомнить, что он говорит. После того, как Ведущий говорит: "Стоп", – происходит обмен ролями.

Вторая часть игры — представление партнера (о том, что будет вторая часть объявляется непосредственно по окончании первой). Снова организуется круг. Каждый участник должен теперь представить своего партнера, встав за его спину и держа руки на его плечах (Ведущий показывает). Нужно рассказать от первого лица то, что услышал от своего партнера; так, как будто ты — это он.

Эту инструкцию дети усваивают с трудом, поэтому ведущий должен продемонстрировать, как выполняется упражнение. Здесь также важно внимательно следить за происходящим и вовремя давать участникам обратную связь. Упражнение часто дает богатый материал для консультативной работы, но нельзя переусердствовать, т.к. это самое начало работы группы и дети еще не готовы к глубокому проникновению в свои проблемы, а особенно к их демонстрации окружающим.

Установка на работу: задачи и правила (50-60 мин.). Ведущий рассказывает о задачах и правилах работы группы, организуя диалог, чтобы убедиться в том, что его правильно понимают.

Ведущий: "У нас впереди 4 занятия, участие в которых может помочь каждому из вас:

- разобраться в своих отношениях с окружающими и начать строить эти отношения, разрешая возникающие конфликты с пользой для себя и других;
- понять, что с вами происходит, чем вызвано то или иное отношение к вам окружающих и ваше к ним;
 - узнать свои сильные и слабые стороны и научиться использовать и те, и другие;
 - строить самого себя и влиять на свою жизнь.

Для того чтобы наши занятия протекали наиболее эффективно, чтобы каждый извлекал из них как можно больше пользы для себя, я введу несколько правил поведения и работы в нашей группе:

- 1. правило активности и ответственности каждого за результаты работы в группе: чем активнее будет каждый участник группы, чем больше он внесет в работу группы, тем больше получит пользы вся группа и он сам;
- 2. правило постоянного участия в работе: для каждого члена группы участие в работе обязательно;
- 3. правило закрытости группы: то, что происходит в группе, не обсуждается за ее пределами;
- 4. правило откровенности и искренности: члены группы должны попытаться быть здесь самими собой, говорить то, что думают и чувствуют;
- 5. "Я высказывания": говорить только о себе и от своего лица (Я думаю, Я чувствую и т.п.);
- 6. правило "Стоп!": тот член группы, который не хочет отвечать на вопрос или участвовать в конкретном упражнении, может сказать "Стоп!" и, таким образом, исключить себя из участия; это правило желательно использовать как можно реже, т.к. оно ограничивает и самого участника, и всю группу в развитии, движении, познании.

Обсуждение и принятие правил поведения имеет очень большое значение. Принятие правил группой означает взятие на себя ответственности за жизнь и работу группы. Это и есть, на мой взгляд, момент рождения группы. Поэтому ведущий не должен: спешить, быть формальным, пропускать мимо ушей недовольство или несогласие. Принятию правил может быть посвящено более половины времени первого занятия, так как это крайне важный этап работы. Не жалея на него времени, ведущий увеличивает вероятность получения сплоченной, ответственной, готовой к работе группы. И еще несколько комментариев по процедуре принятия правил: "Обсуждайте каждое правило отдельно, непосредственно после его прочтения. Здесь могут помочь следующие вопросы, задаваемые ведущим участникам группы: "Как ты понимаешь, это правило?", "Насколько готов следовать ему?", "Есть ли опасения, какие и с чем связаны?".

- Необходимо получить согласие каждого участника следовать этим правилам. Не бойтесь менять правила, пусть дети придумают новое правило взамен непонравившегося, принимайте сами активное участие в обсуждении и принятии. Это процесс творческий, а правила не догмы.
- Подчеркните в заключении, что от Вас как ведущего зависит 10-15 %, все остальное от самих участников. Ваша роль заключается в том, что вы предлагаете

упражнения, организуете обсуждение, помогаете осознать некоторые скрытые мотивы и проблемы; роль ребенка — это активное участие в происходящем. Помните о том, что большинство детей не привыкло и не любит брать на себя ответственность за свои действия.

• После принятия правил внимательно следите за их выполнением, не проходите мимо эпизодов нарушения правил, потому что дети любят проверять ведущих "на вшивость". Напоминайте им о самом правиле, их личной ответственности и ясно показывайте, что вы заметили нарушение. В подавляющем большинстве случаев вышеописанных действий со стороны ведущего бывает достаточно, чтобы призвать нарушителя к порядку и не дать развалить работу.

Основная часть

V. "Молекулы" (5 мин.). Атомы (участники группы) беспорядочно движутся. По сигналу ведущего они объединяются в молекулы определенной величины (2–5 атомов) в течение 10 секунд, пока звенит колокольчик. Атомы, не вошедшие в состав молекул, выбывают. Ведущий должен каждый раз называть такое количество атомов, входящих в молекулу, чтобы один участник оставался лишним.

Это упражнение способствует раскрепощению участников, сближению, установлению контактов друг с другом.

VI. "Пальцы" (10 мин.). Упражнение на согласованность действий.

По команде ведущего участники группы выбрасывают какое-то количество пальцев: от 1 до 10. Группа должна выбросить одинаковое количество пальцев, не договариваясь. Игра происходит в полном молчании и продолжается до тех пор, пока все в группе не выбросят одинаковое количество пальцев.

По окончании игры следует обсуждение. В зависимости от того, какую цель преследует ведущий, он выбирает и вопросы для обсуждения. Это упражнение, как и многие другие, можно повернуть по-разному. Представляется интересным использовать его для выявления и дальнейшего осознания участниками стереотипов поведения в социальной группе. На этом материале можно увидеть, стремится ли человек провести свою линию или идет за большинством, готов ли он к сотрудничеству с другими или стремится, во что бы то ни стало навязать свое и т.п. Для того чтобы дети осознали, как они ведут себя в группе, можно предложить им следующие вопросы:

- Какую тактику вы использовали в игре?
- На кого ориентировались при решении вопроса о том, сколько пальцев выбросить в следующий раз?
 - Кто упорствовал?

и т.п. Вопросы меняются в зависимости от выявленной картины.

VII. "Мой сосед" (5 минут). Ведущий просит детей, как следует посмотреть друг на друга, обратить внимание на волосы, глаза, прическу, одежду каждого из участников. Затем он просит одного из детей закрыть глаза и задает вопросы о ком-то из группы:

- У кого в группе светлые волосы?
- Какие глаза у А.?
- Кто одет в зеленую кофту?
- Какая прическа у О.?
- Какого цвета волосы у твоего соседа справа?

Эта игра обычно проходит очень живо и способствует развитию наблюдательности, интереса друг к другу.

- VIII. "Ассоциации" (15 мин.). Один является водящим. Он выходит из комнаты, а в это время остальные загадывают кого-то из участников группы (можно и ведущего). Задача водящего отгадать, кто был выбран, задавая вопросы ассоциативного характера о нем:
 - С каким животным ассоциируется у тебя этот человек?
 - На какое растение он похож?
 - Какой дом подходит этому человеку?
 - С каким напитком он у тебя ассоциируется?
 - *С каким блюдом?*

И т.п. Вопросы могут быть самые разнообразные и зависят от фантазии водящего.

Другой вариант: Водящий просит каждого из участников отвечать на один и тот же вопрос. Формулируется это обычно так: "Расскажите мне об этом человеке, как если бы он был животным (деревом, цветком, машиной, едой и т.п.)"

В этой игре нельзя задавать вопросы типа: "Как зовут этого человека", "Какие глаза у этого человека", "Какие фильмы любит этот человек" и т.п.

Эту игру полезно использовать и на более поздних этапах работы. Она является своеобразной формой обратной связи, довольно мягкой, т.к. речь идет лишь об ассоциациях, которые являются фантазией другого человека.

Рефлексия и окончание занятия (10 мин.). Оценить с помощью 10 пальцев: усталость, интерес к происходившему на занятии, желание прийти в следующий раз.

- "Вспышка" по кругу: "что я получил сегодня на занятии".
- "Звук группы" или хором "спасибо".
- "Звук группы": все участники встают в круг, взявшись за руки, закрывают глаза и озвучивают свое состояние, затем прислушиваются к звукам, которые издают другие и пытаются подстроиться под звук группы.

Занятие 2

Задачи:

- развитие межличностного доверия;
- усиление групповой динамики;
- развитие рефлексии;
- развитие таких навыков общения, как: невербальное выражение и восприятие; умение быть "другим"; умение раскрываться.

Разминка

- **І. "Вспышка"** (5 мин.). Самочувствие и настроение сейчас. Ожидания (пожелания) в связи с предстоящим занятием.
- **II. "Попутчик"** (5 мин. + 5 мин.). Дети свободно двигаются по комнате, и каждый произносит название той страны, в которую хотел бы поехать. Когда ребенок слышит, что кто-то еще произносит то же самое, то берет его за руку: "Нашел попутчика!" Перед началом игры ставится задача: найти себе попутчиков.

Основная часть

III. "Пантомима" (25 мин.). Группа делится на две команды. Каждая команда придумывает несколько слов — понятий — по числу членов противоположной команды). Затем начинается игра, заключающаяся в следующем: первая команда приглашает одного из членов второй и сообщает ему задуманное слово; задача этого человека —

изобразить слово молча так, чтобы его команда догадалась, что это за слово. Затем команды меняются местами. Игра продолжается до тех пор, пока каждый из участников не побудет в роли изображающего.

Игра способствует развитию навыков невербального общения. Она не исключает обсуждения, если ведущий заметил в ходе игры что-либо интересное и желает довести это до сознания участников.

IV. "Перевоплощение в предмет" (20 минут). Разложите на стульях или столе 12 -15 разнообразных предметов (предметов должно быть на 3 – 5 штук больше, чем участников группы). Это могут быть: ручка, носовой платок, мягкая игрушка, губная помада, зеркало, скрепка и тому подобное. Задача участника — выбрать понравившийся предмет, а затем представить себе, что он является этим предметом и рассказать о предмете от первого лица. Например: "Я — губная помада. Я живу в косметичке у неряшливой хозяйки..."

Это богатейшее упражнение, и оно требует грамотного обсуждения. Ход обсуждения, естественно, будет определяться имеющимся материалом (в виде рассказов участников) и зрелостью ведущего и группы. Кроме того, что ребенок идентифицируется с выбранным предметом, предмет еще служит маской, которая позволяет устранить барьер и полнее раскрыться. В этих рассказах в метафорической форме часто представлены острые внутриличностные или межличностные проблемы, волнующие автора. Поэтому это упражнение является хорошей взаимной подготовкой (участника и ведущего) к дальнейшей консультативной работе.

В любом случае необходимо общее обсуждение. Возможно использование следующих вопросов:

- Что вы чувствовали, когда слушали рассказ А.?
- Какой рассказ вам больше всего понравился (не понравился)? Чем?
- Что ты чувствовал, когда рассказывал о выбранном предмете?
- Что в твоем рассказе тебе нравится, а что нет? Почему?

Ответы на первые два вопроса являются обратной связью для участника, а на вторые два – помогают осознать скрытые за рассказом проблемы.

Ведущий также может помочь участнику осознать свои проблемы, разговаривая с ним на метафорическом языке его рассказа.

Время, отведенное на это упражнение, минимально. Упражнение может занять гораздо больше времени, особенно, если после него кто-то из детей "созреет" для индивидуальной работы. В данном случае индивидуальная работа не подразумевает глубокое психотерапевтическое вмешательство, но небольшой по времени (10–15 мин.) консультативный кусок вполне вписывается в тематику и длительность занятий.

V. "Зеркало" (10 мин.). Группа встает в круг. Каждый по очереди выходит в центр круга и совершает какие-то движения. Остальные – зеркальная комната – его изображают.

Инструкция, находящемуся в центре: "Можно делать что угодно, но нельзя касаться зеркал". Это важно произнести в детской группе, т.к. агрессивный ребенок обязательно попытается ударить или толкнуть одно из "зеркал". Хотя если ваш агрессивный клиент не осознает свою агрессивность, и вы хотите поработать на него, то бывает полезно ему постоять в центре круга, который отвечает агрессией на его агрессию.

После этого упражнения важно обсудить, что чувствовал каждый из участников, находясь в центре.

- **VI. Былинка на ветру** (10 мин.). Группа стоит в кругу, плотно прижимаясь, друг к другу плечами, вытянув вперед руки. Один человек в центре круга. Он закрывает глаза и падает в любом направлении. Стоящие в круге ловят его и толкают в обратном направлении.
 - Упражнение способствует повышению доверия к группе.
- Важно, чтобы в центр круга участники выходили не друг за другом, а исключительно по желанию.
 - Обсуждение: Как вам было в центре? Каково быть ловящим?

VII. "Я должен" (10 мин.)

Инструкция: 1. Разделите пополам листок бумаги и напишите 7 раз в столбик: "Я должен...". А теперь закончите эти фразы, каждую по-своему. Напишите, что вы должны в своей жизни.

2. Напротив каждой фразы, начинающейся с "Я должен" напишите: "Я хочу".

Тема долженствования — это отдельная большая тема, которая, наряду с другими, занимает большое место в жизни каждого ребенка. Это упражнение позволяет подойти к рассмотрению этой темы, затронуть ее. За каждым "должен", на самом деле, обычно скрывается какое-то "хочу". Задача данного упражнения найти и осознать это "хочу": чего вы хотите, выполняя то, что вы "должны"?

Например, "Я должна ходить на работу". За этим долженствованием может скрываться несколько желаний:

- Я хочу получать деньги.
- Я хочу узнавать новое.
- Я хочу приносить пользу.

В обсуждении данного задания полезно задать группе два вопроса: "Узнали ли вы что-то новое о себе?", "Что именно для вас было неожиданным?".

VIII. "В кругу симпатий" (15 мин.)

- 1. Каждый ребенок пишет на маленьком листочке что-то приятное другому, о нем (действительно существующее). Послание, под которым можно не подписываться, опускается затем в общий пакет.
 - 2. Бумажки достаются и зачитываются вслух.
- Возможен вариант упражнения, когда бумажки раздаются по адресам и каждый сам читает послание, адресованное ему, зачитывая затем вслух то, что хочется. В любом случае в этом упражнении инструкция должна быть открытая, чтобы каждый заранее знал дальнейшую судьбу своих посланий.
- В нашей культуре сложился стереотип, затрудняющий выражение и принятие позитивных чувств и симпатий, особенно, когда дело касается малознакомых людей. Это упражнение помогает в выявлении и преодолении такого стереотипа. В обсуждении целесообразно задать следующие вопросы: Тяжело ли вам было писать? Почему? Как вы выражаете свои симпатии за пределами группы? Что вы чувствовали, когда вам зачитывали, послания?

Выдача домашних заданий: Напишите "Сказку о себе". В этой сказке возьмите себе другое имя, может быть, вам захочется "сменить пол", или вы предпочтете быть животным или что-то еще. Начните традиционным: "Жил-был (жила-была)...". Развивайте сюжет и придите к такому концу, который сам получится.

Рефлексия и окончание занятия (10 мин.)

- Оцените на пальцах: свой интерес к происходившему, желание придти в следующий раз.
 - "Вспышка": что вы получили на сегодняшнем занятии?
 - "Звук группы"

Занятие 3

Задачи:

- 1. Работа в межличностном пространстве.
- 2. Выдача и получение обратной связи.

Разминка

- **І. "Вспышка"** (5 мин.)
- **II. "Интересная походка"** (5 мин.). Каждый придумывает интересную походку и ходит по комнате в течение 2–3 минут. Затем можно обратить внимание на то, как ходят другие, и присоединиться к понравившейся походке.

Основная часть III

Ролевой тренинг (60 мин.)

1. Разминка (проходит в кругу, 20 мин.) Ведущий просит участников по очереди говорить слово "Да": разочарованно, весело, грустно, обиженно, удивленно, растерянно, как "нет".

Каждый сидящий в кругу может сказать другому лишь одну фразу: "Я хожу в школу" — и должен выразить: злость, радость, удивление, доверие, нежность, настороженность, презрение.

Ведущий просит каждого из участников изобразить какое-либо животное: разъяренного тигра, ленивого слона, обезьяну, собаку, крокодила и т.п. Каждый участник изображает какую-то профессию, остальные отгадывают.

2. "День рождения" (40 мин.) Каждый из участников получает определенную роль, которой должен придерживаться в течение 20 минут, обстановка задается самыми общими словами, больше поведение участников никак не регламентируется, сюжет действа дети строят сами в ходе игры.

Ведущий: "Представьте себе День Рождения. Каждый из вас не раз присутствовал на этом празднике и в виде именинника, и в виде гостя. Сейчас каждый из вас получит бумажку, на которой будет написана роль, которую вы будете играть в нашем импровизированном спектакле. Он (спектакль) будет длиться 20 минут. Вы должны постараться в течение этого времени постоянно находиться в указанном образе".

Это ролевая игра. Возможные роли: Именинник, его (ее) Помощник, Спорщик, Миротворец, Пассивный, Недовольный, Оригинал, Бестактный, Отстраненный. Ведущий специально подбирает роль каждому ребенку. Она может быть как соответствующей его типу, так и противоположной, в зависимости от целей, которые вы преследуете. Можно так же каждую роль определить более подробно. Например, "Миролюбец. Пытается улаживать все возникающие разногласия. Боится конфликтов, поэтому всячески избегает острых углов в беседах".

Следует иметь в виду, что для удачного развития игры участники должны быть достаточно раскрепощены, а, следовательно, очень хорошо разогреты предшествующей разминкой. В любом случае эта игра первоначально повышает напряженность в группе и вызывает некоторое замешательство вследствие неопределенности инструкций и неизвестности правил.

Это упражнение предоставляет богатые возможности по осознанию участниками стереотипов своего поведения, а также по моделированию поведения. Из такой игры ведущий, при достаточной сноровке, может вытащить много материала для дальнейшей проработки в ходе обсуждения. Можно также после этого упражнения попробовать поработать индивидуально в кругу с кем-то из детей. Задача ведущего — внимательно наблюдать за ходом игры, отмечая поведение каждого из участников, соответствие предложенной роли. В обсуждении можно задать следующие вопросы:

- Насколько твое поведение в ходе игры соответствовало роли?
- Трудно ли было играть предложенную роль?
- Похоже, ли твое поведение в игре на то, как ты обычно ведешь себя в жизни?

Кроме того, можно спросить детей про ту или иную роль:

Какие чувства вызывает у вас подобное поведение?

IV. "Занять стул" (10 мин.). Один человек садится в центр круга на стул, задача остальных – всеми средствами, кроме физического насилия, занять стул ведущего.

Это упражнение вызывает неизменный интерес у детей, является хорошей разрядкой, а, кроме того, дает хорошую обратную связь каждому о том, как он умеет просить и убеждать других людей. Здесь важно после каждой смены ведущего, задавать сменившемуся вопросы: "Почему он уступил стул именно этому ребенку?"; "Кому бы он никогда не уступил стул, почему?"

В конце игры полезно провести молниеносный опрос, кто сколько раз был ведущим, спросить тех, кто не был ни разу - с чем они это связывают.

- **V. Обсуждение домашнего задания** (15 мин.). Ведущий просит желающих зачитать свои сочинения. После того, как ребенок прочитает свою работу, он может попросить определенных участников (или всех) дать ему обратную связь.
- **VI. Выдача домашних заданий:** Напишите сказку, где главным героем будет один из участников группы.
- VII. "Темная лошадка" (20 мин.). Упражнение выполняется в парах. Из этой двойки один ведущий, другой ведомый. Последний закрывает глаза, а первый берет его за талию и водит по комнате, где расставлены стулья и другие предметы "препятствия". Задача ведущего так провести своего партнера, чтобы обойти все препятствия и не столкнуться с другими парами. После 2—5 мин. хождения партнеры меняются ролями. Неплохо, чтобы каждый ребенок, кроме того, сменил одного—двух партнеров.

Это телесное упражнение, выполненное после хорошего разогрева, способствует осознанию проблем, связанных с давлением (управлением) – подчинением, активностью – пассивностью, доверием – недоверием. Например, один мальчик, которого учителя и родители считали безответственным и инфантильным, с преобладанием агрессивности в поведении, после смены трех партнеров в этом упражнении сказал, что ему никогда не было приятно быть ведомым. Это состояние сердило его и вызывало протест. Зато быть ведущим ему понравилось, ему было приятно заботиться о комфорте своих партнеров. И партнеры этого мальчика дали ему позитивную обратную связь, отметив, что они чувствовали большое доверие к нему и уверенность, что они беспрепятственно пройдут весь путь.

VIII. Мгновенная социометрия (5 мин.).

Инструкция: "Возьмите за руки (одной рукой — одного, другой — другого) двух человек, с которыми Вам наиболее приятно общение в этой группе".

Упражнение быстрое, двигательное и очень информативное. Буквально за две минуты вы получите "скульптуру" группы. Будет ли ведущий участвовать в упражнении — также важный диагностический момент.

IX. "Мы с тобой одной крови" Упражнение выполняется в парах. Задача каждого ребенка найти как можно больше сходств со своим партнером и записать их. Рекомендуемый стиль записей: "Мы оба тактичные", "Мы оба любим слушать музыку" и т.п.

Во время поиска сходств нельзя консультироваться с другими, особенно со своим партнером. На поиск и запись сходств отводится 5 мин. На это время целесообразно включить легкую музыку.

После того, как перечисление сходств закончено, дети передают списки друг другу для того, чтобы выразить свое согласие или несогласие с тем, что написал партнер. Если какая-то запись партнера не устраивает ребенка, то он должен ее вычеркнуть. После взаимного анализа работа обсуждается в парах, особенно если есть вычеркнутые пункты.

Как обычно можно провести общее обсуждение в кругу. Это упражнение способствует осознанию того общего, что есть у всех людей, какими бы разными они ни казались вначале. Пройдя через поиски и осознание общего с одним человеком, ребенок лучше понимает, что при определенном усилии всегда можно найти то общее, что объединяет тебя с другим, каким бы чужим он ни был для тебя в начале встречи. Такая установка позволяет найти общий язык в самых критических ситуациях.

Рефлексия и завершение занятия (10 мин.):

- Что вы получили на сегодняшнем занятии?
- Оцените на пальцах: интерес, желание придти в следующий раз.
- "Звук группы"

Занятие 4

Задачи:

- развитие умения выражать свое отношение друг к другу;
- развитие умения получать обратную связь;
- прощание с группой.

Разминка (5 мин.)

- **І.** Закончить предложения:
- Когда я шел сегодня на занятия...
- Когда я проснулся...
- Я обрадовался (огорчился), когда... Эти задания выполняется устно в кругу.
- **II. "Путанка"** (5 мин.). Один из группы водящий. Он отворачивается и закрывает глаза. В это время все остальные встают в круг, взявшись за руки. А затем, не отпуская рук, начинают ходить, поворачиваться, переступать через руки друг друга и т.п., в общем, запутываться. Задача водящего распутать получившийся "клубок". Это хорошее разминочное упражнение работает также на групповую сплоченность.

III. Мгновенная социометрия (3 мин.)

Основная часть

IV. Обратные связи - обсуждение (15 мин.).

Обратная связь — это впечатления, мысли и чувства другого человека, в связи с вашим поведением, поступком, деятельностью или любым другим проявлением, высказанные вслух и адресованные лично вам.

Например: "Маша! Мне было очень приятно получить от тебя в подарок эту кассету. Я давно о такой мечтала" или "Дима, когда ты называешь меня дураком, я очень сержусь и мне хочется тебя ударить".

Далее следует обсуждение проблемы обратной связи:

- Важна ли для вас обратная связь от других людей?
- Зачем она нужна?
- Важно ли вам давать обратную связь другим людям? Почему?
- Умеете ли вы давать обратную связь?
- Легко ли дать обратную связь?
- Всегда ли приятна обратная связь от других людей? и т.п.

Участникам предлагается потренироваться давать и получать обратную связь в парах. Пусть каждый из детей даст своему партнеру обратную связь в связи с каким-то его проявлением в группе, а партнер отвечает.

Обратная связь — это один из сильнейших психотерапевтических методов, реализуемых самими участниками.

V. "Разбор" (40 мин.). Один человек садится в центр круга. Остальных, ведущий разбивает на две группы, одна из которых говорит человеку о том, что им нравится в его поведении во время работы в группе, а другая — о том, что не нравится. Так, пока все не посидят в центре круга. Человек, сидящий в центре, имеет право задать одному из присутствующих личный вопрос о своих достоинствах или недостатках. Итак, пока все не посидят в центре.

После того, как все побывают в центре – обсуждение:

- Как чувствовали себя в центре круга?
- О чем было трудно говорить?

Это упражнение обычно воспринимается детьми очень живо и каждый стремится посидеть в центре круга.

VI. Обсуждение домашнего задания (20 мин.). Каждый из сидящих в кругу (по очереди) читает свое сочинение. Остальные пытаются угадать, о ком оно написано.

Обсуждение возникает спонтанно и бывает довольно интересным. Целесообразно спросить того ребенка, о ком написано сочинение, какие чувства оно у него вызывает, насколько это похоже на действительность. Можно предложить главному герою запросить обратную связь у группы, можно поработать с его чувствами.

VII. "Если я тебя правильно понял" (5 мин.)

Упражнение выполняется в кругу. Дети по очереди высказываются на тему: "Что я ценю в людях?". После того, как ребенок закончил говорить, его сосед справа кратко повторяет изложенное, начиная свой монолог словами: "Если я тебя правильно понял...". Первый ребенок должен оценить точность передачи. Затем на предложенную тему высказывается сосед справа и т.д. по кругу.

Это упражнение развивает умение слушать других, которое не особенно развито у большинства детей этого возраста, а соответственно приводит к конфликтам и недопониманию в общении. Зачастую, когда дети становятся способны услышать друг друга, конфликт разрешается сам собой.

III. "Комплимент" (10 мин.)

Упражнение выполняется в кругу. Один из детей берет мячик и бросает его кому хочет. Тот, кто ловит мячик, должен вернуть мячик обладателю с приятными словами о нем. Ребенок может кидать мячик стольким людям, скольким захочет. После того, как

он закончит, мячик передается следующему сидящему в круге. Итак до тех пор, пока мячик не обойдет весь круг.

Х. "Инопланетянин" (20 мин.)

Упражнение выполняется в парах. Инструкция: "Посмотрите внимательно на вашего партнера. Он похож на вас, мы говорили об этом на прошлом занятии. Но он чем-то и отличается от вас. Подумайте и найдите различия, а затем запишите их на листе бумаги. Например: "Ты более общителен, чем я"; "Ты менее уступчив в разговоре, чем я". Работайте молча в течение 5 минут. После того, как вы закончите работать передайте списки друг другу, чтобы выразить согласие или несогласие с тем, что написал партнер".

После этого упражнения важно провести обсуждение, задав группе следующие вопросы:

- Легко ли было искать различия? Что вы чувствовали, когда читали список различий партнера?
 - Как вы в жизни относитесь к тому, что отличаетесь от других людей?

Тема различий очень важна в группе общения. Часто дети с проблемами в общении не в состоянии осознать свои отличия от других людей (невротическое развитие личности), а соответственно боятся любого разделения, стремятся любой ценой сгладить противоречия, готовы на любые уступки ради сохранения мира. Другие, осознавая свои отличия, не могут принять это и пережить. Они чувствуют себя очень одинокими (а значит, замкнуты и избегают общения), либо злятся на других и требуют подобия во взглядах и поведении (следовательно, конфликтны и агрессивны).

Так что через обсуждения этого упражнения возможен выход на интересные и глубокие личностные проблемы. Тем не менее, важно не увлекаться глубиной проблематики и индивидуальной работой, надо помнить о том, сколько у ведущего времени, реально оценивать готовность ребенка и группы к работе, идти до того предела, до которого позволяет ребенок.

"Не урони" (5 мин.).

Упражнение игровое и проходит в кругу. Участники перекидывают друг другу мяч так, как будто это какой-то предмет. Например: хрустальная ваза, или колючий еж, или кусок льда и т.п. Задача водящего — поймать мяч так, как он стал бы ловить названный предмет.

Это упражнение всегда проходит очень живо, снимает напряженность, способствует раскрепощению.

Окончание группы (30 мин.):

- А. Обсуждение результатов:
- Что нового вы узнали о себе?
- Как это повлияет или уже повлияло на вашу дальнейшую жизнь?
- Что из увиденного и услышанного вы не хотите применять в своей жизни?
- Что хотите, и будете делать?
- В. Записи на память.

Передаем тетради по кругу. На специально отведенной странице каждый пишет другому то, что хочется.

- С. Оценка на пальцах:
- своего состояния;
- пользы от занятий;

• желания в следующий раз принять участие в подобных занятиях.

2. КАРТОТЕКА ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ИГР ДЛЯ ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

«Ветер и парусники». Игра поможет детям не только познакомиться с основными сторонами света, но и разовьет у них ассоциативное мышление и способность образно воспроизводить свои чувства. Сама игра проводится под тихую, мелодичную музыку.

Играющие встают в круг, а ведущий – в центр. Роль «ветра» выполняет ведущий, а роль «парусников» дети. Игра начинается с прочтения небольшого четверостишия.

Ветер сильный, ветер мощный,

Он для паруса помощник.

Он направит, повернет

И домой всегда вернет.

Затем под тихую, спокойную музыку ведущий говорит: «Ветер дует с севера». Задача «парусников» развернуться в направлении ветра, то есть лицом на юг. Когда ведущий говорит: «Ветер дует с запада», все поворачиваются лицом к востоку, если «буря», то «парусники» кружатся на одном месте. По команде «переменно» играющие должны стоять на месте, покачиваясь, а по команде «штиль» замереть. С каждым разом темп игры увеличивается. Если играющий ошибается, он выходит из игры. Побеждает тот, кто сделает меньше ошибок.

«Военные действия». Ребята делятся на две команды. В каждой должен быть «полководец», остальные – «воины». «Полководец» разрабатывает план «военных действий», а остальные должны ему подчиняться. Задача «полководца» – постараться так организовать свое «воинство», чтобы все члены команды четко выполняли его приказания. Он должен придумывать различные способы «нападения» на другую команду, достаточно интересные, и саму игру организовать весело и увлекательно. Если «полководец» не может повести за собой «воинов», его немедленно переизбирают. Обладателем лучших лидерских качеств в конце игры можно признать того «полководца», чья команда победила.

«Далеко-далеко, в густом лесу...». Играющие садятся на стулья, закрывают глаза, и ведущий объясняет правила: произносится фраза «далеко-далеко, в густом лесу... кто?» Один из играющих отвечает, например: «лисята». Если произносятся несколько ответов одновременно, ведущий не принимает их и повторяет фразу еще раз. Иногда играющим бывает сложно решить, кто должен отвечать, но ведущий не должен вмешиваться и дать ребятам самим разобраться.

Когда единственный ответ получен, ведущий говорит следующую фразу: «Далекодалеко, в густом лесу лисята... что делают?» Ответы принимаются по тем же правилам.

В эту игру можно играть довольно долго, пока не надоест. Или – когда первая фраза станет достаточно длинной, можно начать сначала. Единственное условие: все фразы должны начинаться одинаково: «Далеко-далеко, в густом лесу...»

Обычно получается так, что один или несколько игроков отвечают больше всех. На них стоит обратить внимание – именно они обладают наиболее развитыми лидерскими способностями.

«Кактусы растут в пустыне». Все встают в круг, берутся за руки, ходят и говорят: «Кактусы растут в пустыне, кактусы растут в пустыне...». Ведущий стоит в центре круга, иногда поворачивается. Неожиданно кто-нибудь из играющих выпрыгивает из круга и кричит: «Ой!». Он обязательно должен сделать это так, чтобы ведущий в этот момент его не видел, а соседние с ним игроки сразу сцепляют руки. Если ведущий увидит, как кто-то собирается выпрыгнуть, он дотрагивается до его плеча, и тот остается в общем круге.

Ведущий спрашивает: «Что с тобой?»

Играющий придумывает любой ответ, связанный с кактусом (например: «Я съела кактус, а он горький» или «Я наступил на кактус»).

После этого играющий возвращается обратно в круг, и выпрыгивать могут другие. Самое главное условие – не повторяться, отвечая на вопрос ведущего.

Те дети, которые чаще всех оказываются вне круга, наиболее активны и обладают большими лидерскими способностями.

«Капитан». В начале игры выбирается ведущий — «капитан». Остальные игроки делятся на две команды. Первая команда — «матросы», а вторая — «пираты». «Капитан» отдает различные приказания, а «матросы» должны их выполнять, но только в том случае, если приказания четкие и ясные. Когда на «матросов» нападают «пираты», «капитан» должен продумать план «боя». В конце игры каждый из игроков дает свою оценку действиям «капитана» по пятибалльной системе.

Игра продолжается, но уже с другим «капитаном». Когда каждый попробует себя в роли «капитана», подводятся итоги. Победителем станет участник, набравший больше очков.

«Кораблекрушение». Ведущий объявляет: «Мы плыли на большом корабле, и он сел на мель. Потом поднялся сильный ветер, корабль снялся с мели, но мотор сломался. Шлюпок достаточно, а вот рация испортилась. Что делать?»

Ситуация может быть и другой, главное – чтобы из нее существовало несколько выходов.

Ребятишки обсуждают создавшуюся ситуацию и рассматривают все возможные выходы из нее. Кто-то предлагает один выход, кто-то – другой. Важно обратить внимание на того, кто активнее всего принимает участие в обсуждении, отстаивает свое мнение.

В итоге обсуждения играющие сообщают ведущему свой выход из ситуации, а он рассказывает им, что из этого получилось. Естественно, результат должен быть удачным. Ведущему нельзя допустить «раскола» среди играющих, то есть того, что одна половина ребятишек выберет один вариант, а вторая – другой.

«Король и слуга». В начале игры выбирается судья, который внимательно наблюдает за всеми действиями ребят. Остальные игроки делятся на пары – один в роли «короля», другой – его «слуги». «Король» должен четко и ясно отдавать приказы, а «слуга» – быстро и точно их выполнять.

Приказы могут быть разными; например, «слуге» надо развеселить «короля» любым способом, потом — рассказать ему сказку, спеть песню и т. д. Судья внимательно наблюдает за всеми. Победителем станет тот «король», который сможет заставить «слугу» исполнять приказы особенно старательно. Затем игроки меняются местами, «короли» становятся «слугами» — и наоборот.

«Кто во что горазд». Всем предлагается приказать ведущему что-нибудь сделать. После того как все приказания произнесены вслух, игрокам сообщают правила игры. Они заключаются в том, что каждый играющий сам должен выполнить свое приказание. Если

ребенок, придумывая задание, не позаботился о том, легко ли его выполнить, в следующий раз он будет серьезнее.

«Кто кого переговорит». В начале игры выбирается ведущий. Он по очереди обращается ко всем ребятам, задавая им различные, достаточно каверзные вопросы, на которые ответить сразу не так-то легко. Каждый должен дать свой ответ на эти вопросы. Если игрок не может ответить, ведущий задает наводящие вопросы до тех пор, пока не получит ответа.

Варианты вопросов могут быть самые разные, главное — добиться от игрока ответа. После беседы с каждым из участников ведущим становится кто-то другой. Победителем объявляется тот, кто, будучи ведущим, смог добиться от игроков наиболее точных ответов на свои каверзные вопросы. Он, соответственно, и является обладателем лидерских качеств достаточно высокого уровня.

«Медвежата на прогулке». Сначала ведущий говорит: «Вы все – маленькие медвежата, вы гуляете по лугу и собираете сладкую землянику. Один из вас – самый старший, он следит за всеми остальными».

Звучит веселая музыка, дети ходят по комнате и изображают из себя медвежат – переваливаются, делают вид, будто собирают ягоду, напевают песенки.

В это время ведущий выбирает одного играющего и, когда музыка останавливается, объявляет, что он и есть старший медвежонок. Его задача (объявляется заранее) – как можно быстрее проверить, все ли медвежата на месте, то есть дотронуться до плеча каждого игрока.

После того как он удостоверится, что никто не потерялся, игра возобновляется, а через несколько минут ведущий назначает другого старшего. Игра идет до тех пор, пока все не побывают в этой роли. Тот, кто выполнит это задание быстрее всех, объявляется самым быстрым и самым старшим. Естественно, это получится только у того, кто будет действовать спокойнее и организованнее, чем остальные. В конце игры ведущий объясняет, почему выигравший смог выполнить задание лучше, чем остальные.

Игра «Медвежата на прогулке» позволяет детям научиться быстро реагировать на задание и правильно организовывать свои действия. Ее можно проводить довольно часто, изменяя медвежат на котят, цыплят, слонят и т. д.

«**Мы пойдем гулять».** Ведущий говорит: «Мы идем гулять в лес. Пусть каждый скажет своему соседу справа, что ему нужно взять с собой, и объяснит, почему именно эта вещь понадобится на лесной прогулке».

Далее ведущий называет каждому предмет, который нужно взять. Лучше, если эта вещь не подходит для лесной прогулки, так игра получится интереснее.

Когда играющие по очереди поговорят с соседом, ведущий объявляет, кого он возьмет на прогулку, а кого нет. Делает он это так: если играющий просто сообщает соседу, что нужно взять, но не может подробно объяснить причину, его на прогулку не берут.

Если же играющий старается убедить соседа в необходимости захватить тот или иной предмет и придумывает невероятные причины, приводит различные доводы, его непременно надо взять.

Лучше, если в то время, когда двое разговаривают, остальные будут их слушать и делать для себя выводы. Тогда тем, кого не взяли на прогулку, легче впоследствии исправиться.

Далее ведущий объясняет, почему он одних взял, а других – нет. «Штрафники» исправляются, и все вместе идут гулять.

«На обидчивых воду возят». Игроки делятся на две команды. Члены первой будут «обидчивыми», а участники второй команды, наоборот, будут пытаться переубедить «обидчивых». Сначала выступает первая команда. Ее члены могут разыграть сценку или рассказать историю из собственной жизни — относительно того, как их кто-то когда-то сильно обидел. Или можно рассказать, как сам игрок невольно или специально обидел кого-то.

Члены второй команды должны внимательно прослушать рассказ или посмотреть «сценку» – театрализованное представление. После этого они должны подробно обсудить обрисованную ситуацию и сказать свое мнение. Они могут сказать, почему нельзя было обижаться в данном случае. Или наоборот, можно сказать, какие меры нужно было принять.

Ведущий внимательно наблюдает за игрой и действиями всех ребят. Затем наиболее убедительные и активные игроки второй команды получают заработанные очки. Потом команды меняются ролями. Члены второй команды становятся «обидчивыми», а первая команда, наоборот, пытается их переубедить. Игра продолжается. В конце ведущий подводит итоги.

Победителями считаются те, кто получил больше очков. Именно эти ребята могут считать себя самыми сознательными и сдержанными в проявлении различных эмоций, в том числе и обиды.

«**Находчивость и храбрость**». Уверенного в себе человека трудно чем-нибудь напугать. Именно поэтому важно помочь детям воспитать в себе уверенность. Игра направлена на развитие этого качества, а также помогает научиться бороться со страхами.

Ведущий предлагает обсудить несколько неоднозначных ситуаций. Они могут варьироваться от самых простых до более сложных. Например, школьник пришел на урок и вдруг узнал, что именно сегодня важная и ответственная контрольная. А он совершенно не подготовился. Ведущий по очереди может обращаться к ребятам, чтобы выяснить у них мнение относительно такой проблемы. По ответу будет ясно, насколько устойчива психика к такой ситуации. Например, ребенок может отвечать уверенно, предлагать различные варианты поведения, начиная с того, чтобы списать контрольную у кого-то, и до того, чтобы отпроситься домой, ссылаясь на плохое самочувствие.

Некоторые дети будут отвечать неуверенно, как бы сомневаясь в правильности своих действий. Это и свидетельствует, что такая ситуация могла бы вызвать у них страх. Задача ведущего – попытаться вести разговор таким образом, чтобы сам ребенок понял причину своего страха перед контрольной. Возможно, он недостаточно хорошо усвоил последние темы, может быть, его пугает мысль о постоянных неудачах и т. д. В игре нет победителей и побежденных, задача – помочь детям самостоятельно разобраться со своими страхами, чтобы они могли контролировать свои эмоции, возникающие в непредвиденных обстоятельствах.

В данной игре можно обсуждать ситуации на самые разные темы, например: «Что делать, если потерялся ключ от квартиры, а все уехали на дачу?» или «Что делать, если к соседям лезут воры?».

Вряд ли целесообразно травмировать детскую психику ситуациями, связанными с привидениями, зомби, живыми мертвецами и прочей мистикой. Задача игры – научить ребенка сохранять уверенность в себе, а не дезориентировать его рассказами о

паранормальных явлениях. Впрочем, можно оговориться, что при любом столкновении с чем-то непонятным вряд ли нужно все воспринимать слишком серьезно. Возможно, все объясняется очень просто: например, чьим-то розыгрышем или какими-то природными явлениями.

«Парикмахерская». Дети могут комплексовать из-за своей прически, считая, что у кого-то другого она выглядит несоизмеримо лучше, а у них не тот цвет волос, они не кудрявые и т. д. Эта игра направлена на избавление от комплекса.

Игроки делятся на пары. Один из пары будет «парикмахером», другой – «клиентом». «Парикмахер» должен придумать какую-то прическу и изобразить ее на голове у «клиента». Прически можно делать любые, для этого очень пригодятся расчески, заколки и разные средства для фиксации. Можно использовать муссы, гели, лаки, даже средства для окраски, которые легко смываются водой. Но не рекомендуется стричь волосы, так как восстановить неудачную стрижку не так-то легко. Когда прически будут готовы, ведущий и все присутствующие оценивают мастерство «парикмахеров». Каждую прическу можно оценить определенным количеством очков.

Игроки меняются местами. «Парикмахеры» сами становятся «клиентами», и их работа оценивается аналогичным образом. В конце игры подводятся итоги — тот, кто наберет больше очков, становится победителем. Смысл этой игры как в том, чтобы научиться экспериментировать с волосами, так и в том, чтобы не бояться предстать перед окружающим в непривычном виде.

«По главной улице с оркестром». Игра помогает детям избавиться от негативных эмоций, а также представить себя важным дирижером оркестра. Это упражнение не только взбадривает, но и создает ощущение спаянности. Для игры пригодится кассета с записью задорной и веселой музыки, которая нравилась бы детям и вызывала у них положительные эмоции.

Все ребятишки должны вспомнить дирижера и те движения, которые он выполняет в оркестровой яме. Всем вместе надо встать в общий круг, представить себя дирижерами и «дирижировать» воображаемым оркестром. При этом должны участвовать все части тела: руки, ноги, плечи, ладони...

«Пожарная команда». В начале игры выбирается ведущий. Остальные игроки представляют из себя «пожарную команду». Ведущий должен отправить их «пожар» тушить. Игроки должны бегать, суетиться и совершать какие-то бестолковые действия. Задача ведущего – суметь их «собрать» и заставить «потушить пожар». В результате каждый игрок дает по пятибалльной шкале свою оценку поведению ведущего.

Затем игроки меняются местами — ведущим становится кто-то другой. Игра повторяется. Далее каждый из игроков снова дает свою оценку поведению ведущего. Игра продолжается до тех пор, пока каждый из игроков не окажется на месте ведущего. Победителем будет тот, кто получил больше баллов.

«Поиск клада». Ведущий берет какую-то маленькую вещь и прячет ее в комнате. Все игроки, кроме одного, должны знать, куда он спрятал этот предмет. Смысл игры – один из ребят находится в неведении относительно местонахождения предмета. Его задача – отыскать эту вещь.

Когда он приступает к поискам, ведущий и остальные игроки начинают намеками и подсказками говорить ему, где находится предмет. Ищущий по ходу поисков обязательно проявит какие-то эмоции, например нетерпение, радость, обиду и т. д. Задача ведущего – следить за этими эмоциями, а потом оценить по балльной системе. Чем меньше эмоций

проявил игрок, тем больше баллов он получит. И, соответственно, наоборот, чем более эмоционален был играющий, тем меньше баллов он получает.

Чтобы у игрока было больше поводов проявить свои эмоции, можно сначала намеками отправить его в поиск в одном направлении, а когда поиск затянется — дать ему понять, что направление выбрано неверно. Соответственно, игрок рано или поздно проявит раздражение, злость или обиду на тех, кто так долго «водит его за нос». Это и будет своеобразной проверкой его умения сдерживать свои эмоции.

Такую «проверку» должен пройти каждый игрок. Разумеется, предмет, который следует найти, нужно каждый раз прятать в разные места. Игра продвигается точно таким же образом: один ищет спрятанный предмет, а другие дают ему направления. Каждый в результате игры набирает определенное количество очков. В конце игры подводятся итоги. Победителем становится тот, у кого очков больше.

«Продуктовая база». Выбирается ведущий. Он будет «директором продуктовой базы». Еще один — «директором магазина». Остальные игроки являются «продавцами». Суть игры заключается в следующем — к «директору продуктовой базы» приходит один «продавец» и спрашивает его о том, какие продукты есть в наличии. «Директор базы» называет ему определенный список, например: «Есть мороженое, колбаса "Останкинская", колбаса "Салями", копченые сосиски, сыр "Голландский", чай "Индийский", молоко, масло, маргарин».

«Продавец» должен все запомнить и передать «директору магазина». Сложность в том, что записывать наименование продуктов нельзя, можно только запоминать. При этом сами ведущие вполне могут записать то, что сказали, чтобы потом проверить игроков. За каждый верно названный продукт игрок получает очко. Побеждают те, кто наберет их больше.

«**Прославлялка».** Игра научит детей выражать свои чувства, используя для этой цели прилагательные, а также разовьет у них чувство прекрасного.

Играющие рассаживаются по кругу. Ведущий дает одному игроку в руки любой предмет – яблоко, цветок, игрушку и т. д. Задача игроков: передавая предмет по кругу, прославлять его, то есть называть прилагательные, характеризующие его. Например, роза: красивая, розовая, нежная, милая, легкая, ароматная, чудесная. Основное требование к игрокам – не мешкать. Выигрывает тот, чей ответ окажется последним.

«Рыжая лиса и зайцы». Игра на развитие умения определять и чувствовать замыслы человека по лицу.

Играющие встают в круг на небольшом расстоянии друг от друга. Вне круга рисуют дом лисы. Затем все играющие закрывают глаза, а ведущий обходит круг и дотрагивается до одного из игроков – он и становится лисой, остальные – зайцами. После этого все открывают глаза и внимательно смотрят друг на друга, стараясь определить, кто же является лисой. Лиса старается себя не выдавать. Затем три раза хлопают в ладоши и хором спрашивают: «Рыжая лиса, где ты?» и смотрят друг на друга. После третьего повторения лиса откликается: «Вот я», и начинает всех ловить. Пойманных она помещает в свой дом. Выигрывает тот, кого лиса поймать не сможет.

«Садовник». Желательно, чтобы число участников было не меньше 10.

Выберите ведущего. Им нередко становится взрослый человек.

Все дети берут себе названия цветов. Ведущий начинает игру, произнося следующий текст: «Я садовником родился, не на шутку рассердился, все цветы мне надоели, кроме...», и называет один из цветков из числа избранных детьми. Например, "...кроме

розы». «Роза» немедленно должна откликнуться: «Ой!». Ведущий или кто-то из игроков спрашивает: «Что с тобой?» «Роза» отвечает: «Влюблена». Тот же игрок или ведущий спрашивает: «В кого?» «Роза» отвечает, например, «В фиалку». Немедленно должна отозваться «Фиалка»: «Ой!» и т. д. Если вы не откликнулись, когда назвали ваш цветок, или сами «влюбились» в того, кого здесь нет, то вы проиграли. Игра начинается сначала.

Нос, рот...

Для детей дошкольного возраста. Она учит умению быстро реагировать на ситуацию, развивает их внимание и способность быстро переключать его с одного предмета на другой.

Обычно ведущим становится взрослый человек. Сядьте лицом к детям, рассадив их полукругом. Начните игру, произнося: «Нос, нос, нос, нос, нос...». При этом вытянутым указательным пальцем притрагивайтесь к своему носу. Дети должны делать то же самое. Вдруг измените слово: «Нос, нос, рот...», но прикоснуться вы должны не ко рту, а к другой части головы, например ко лбу или уху. Задача детей – дотронуться до той же части головы, что и вы, а не до той, которую вы назвали. Тот, кто ошибается больше 3 раз, выходит из игры.

Победителем считается игрок, дольше всех оставшийся в игре.

«Сказочники». Выбирается ведущий. Остальные игроки рассаживаются в комнате или на улице по местам. Ведущий обращается к кому-то из игроков и называет какое-то животное или птицу. Игрок, к которому обратился ведущий, должен быстро вспомнить какую-либо сказку, где главным действующим лицом является названное животное. Если игрок не смог быстро ее назвать, он выходит из игры. В некоторых случаях ведущий может попросить игрока рассказать всем ту или иную сказку, например, если ее никто не знает. Игра продолжается до тех пор, пока не останется последний игрок — самый находчивый. Он будет победителем.

«Следователь». В начале игры выбирается ведущий – «следователь». Далее все игроки совместными усилиями придумывают ситуацию, которую «следователь» должен разгадать. Например, соседка только что вышла из дома. «Следователь» должен угадать, куда она собирается. Для этого ему следует сначала опросить игроков, которые хорошо ее знают. Игроки могут сказать, куда обычно ходит соседка в это время, – в магазин, в гости или на работу. Иногда «следователь» может попросить кого-то из игроков помочь ему. Он дает ему точное задание, например, предлагает отправиться к дочке соседки, чтобы узнать, куда ушла ее мама.

Главная задача ведущего – придумывать точные задания участникам игры. После этого каждый игрок дает свою оценку действиям «следователя». Затем игра будет продолжена, но ведущим становится уже другой. Победителем считают того, кто наберет больше очков. В этой игре можно взять за основу сюжет какого-то фильма или книги.

«Сюрприз». К игре желательно подготовиться заранее: сделать небольшие подаркисюрпризы, завернуть их в красивую обертку. Вложите, например, несколько коробочек одна в другую, наподобие матрешки, и красиво заверните.

Ведущий вызывает кого-то из играющих и торжественно вручает ему подарок. Игрок начинает развертывать этот подарок, а ведущий заинтересовывает его, говоря: «Твой подарок – чудесная вещь... Это игрушка, изготовленная в далекой теплой стране, она пользуется большой популярностью во всем мире...». На самом деле игрушка может быть простой свистулькой или еще какой-то мелочью. Важно смотреть на реакцию участника игры, пока он будет разворачивать подарок.

Если игрок не выразит своих эмоций, спокойно справится с заданием и развернет игрушку, его сдержанность можно отметить довольно-таки высоко.

На всех этапах важно следить за эмоциями игроков, особенно после того, как они увидят игрушку. Таким образом проходит «испытание» ребят. В конце игры подводятся итоги. Побеждают те, кто наберет больше очков.

Игру можно разнообразить и таким образом: каждый игрок должен развертывать свой подарок неторопливо, так, чтобы не повредить упаковку и оберточную бумагу. В этом также проявляется умение сдерживать свои эмоции. Нетерпеливый игрок будет стараться как можно быстрее увидеть сюрприз, поэтому он не проявит аккуратности и осторожности.

«Талантливый собеседник». Дети часто испытывают комплексы при общении. Эта игра как раз и поможет постепенно избавиться от излишней застенчивости.

Участники игры делятся на пары. Один из пары начинает разговор, а задача второго – поддерживать беседу. Ведущий предлагает каждой паре свою тему для разговора. Темы могут быть самыми разными, например о погоде, природе, школьных делах, обсуждение какого-то фильма, книги и так далее. Можно обсудить любую проблему, в том числе и выбор одежды на дискотеку или на день рождения.

Игра проходит следующим образом: сначала каждая пара как бы репетирует свой диалог. А потом должна показать свой диалог всем присутствующим. То есть играющие спокойно беседуют между собой, а остальные внимательно слушают. Таким образом каждая пара демонстрирует остальным свое умение общаться. Ведущий по согласованию со всеми присутствующими назначает определенное количество очков каждой паре. Затем игроки меняются. В игре нет победителей и побежденных, но игроки, набравшие максимальное количество очков, могут быть поощрены каким-то призом.

«Таланты и поклонники». Дети могут комплексовать по самым различным поводам. Например, они не умеют рисовать. Задача игры — помочь избавиться от комплекса.

Ведущий по очереди предлагает ребятам что-то нарисовать. Через некоторое время рисунки выносятся на всеобщее обсуждение. Каждый изображает то, что он умеет. Если участник игры умеет хорошо рисовать, он может набросать что-то сложное, если нет – рисунок может быть самым простым.

Ведущий начинает обсуждать рисунки. Особое условие – нельзя говорить, что рисунок плохой, нужно только подчеркивать его достоинства. Все ребята поддерживают обсуждение каждого рисунка, высказывая свое мнение. Можно отметить, что очень талантливо подобраны краски, что сам замысел очень интересен, и т. д. В игре нет победителей и побежденных, каждый имеет право высказать свое мнение о рисунках, а также представить свою работу на всеобщее обозрение. Автор самого талантливого рисунка может быть поощрен призом, а самый активный участник разговора – призом или грамотой.

«Терпение и труд все перетрут». Иногда для того, чтобы научить детей сдерживать свои эмоции, нужно направить их энергию на выполнение какого-то определенного дела. Данная игра рассчитана на то, чтобы научить детей вовремя переключаться с шумных эмоциональных игр на более спокойные.

Задача ведущего – спровоцировать бурное проявление эмоций у детей. Например, можно затеять какой-то спор, устроить небольшую ссору. При этом нужно внимательно следить за эмоциями участников игры. Те игроки, которые бурно проявляют свои чувства,

получают определенное количество штрафных очков. Им следует выполнить какое-то задание ведущего.

При этом ведущий может выбрать следующие варианты заданий: решить какую-то головоломку, собрать из конструктора какую-то игрушку или сделать какое-то другое действие, требующее внимательного и терпеливого отношения. Разумеется, далеко не все смогут быстро переключиться и точно выполнить задание. При этом ведущий должен внимательно следить за «провинившимися» игроками, то есть теми, кто получил штрафные очки. Если они хорошо справились с заданием, то их штрафные очки сгорают, а если игроки не смогли хорошо справиться с делом, то у них штрафные очки остаются. В конце игры подводятся итоги. Победителями считаются те, кто не получил ни одного штрафного очка.

«Фотограф». В начале игры выбирается ведущий – «фотограф». Ведущий должен сделать интересные «фотографии», значит ему надо усадить остальных ребят по своему усмотрению. «Фотографу» предстоит действовать быстро и четко. Кому-то из участников игры он может предложить роль учителя – следовательно, тому надо принять соответствующую позу. Кто-то может стать «полицейским», кто-то «актрисой», кто-то «фокусником».

Каждый из игроков дает свою оценку действиям «фотографа» по пятибалльной шкале. Далее игроки меняются, «фотографом» становится другой. Игра продолжается до тех пор, пока все ребята не побывают в роли «фотографа». А чтобы игра была еще интереснее, можно взять «полароид» и делать моментальные снимки. У лучшего «фотографа», соответственно, снимки получатся качественнее, значит он лучше других умеет добиваться, чтобы окружающие выполняли его требования, и является лидером.

«Эстафета». Смысл игры прост: проводится самая обыкновенная эстафета. Присутствующие делятся на две команды, по очереди каждый участник должен пробежать несколько метров, коснуться рукой дерева, вернуться обратно. После этого забег совершает другой игрок. Эстафета может идти и по иному сценарию.

Ведущий внимательно наблюдает за реакцией играющих. Кто-то обязательно будет бурно проявлять радость или гнев в случае проигрыша. В этом случае игроки получают штрафное очко. Те, кто может сдержать свои эмоции, становятся победителями. Например, можно поставить условие: тот участник, который не набрал за время игры ни одного штрафного очка, будет считаться самым сдержанным из всех.

«Я самый лучший, а ты?». Все ребятишки должны ощутить сплоченность и получить порцию ободрения и одобрения, а в атмосфере взаимовосприятия и хорошего настроения дети хоть на некоторое время позабудут о своих страхах и сомнениях. Игра рассчитана на участие не слишком большого числа детей (от 3 до 5).

Одного из ребятишек под всеобщие возгласы одобрения взгромождают на стул, и на некоторое время мечта оказаться на сцене и заслужить восторженные аплодисменты становится реальностью. Остальные плотным кольцом окружают стул и хлопают в ладоши.

На этом почетном месте должен побывать каждый из игроков, а наслаждение от игры получают и те, в чей адрес раздаются аплодисменты, и те, кто рукоплещет.

3. 100 КОНКУРСОВ ДЛЯ МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ

1. ШКОЛА ДОМАШНИХ ЖИВОТНЫХ

Все дети ходят в школу. Точнее, в школу ходят только человеческие дети, для котят и для щенят школ не бывает. И вот однажды многие домашние животные решили, подражая людям, организовать школы для своих малышей. Эти школы очень похожи на человеческие, только в них говорят по-кошачьи, по-собачьи и т.д. Представьте и покажите, как мог бы проходить урок в школе, в которой учатся молодые...

собаки; коровы; поросята; ослы; кошки.

2. ТРУДНАЯ РИФМА

Незнайка, герой сказки Николая Носова, однажды захотел стать поэтом. Но он, как ни старался. Не мог подобрать рифму к слову "пакля". Попробуйте сделать то, что не удалось Незнайке, и подберите рифмы к слову:

чайник; ковер; люстра; кресло; портфель; Попробуйте сочинить с полученными рифмами двустишья

3. СЛЕДЫ НЕЧИСТОЙ СИЛЫ

Всем с детства знакома строка из стихотворения А.С. Пушкина: "Там на неведомых дорожках следы невиданных зверей...". Никто никогда не видел эти следы, но можно предположить, что рядом со следами невиданных зверей были и следы нечистой силы. Представьте и нарисуйте, как выглядят следы:

Бабы-Яги; Водяного; Кощея Бессмертного; Лешего; Кикиморы.

4. БАЛ У МУХИ-ЦОКОТУХИ

После того, как Муха-цокотуха была спасена, после того как доблестный Комар победил злого паука, как известно, был устроен бал. На этом балу веселились и плясали только насекомые. Попробуйте изобразить этих насекомых и станцевать так, как могли бы танцевать...

тараканы; бабочки; кузнечики; стрекозы; майские жуки.

А в качестве плясовой мелодии можно использовать "Камаринскую".

5. ПЕРЕПУТАВШЕЕСЯ ПРЕДЛОЖЕНИЕ

В каждом предложении слова располагаются в определенном порядке. Если этот порядок изменится, предложение может потерять смысл. Представьте, что в некоторых предложениях слова поиграли в чехарду и перепутались. Помогите предложениям вернуть свой первоначальный вид, а для этого расставьте слова в нужном порядке. Вот эти предложения:

чемодан, с, мальчик, во, нашел, конфеты, маленький, двор, и, гулял;

дедушка., молоток, цветной, старый, помощь, телевизор, с, ремонтировал, и, отвертка;

дочь, день, сварила, из, мама, чернослив, рожденье, кастрюля, на, компот; кошки, сидела, фильм, на, мягкий, и, бабушка, про, смотрела, диван, сиамский; сон, слон, девочка, с, хобот, приснится, про, зеленый, розовый, большой.

Внимание: нельзя использовать дополнительные слова и нельзя оставлять "лишние" слова. Для того, чтобы предложение получилось правильным, в некоторых словах можно изменить окончания.

6. ФАНТИК ДЛЯ КОНФЕТЫ

Представьте, что вы - художники, работающие на кондитерской фабрике. ваша задача - придумывать и рисовать обертки для шоколадок, конфет, печенья. При этом ваши рисунки всегда должны соответствовать названию кондитерского изделия. Недавно вам поступил заказ - нарисовать фантики для новых конфет. Постарайтесь выполнить этот заказ, если известно, что новые конфеты называются:

```
"Молочные"
```

7. ЗООЛОГИЧЕСКИЕ ПРЫЖКИ

В животном мире есть разные способы передвижения: бег, ходьба, ползанье. Многие животные передвигаются прыжками. Попробуйте попрыгать так же, как это делают...

```
воробьи;
```

кенгуру;

зайцы;

лягушки;

кузнечики.

8. НЕОБЫЧНОЕ ПЕНИЕ

Как правильно петь, знают все. Но иногда петь "по-правильному" бывает неинтересно. Попробуйте исполнить песню "Маленькая страна" (из репертуара Наташи Королевой), но при этом...

```
зажать нос пальцами;
```

набрать в рот воды;

втянуть внутрь щеки;

[&]quot;Ореховые"

[&]quot;Ягодные"

[&]quot;Фруктовые"

[&]quot;Меловые"

```
закусить нижнюю губу; зажать между зубов спичку.
```

9. ВЕЩИ КАК ЛЮДИ

У человека есть руки, ноги, голова. Животные могут ходить, сидеть, бегать, прыгать. Но оказывается, все это могут делать не только люди и не только звери. Это могут делать некоторые НЕОДУШЕВЛЕННЫЕ предметы. Например, часы могут ходить, а свитер может сидеть (так и говорят: "Как хорошо на тебе свитер сидит"). Перечислите те вещи, предметы, явления (не менее пяти), которые похожи на людей и зверей тем, что...

```
у них есть ноги (ножки);
у них есть руки (ручки);
они могут говорить (издавать звуки);
они могут пить (наполняться жидкостью);
они могут отдавать окружающим свое тепло.
```

10. ПОЛЕТ ПТИЦ

Почти все птицы умеют летать. Но летают птицы по-разному. Красота, скорость полета птицы зависит от её размеров, от размаха крыльев, от формы крыла. Попробуйте изобразить, как летают...

```
ласточка;
журавль;
ястреб;
утка;
колибри.
```

11. РИСУНОК НА БЛИНЕ

Чаще всего художники рисуют карандашами или красками на бумаге или холсте. Но когда под рукой нет ни карандашей, ни бумаги, художники могут рисовать чем угодно на чем угодно. Например, они могут рисовать сгущенным молоком на блине. Для этого надо всего лишь положить на тарелку блин, почерпнуть ложкой из банки сгущенное молоко и накапать это молоко на блин так, чтобы получился рисунок. После окончания работы такую картину можно съесть. Попробуйте как-нибудь во время завтрака или обеда нарисовать на блине хотя бы цветок, например...

```
ромашку;
гвоздику;
колокольчик;
гладиолус;
тюльпан.
```

12. СТАРАЯ СКАЗКА С НОВЫМ КОНЦОМ

У сказки может быть хороший конец (как у "Репки"), может быть плохой конец (как в "Теремке"). Но конец у сказки всегда один и тот же, сколько бы раз эту сказку не рассказывали. А правильно ли это? Попробуйте придумать новое окончание таким известным народным сказкам, как...

```
"Курочка Ряба";
"Колобок";
"Репка";
```

```
"Теремок";
```

"Волк и семеро козлят".

13. БЕЗЗВУЧНЫЕ ДЕЙСТВИЯ

Как правило, все действия человека сопровождаются шумом. Когда человек пишет, шуршит бумага и скрепит перо. Когда человек читает, шелестят страницы и скрипит переплет книги. Особенно много звуков раздается тогда, когда человек берет в руки кухонную посуду. Попробуйте опровергнуть устойчивое выражение "греметь посудой", попробуйте совершенно беззвучно...

```
опустить ложку в стакан;
положить вилку на тарелку;
```

поставить чашку на блюдечко;

закрыть кастрюлю крышкой;

снять крышку с чайника.

При выполнении задания разрешается пользоваться не только руками, но и дополнительными приспособлениями.

14. КОЛЫБЕЛЬНАЯ ПЕСНЯ

Колыбельные песни поют самым маленьким детям на ночь. Колыбельные песни помогают ребенку успокоиться и уснуть. Представьте, что вам надо убаюкать малыша, но вы забыли все известные колыбельные песни. Но есть выход! Можно исполнить, как колыбельную, любую другую - даже очень бодрую - песню. Главное - исполнить эту песню тихо, убаюкивающе. Попробуйте спеть спокойно и усыпляюще такую песню, как...

"Морячка" Олега Газманова;

"Мужичок с гармошкой" Наташи Королевой;

"Зайка моя" Филиппа Киркорова;

"Школьная пора" Татьяны Овсиенко;

"Мальчик-бродяга" Андрея Губина.

15. НОВЫЙ КАЛЕНДАРЬ

Сегодня мы пользуемся календарем, который пришел к нам из Древнего Рима. В этом календаре большинство названий месяцев - это всего-навсего порядковые числительные. Так, "сентябрь" обозначает "седьмой", а "декабрь" - "десятый" (год у римлян начинался 1 марта). Но ведь это очень скучно. Попробуйте придумать новое, красивое название для месяца...

январь; март; июнь; сентябрь; ноябрь.

16. ВОЛШЕБНАЯ ЗАГАДКА

Закладки бывают разные: толстые и тонкие, с рисунком и с аппликацией, в виде матрешки и в виде ракеты... Попробуйте изготовить волшебную закладку, то есть, которая была бы похожа на волшебный предмет из сказки. Например она может быть похожа на:

Перо Жар-птицы;

Волшебную палочку;

Аленький цветочек;

Волшебную стрелу;

Золотой ключик.

17. ЛИШНЯЯ ПРИСТАВКА

Однажды в Африке ученые обнаружили сразу же 5 неизвестных племен. И каково было удивление ученых, когда они услышали, что язык аборигенов почти не отличается от нашего. Единственное отличие в языка - это то, что каждому нашему слову аборигены прибавляют какую-нибудь приставку. Причем каждое племя пользовалось своей приставкой. Попробуйте на языке неизвестных африканских племен прочитать начало стихотворения К.И.Чуковского "Тараканище" ("Ехали медведи на велосипеде..."), а для этого к каждому слову добавьте приставку...

фер; мур; пип; так; ляп.

18. ТАНЕЦ НА ПЯТОЧКАХ

Вы хотя бы раз видели Танец Маленьких Лебедей из балета П.И.Чайковского "Лебединое озеро". Как и положено в балете, этот танец исполняется на носочках. Попробуйте повторить этот танец, только обязательно станцуйте его...

на носочках; на пяточках; на внутренней стороне стопы; на внешней стороне стопы; на коленях

19. ГЕРБ ДЕРЕВНИ

Раньше у каждого города был свой герб. Недавно в одной стране решили возродить эту традицию. Причем решили сделать так, чтобы свой герб был не только у каждого города, но и у каждой деревни, которая называется...

Сыроежкино; Барабашкино; Ватрушкино; Муркино; Одуванчиково.

20. ПОВТОРЯЮЩАЯ РИФМА

Однажды один поэт сочинил такое стихотворение:

Как-то утром под горой

Предвечернею порой

Шел мальчишка с бородой,

Помидор ел голубой.

С ним старик шел молодой

С водосточною трубой.

Шли они на водопой,

Били мух сковородой.

Хочешь - плачь, а хочешь - пой

Над такою ерундой.

В этом стихотворении все строчки оканчиваются на - "...ой". Попробуйте сочинить такое же стихотворение из десяти строчек, и чтобы при этом все строчки оканчивались рифмой...

...ла; ...ре;

...ый;

...ка;

...ил.

21. ВЕСЕЛОЕ ПРИСЕДАНИЕ

Все физические крепкие люди умеют приседать. Приседание считается очень полезным занятием, укрепляющем мышцы. Правда, иногда приседать бывает скучно. В этом случае упражнение можно немножко усложнить, сделать его более веселым. Попробуйте сделать 10 приседаний, но с обязательным условием:

стоять лишь на носочках, не касаясь пола пятками;

в вытянутых руках держать развернутую газету;

зажать между коленями теннисный мячик;

держать обеими руками за спиной одну гантель;

установить на голове стакан с водой и придерживать его одной рукой.

Во время приседаний ничто не должно упасть, пролиться или порваться.

22. РАСТИТЕЛЬНЫЕ БУСЫ

С древнейших времен девчонки любят украшения. Одним из главных украшений всегда были бусы. Обычно бусы изготовляли из какого-либо ценного или красивого материала: из жемчуга, из янтаря, из слоновой кости... Но когда нет под рукой ни драгоценных металлов, ни самоцветных камней, можно изготовить бусы из природного, растительного материала. Попробуйте сделать бусы из...

ягод шиповника; кленовых семечек;

опавших желудей;

цветов одуванчика;

стручков акации.

23. ПЕСНЯ В ДЕНЬ РОЖДЕНИЯ

Когда гости приходят к кому-либо на день рождения, они обязательно исполняют для именинника песню. Например, "Песню крокодила Гены" которая начинается словами "Пусть бегут неуклюжи пешеходы...". Представьте, что день рождения празднует не девочка и не мальчик, а какое-нибудь животное. И к нему пришли сородичи. Покажите, как они исполнили бы песню про день рождения, если они не умеют говорить словами. А не умеют они говорит потому, что они...

вороны;

волки;

лягушки;

козы;

24. ПЕРЕПУТАВШИЕСЯ СКАЗКИ

Все дети знают сказки "Красная шапочка", "Бременские музыканты", "Три медведя", "Серебряное копытце", "Снежная королева". А теперь представьте, что названия этих сказок перепутались. Попробуйте сочинить и рассказать сказку, у которой теперь такое название:

```
"Красные медведи";

"Снежные музыканты";

"Три королевы";

"Бременское копытце";

"Серебряная шапочка".
```

25. ЭМОЦИОНАЛЬНЫЕ РУКИ

В отличие от животных и в отличие от роботов человек - очень эмоциональное существо. Обычно все наши эмоции "написаны на лице". Способность человеческого лица передавать разные эмоциональные состояния называют мимикой. Но эмоции можно демонстрировать не только мимикой лица, их можно показать руками. Попробуйте, пользуясь только руками, изобразить;

```
злость;
радость;
испуг;
грусть;
неприязнь.
```

26. ЦИФЕРБЛАТ

Очень часто на циферблате часов можно увидеть какой-нибудь рисунок. Например, на часах, которые называются "Командирские" и предназначены для офицеров армии, рисуют танки, самолеты, корабли и подводные лодки. Но ведь это несправедливо. Если есть часы для военных, должны быть часы для людей других профессий. Попробуйте нарисовать циферблат часов, которые могли бы называться:

```
"Водительские"; "Милицейские"; "Докторские"; "Композиторские"; "Учительские".
```

27. СЧИТАЛКА

Как-то герои диснеевских мультфильмов решили поиграть в прятки. Но вот беда, они забыли все считалки, а без них не выбрать водящего. Помогите мультяшкам и сочините для них считалку. И обязательно в этой считалке упомяните имена тех персонажей, для которых она предназначена. А предназначена считалка для героев мультсериала:

```
"Мишки Гамми"; "Чип и Дейл спешат на помощь"; "Утиные истории";
```

```
"Черный плащ";
```

"Гуффи и его друзья".

28. ТИКАНЬЕ ЧАСОВ

В отличие от электронных часов, механические часы могут издавать звук, или попросту тикать. Многим людям очень нравиться слушать тиканье часов. Но однажды случилось так, что все часы стали беззвучными. Попробуйте помочь людям, любящим слушать тиканье, и озвучьте часы. Но сделайте это необычно:

ударяя себя по животу, как по барабану;

изображая икоту;

сидя на стуле и хлопая ступнями ног;

короткими вдохами воздуха через нос:

щелкая себя по мочке уха.

Произведите 60 "тиканий", при этом постарайтесь, чтобы ваши звуки совпали с ходом секундной стрелки.

29. ТАНЦУЮЩИЕ РОБОТЫ

Есть много мультфильмов и кинофильмов про роботов. В этих фильмах роботы ходят, бегают, летают и - почти постоянно - стреляют. Но, пожалуй, нет ни одного фильма, в котором роботы танцевали бы. Покажите, как они могли бы это сделать. Станцуйте как роботы...

летку-енку; польку; шейк; вальс; сиртаки;

30. НОВОЕ ПРИМЕНЕНИЕ

Все знают, для чего нужна тарелка или кастрюля, полотенце или скатерть. Но ведь все эти предметы можно использовать не только по прямому назначению. Например, в кастрюле можно устроить аквариум, а из скатерти получится отличный костюм для привидения. Придумайте не менее десяти новых применений таким знакомым предметам, как...

носовой платок; столовая ложка; бельевая прищепка; швейная игла; зубная щетка.

31. ПРАЗДНИЧНАЯ ОТКРЫТКА

К празднику вежливые люди посылают друг другу открытки с поздравлениями. При этом они всегда обращают внимание на рисунок на открытке. Нельзя же на 8 Марта посылать открытку с изображением новогодней елки! Представьте, что в одном городе решили отмечать сразу несколько новых праздников. Но вот беда, к новым праздникам не выпущено ни одной поздравительной открытки. Помогите жителям этого города и нарисуйте картинку для открытки, которую можно было бы подарить в...

День сладкоежки;

День чистюли;

День хохотушки;

День модниц;

День фантазеров и выдумщиков.

32. НОСИЛЬЩИКИ

Попробуйте выполнить самое простое задание - перенесите стул из одного конца комнаты (сцены) в другой, но:

без помощи рук, как будто это таз, до краев наполненный водой, словно вы идете по минному полю, как будто вы - Чарли Чаплин, совершенно не касаясь ногами пола.

33. ПРЕДЛОЖЕНИЕ-ЧАЙНВОРД

Есть такая игра, которая называется "Чайнворд", В этой игре называются разные слова, причем каждое новое слово должно начинаться на ту же букву, на которую оканчивается предыдущее слово. По законам этой игры можно составить целое предложение. Например, такое "Карлсон нарисовал ласточек, клюющих халву. Или такое "Дюймовочка аккуратно очистила апельсин". Попробуйте составить такое же предложение-чайнворд про героев сказки А. Толстого "Золотой ключик". При этом предложения должны состоять не менее чем из пяти слов и начинаться с имени героя:

Буратино; Карабас; Мальвина; Дуремар; Артемон.

34. МАРШЕВАЯ ПЕСНЯ

Маршевые песни помогают ходить в строю, то есть маршировать. В этих песнях очень четкий ритм, их исполняют громко и бодро. Попробуйте промаршировать строем, исполняя при этом всем известную песенку...

"В траве сидел кузнечик..."; "Маленькой елочке холодно зимой..."; "От улыбки хмурый день светлей..."; "Спят усталые игрушки..."; "Расскажи, снегурочка, где была...".

35. ПОСУДА ДЛЯ КУКЛЫ

Каждый, кто хоть однажды ел шоколад, обязательно держал в руках блестящую, шуршащую фольгу. (Шоколад заворачивают в фольгу, чтобы он не испортился). Очень многим любителям сладкого бывает жалко выбрасывать фольгу после того, как шоколад съеден. Но куда её девать, что с ней делать? Оказывается, из фольги можно изготовить много интересных вещей: например, если фольгу смять, как пластилин, из нее можно вылепить посуду для куклы. Пусть в этот набор войдут...

ваза для фруктов; блюдечко и чашка для кофе; розетка для варенья; фужер для сока; большое блюдо для пирога.

36. ИНТОНАЦИЯ

Когда мы разговариваем, мы, конечно же, обращаем внимание на смысл и содержание сообщений. Но не менее, а то и более важна интонация, с которой мы произносим ту или иную фразу. Любое предложение можно произнести с огромным количеством оттенков, и каждый раз из-за интонации предложение будет иметь новое значение. Попробуйте сказать простую фразу "Ну вот и все!" Но сказать её нужно...

радостно, словно вы закончили писать заданное на дом сочинение; кровожадно, словно вы истребили всех мух, летавших по квартире; печально, словно вы досмотрели до конца последнюю серию любимого телесериала; испуганно, словно вас догнал волк, от которого вы пытались убежать; устало, словно вы только что очистили два ведра картошки.

37. НЕДОПИСАННОЕ ЧЕТВЕРОСТИШЬЕ

Один начинающий поэт как-то решил сочинить короткие стихотворения про героев мультфильмов. Но, видимо, в этот день у поэта не было вдохновенья, и он не смог закончить ни одного четверостишья. Он смог сочинить лишь первые две строчки. Попробуйте завершить ту работу, с которой не справился начинающий поэт, и придумайте последние две строчки в четверостишьях. А первые строчки четверостиший звучат так...

Винни-Пух сказал однажды: "Больше мед не буду есть..." Леопольд глядел в окошко и мечтал иметь друзей... Как-то Гена с Чебурашкой отдыхать на речку шли... Волк на Зайца очень злится; говорит: "Ну, погоди!"... Карлсон в гости к Малышу прилетел под вечер...

ТАНЦЫ МАЛЕНЬКИХ ЗВЕРЯТ

Вы знаете "Танец маленьких утят", в котором движения танцующих напоминают движения утенка, открывающего клювик, машущего крылышками и хвостиком. Попробуйте на ту же мелодию придумать танец с движениями других животных и исполните его. У вас может получиться:

танец маленьких котят, танец маленьких щенят, танец маленьких жеребят, танец маленьких поросят, танец маленьких обезьянок.

39. НЕЗАКОНЧЕННЫЙ РИСУНОК

Один знаменитый художник решил нарисовать картину. Он провел фломастером на листе первую линию... И тут его отвлекли от работы. Рисунок остался незаконченным.

Попробуйте проникнуть в замысел художника и завершите его работу. Дорисуйте картину, если известно, что первая линия, которую провел художник, - это...

```
два параллельных отрезка;
волнистая линия;
линия-полукруг;
зигзагообразная линия;
два отрезка, образующие острый угол.
```

40. ОГОРОДНЫЕ СКАЗКИ

У Р.Киплинга есть сказки с такими названиями: "Откуда у верблюда горб", "Почему у слона такой длинный нос", "Откуда взялись броненосцы". В этих сказках писатель объясняет происхождение горба или хобота, но объясняет, конечно, по-сказочному. Попробуйте сочинить такие же сказки-объяснения, но про овощи с огорода. А называться эти сказки будут так:

Почему помидор красный? Откуда у редиски хвостик? Почему арбуз полосатый? Откуда у капусты столько листьев? Почему огурец пупырчатый?

41. ОЖИВШИЕ ИГРУШКИ

Игрушки - это маленькие копии зверей и людей. Мастера-изготовители игрушек всегда стремятся создать такую игрушку, чтобы она была "как живая". Но "оживить" игрушки можно и по-другому. Для этого надо только представить игрушкой себя, а затем постараться ходить, сидеть, говорить, как эта игрушка. Попробуйте с помощью жестов, звуков, походки изобразить...

```
резинового Крокодила Гену;
деревянного Буратино;
плюшевого Винни-Пуха;
пластмассовую Мальвину;
металлического Самоделкина.
```

42. ШУМОВОЙ ОРКЕСТР

Оркестры бывают разные: симфонические, духовые народных инструментов. А еще бывают "шумовые" оркестры. В шумовом оркестре нет музыкальных инструментов (скрипок, балалаек, труб), вместо музыкальных инструментов в таком оркестре используют самые разные предметы, не имеющие к музыке никакого отношения: банки, бутылки, палки и т.д. Попробуйте создать шумовой оркестр, но такой, чтобы в нем все звучащие предметы были из одного материала:

```
из металла;
из стекла;
из дерева;
из камня и кирпича;
из синтетических материалов.
```

43. ОФОРТ НА БАНАНОВОЙ КОЖУРЕ

Существуют такие картины, которые рисуют не карандашом и не кистью. Их процарапывают на покрытой лаком металлической пластинке специальной гравировальной иглой. Называются эти картины - офорт. Попробуйте создать офорт не на металле, а на банановой кожуре. Для этого возьмите иголку и процарапайте на банане рисунок. Через 15 минут то, что вы процарапали, потемнеет, и получится настоящий офорт. А нарисовать можно те транспортные средства, на которых банан прибыл в нашу страну:

```
самолет;
корабль;
поезд;
автофургон;
космическая ракета (на ней привозят бананы с Марса).
```

44. СПРЯТАВШИЕСЯ СЛОВА

Слова состоят из букв. Очень часто из букв, составляющих одно слово, можно собрать много других слов. Например, из слова ИСТОРИЯ можно сделать слова ТРИ, РОТ, РИС, РОСТ, СИТО и т.д. Попробуйте составить не менее семи слов из букв, входящих в слово:

```
МАТЕМАТИКА;
ЛИТЕРАТРА;
ГЕОГРАФИЯ;
РИТОРИКА;
АСТРОНОМИЯ.
```

Попробуйте также сочинить какую-нибудь небылицу, в которую обязательно вошли бы все 7 найденных слов.

45. ЛОВИЛКИ

Всем людям с детства приходится что-то или кого-то ловить. Попробуйте изобразить, как они это делают. Покажите как...

```
вратарь ловит мяч; зоолог ловит бабочку; рыбак ловит большую рыбу; домохозяйка ловит муху; пенсионер ловит листовку, сброшенную с самолета.
```

46. ТАНЦЫ ЗОЛУШКИ

Золушка всегда любила танцевать. Но свободного времени для этого никогда не было. Поэтому Золушке приходилось танцевать в то время, когда она выполняла работу по дому. Покажите, как танцевала Золушка в тот момент, когда она...

```
гладила белье;
поливала цветы;
выбивала ковер;
мыла посуду;
вытирала пыль.
```

В качестве мелодии для танца можно взять музыку из кинофильма или мультфильма про Золушку.

47. АППЛИКАЦИЯ

С аппликацией знакомы все, кто посещал детский сад (в детских садах занятия аппликацией очень распространены). Попробуйте еще раз заняться аппликацией, но не совсем обычной. Её необычность будет заключаться в том, что для наклеивания необходимо использовать ровно 10 деталей разного цвета, но одинаковой формы. Иными словами, нужно создать картину, состоящую только из...

кругов; треугольников; квадратов; ромбов; прямоугольников.

48. ПОЛЕЗНЫЙ ПОДАРОК

Однажды у ослика Иа был День рождения. И в этот день ему подарили много полезных подарков. Самым полезным подарком оказался шнурок, который принесла Сова. Представьте, что Сове очень понравилось делать подарки, она решила приходить ко всем на дни рождения и дарить что-нибудь полезное. Для каждого именинника Сова даже сочинила речь, в которой она объясняла, какая польза заключается в её подарке. Подумайте, что может сказать Сова в тот момент, когда будет дарить...

Винни-Пуху - гирю от весов; Пятачку - звонок от велосипеда; Кролику - стрелку от компаса; Тигре - оправу от очков; Кенге - лампочку от фонарика.

49. ИНСЦЕНИРОВАННАЯ ПЕСНЯ

В последние годы жанр музыкального видеоклипа стал очень популярным. Клипы, или инсценированные песни, показывают по телевизору с утра до вечера. Но, увы, все клипы посвящены современным песням в исполнении модных эстрадных исполнителей. А как же старинные, народные песни? Попробуйте исправить перекос и сделайте клип народной, шуточной песни, или, другими словами, инсценируя песню...

Жили у бабуси два веселых гуся...; Светит месяц, светит ясный...; Как у наших у ворот муха песенки поет...; Во деревне то было, в Ольховке...; Жил-был у бабушки серенький козлик...

50. РИСУНОЧНОЕ ПИСЬМО

Когда-то люди не знали букв. Но тем не менее они могли бы посылать друг другу письма. Вместо букв и слов в этих письмах были рисунки, поэтому письмо так и называлось - "рисуночное". Попробуйте, подобно древним людям, "написать" с помощью рисунков короткое письмо, адресованное вашему хорошему другу:

"Позвони мне сегодня в 6 часов";

```
"Пойдем вечером играть в футбол";
```

51. ЛЕСНОЙ УНИВЕРМАГ

Представьте, что в лесу построили универмаг. И однажды в него пришли 10 лесных жителей: лось, медведь, волк, лиса, кабан, бобр, заяц, белка, рысь, еж. Звери посетили разные отделы универмага и в каждом отделе купили по одному предмету. Причем названия тех товаров, которые купили звери, ни разу не повторились. Перечислите, что купил каждый обитатель леса в таких отделах универмага:

```
головные уборы;
посуда;
обувь;
мебель;
верхняя одежда.
```

52. ТЕАТР ТЕНЕЙ

Театр теней - очень древнее искусство. Его придумали первобытные люди, когда сидели в пещере у костра и смотрели, как "пляшут" на стенах их собственные тени. Но свет костра очень неустойчив, и поэтому лишь с изобретением электричества появилась возможность полностью "управлять" тенью. Попробуйте с помощью электрической лампы и собственных рук "изобразить" на стене некоторых житвотных-персонажей сказки Р.Киплинга "Маугли":

```
пантеру Багиру;
медведя Балу;
тигра Шерхана;
волка Акелу;
удава Каа.
```

53. КАРТИНА ИЗ СПИЧЕК

Для чего служат спички, знают все. Еще всем известно, что спички - не игрушка. Но если спички не зажигать, почему бы и не поиграть с ними? Например, из спичек можно сложить картину. Например, на этой картине может быть изображен какой-нибудь спортсмен. Попробуйте из спичек сложить фигурки...

```
футболиста;
баскетболиста;
хоккеиста;
бейсболиста;
ватерполиста (игрока в водное поло).
```

54. ПОДВОДНЫЙ БАЛ

Как-то морской царь, подражая земным царям, решил устроить бал. Но кто может танцевать в подводном мире? Только рыбы! Попробуйте изобразить рыб на подводном балу. А для этого опуститесь на пол (у рыб нет ног, и они не ходят) и покажите танец, который на балу исполнял...

[&]quot;Давай вместе делать домашнее задание";

[&]quot;Подари мне на день рождения щенка";

[&]quot;Принеси мне ножницы и цветную бумагу".

```
морской конёк;
угорь;
скат;
акула;
летучая рыба.
```

В качестве танцевальной мелодии лучше всего использовать песню из мультфильмы "В синем море, в белой пене".

55. КОНДИТЕРСКИЕ СКАЗКИ

Очень часто в названии сказки или повести указывается главная мысль, главная идея повествования. Эти названия обычно начинаются словами: "О том, как...". Попробуйте сами сочинить такую сказку. Её героями пусть будут не люди и не звери, а кондитерские изделия. А название у сказки будет такое:

```
"О том, как пирожное захотело стать тортом";
```

- "О том, как мармелад поссорился с шоколадом";
- "О том, как конфета потеряла свою обертку";
- "О том, как мороженое путешествовало по Африке";
- "О том, как вафли учились плавать".

56. НЕСЧАСТНОЕ ДЕРЕВО

Когда на дворе ненастье, человек прячется в квартире. Норы, дупла, гнезда есть у животных, птиц, насекомых. И только растения нигде не могут спрятаться от природных стихий. Попробуйте только на минуту представить себя деревом, на которое обрушиваются все природные несчастья. А если представили, то изобразите с помощью мимики и пластики, как выглядит...

```
дерево во время засухи;
дерево под снегопадом;
дерево среди выхлопов автомобилей;
дерево под проливным дождем;
дерево на штормовом ветру.
```

57. КОШКИН ДОМ

Всем знакомо стихотворение С.Я.Маршака "Кошкин дом". Но вот беда, в стихотворении не говорится, какой породы была кошка. А ведь у кошек разных пород и дома должны быть разными. Попробуйте исправить этот недостаток и нарисовать дом для кошки. Предположим, что это была...

```
британская полосатая кошка: сибирская кошка: персидская кошка:
```

сиамская кошка:

русская голубая кошка.

58. МЕЛОДИЯ НА КУХОННОЙ УТВАРИ

Очень часто при исполнении русских народных песен используют деревянные ложки. Музыкантов, играющих на ложках, так и называют - ложечники. Но почему из всех кухонных предметов только ложки удостоились чести стать музыкальным инструментом? Попробуйте исправить эту несправедливость по отношению к другим представителям мира посуды и исполните народную песню "Светит месяц" в сопровождении таких "музыкальных инструментов", как...

```
вилки;
стаканы;
терки;
тарелки;
кастрюля с крышкой.
```

59. ЗАПРЕЩАЮЩИЕ ТАБЛИЧКИ

Очень часто на улицах городов, а также в разных зданиях можно встретить таблички: "Посторонним вход воспрещен!", "По газонам не ходить", "Выгул собак запрещен", "Не сорить!", "Машины не парковать!". Такие таблички называются запрещающими. Представьте, что герои некоторых сказок тоже решили обзавестись запрещающими табличками. Придумайте 5 запрещающих табличек, которые могли бы появиться...

```
во дворце Снежной Королевы; 
в Изумрудном Городе; 
в театре Карабаса Барабаса; 
в больнице Айболита; 
в пещере Али-Бабы.
```

60. СИАМСКИЕ БЛИЗНЕЦЫ

Очень давно в Таиланде родились близнецы, мальчики Чанг и Энг. Они были необычны тем, что у них были общие части тела, то есть они срослись. Так как Таиланд в старину назывался Сиамом, мальчиков назвали сиамскими близнецами. Быть сиамскими близнецами очень нелегко, ведь на двух человек приходится всего две руки. Попробуйте убедиться в этом сами: обнимитесь с друг другом так, чтобы свободными оказались правая рука одного и левая другого, и вот в таком положении выполните простейшие с точки зрения нормального человека действия:

```
вденьте нитку в иголку;
зажгите свечу с помощью спичек;
выстригите ножницами кружок из бумаги;
завяжите шнурок на ботинке;
вставьте стержень в шариковую ручку.
```

61. ЗВЕРИ ИЗ ТЕСТА

Из теста делают пироги и ватрушки, пончики и оладьи, булочки и пирожное. А ещё из теста можно лепить разные фигурки. Потом эти фигурки можно съесть, а можно их покрасить, покрыть лаком и сохранить на память. Попробуйте вылепить из теста необычных животных. Их названия звучат так:

```
кубохвостиус,
```

```
шваброшерстиус,
длинномониус,
зубоглазиус,
кривопузис.
```

62. ТАНЦЫ С НЕОБЫЧНЫМ ПРЕДМЕТОМ

Если кто-то и не видел то обязательно слышал, что есть такой "Танец с саблями" из балета А.Хачатуряна "Спартак". Вообще, танцевать с разными предметами в руках - очень распространенная традиция. Обычно танцуют с зонтиком, с тросточкой, с платком. Попробуйте станцевать с предметом, который обычно не используется в танце. Придумайте и поставьте танец...

```
со шваброй;
с табуреткой;
с чайником;
с мочалкой;
с подушкой.
```

Мелодию к танцу подберите самостоятельно в зависимости от того, какой характер у танца: лирический, шуточный, трагический.

63. СТРАШНАЯ ИСТОРИЯ

Многие дети любят страшные истории. Например, такие: "КРАСНОЕ солнце опустилось за линию горизонта. И как всегда в этот час на улицы города выехала КРАСНАЯ машина. Из её кузова падали на асфальт капли КРАСНОЙ крови. Машина остановилась перед светофором, на котором горел КРАСНЫЙ свет. И тут из окна кабины высунулась КРАСНАЯ рука..." Попробуйте сами сочинить подобную историю. Но с одним условием. В рассказе не менее пяти раз должно быть использовано определение:

```
черный;
круглый;
железный;
кривой;
лохматый.
```

64. ЗВЕРИ ИЗ ТЕСТА

Во всем мире при встрече принято здороваться: пожимать руки, снимать шляпу, тереться носами - каких только жестов не придумали жители разных стран, чтобы приветствовать друг друга. Придумайте, как могли бы приветствовать своих сородичей дикари из...

```
воинственного племени Йохо-чо; богатого племени Шуо-ту; гостеприимного племени Сёсё-ки; нищего племени Люлю-ам; миролюбивого племени Тура-бу.
```

Представьте, что все эти племена до сих пор живут на одном острове в Тихом океане.

65. МЕДАЛЬ

Медали вручают за подвиги или выдающиеся достижения. Нарисуйте медаль, которую можно было бы вручить за необычные достижения:

```
за шоколадолюбие;
за лучшую лужепроходимость;
за скоростное шнуркозавязывание;
за безопасную перилосъезжаемость;
за плюшкопоглотительность.
```

66. СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ МАГАЗИН

Бывают такие магазины, в которых можно купить все, что угодно. Они называются "универмаги" или супермаркеты". А есть магазины "специализированные". В них продается или какой-то один товар: мебель, обувь, книги; или они рассчитаны на какуюто одну категорию покупателей: охотников, бизнесменов, родителей грудных младенцев. Представьте, что в одном городе открылись сразу же несколько специализированных магазинов. Придумайте хотя бы 5 видов товаров, которые могли бы в них продаваться, и объясните почему. А магазины называются:

```
"Все для двоечников";
"Все для прогульщиков";
"Все для нерях";
"Все для второгодников";
"Все для злостных неносильщиков сменной обуви.
```

67. УТРЕННЯЯ ЗАРЯДКА

Все знают, как полезно по утрам делать зарядку. Утренняя зарядка бывает простая и "тематическая". Тематическая зарядка отличается от простой тем, что в ней все упражнения посвящены людям какой-либо профессии (парикмахер) или в упражнениях повторяются движения каких-либо механизмов (подъемный кран). Попробуйте придумать комплекс из десяти упражнений, который назывался бы так:

```
"Морская зарядка"; "Пожарная зарядка"; "Кухонная зарядка"; "Строительная зарядка"; "Космическая зарядка".
```

68. ФРУКТОВЫЙ ДОМ

В одной сказочной стране жили очень маленькие человечки. Они были такие маленькие, что строили себе дома из фруктов. Построить такой дом очень легко: нужно только вырезать окна, двери и трубу для печки. Попробуйте из разных фруктов вырезать дома для маленьких человечков. При этом постарайтесь сделать так, чтобы двери были закрывающимися, а на окнах были ставни. А в качестве "материала" для домика используйте:

```
яблоко;
апельсин;
грушу;
гранат;
```

персик.

После завершения "строительства" домики можно съесть.

69. ПЕСНЯ, КОТОРУЮ ЗНАЮТ ВСЕ

Есть такие песни, которые знает и любит весь мир. Эти песни можно услышать в самых отдаленных уголках Земли в самом необычном исполнении. Покажите, как могли бы исполнить всемирно известную песню "Подмосковные вечера"...

африканские аборигены;

горцы Кавказа;

индийские йоги;

оленеводы Чукотки;

индейцы племени апачи.

Не забудьте, что эта песня везде исполняется на русском языке, в национальной аранжировке.

70. ГРИБНЫЕ СКАЗКИ

У народных сказок существуют традиционные начала: "Жили-были...", "Как-то раз...", "Давным-давно...". Попробуйте сами сочинить сказку, у которой уже есть начало, и звучит оно так:

"Жила-была дружная семья оранжевых Лисичек, но однажды случилось несчастье: заболела самая младшая из сестёр, она не спала, не ела и зеленела день ото дня...";

"Родилась у грибного царя Подберёзовика 1-го дочь, и устроил он поэтому поводу пир, пригласил на него всех грибных жителей, но не стал приглашать злую колдунью Поганку Белую…";

"Поселился по соседству с деревней мирных Опят злой разбойник, которого звали Мухомор Красный...":

"Жили-были Боровик с Боровихой, и было у них три сына - Боровичка: двое умных, а третий - дурачок...".

71. ЦИРКОВЫЕ ПРОФЕССИИ

Цирковая программа обычно состоит из множества самых разных номеров. И после каждого номера на арену, чтобы рассмешить зрителей, выходит клоун. Очень часто клоун в своем выступлении пародирует тех серьезных артистов, которые только что выступали. Покажите, как клоун мог бы спародировать, то есть передразнить...

канатоходцев;

жонглеров;

дрессировщиков;

фокусников;

силовых акробатов.

72. БУКВЫ НА РИСУНКАХ

Каждый человек, наделенный фантазией, обязательно скажет, что все буквы похожи. Например, "Г" похожа на подъемный кран, "О" - на спасательный круг, а "Ш" - на грабли, лежащие на земле колышками вверх. Попробуйте нарисовать те предметы, инструменты,

машины и т.д., на которые похожи разные буквы. Попробуйте сделать 5 разных рисунков, посвященных одной букве...

Д; Р; Ю; Х; 3.

73. ПЕРЕВОД С РУССКОГО НА РУССКИЙ

Любую фразу в русском языке можно сказать любыми словами. Попробуйте сказать по другому, не повторив ни одного слова, но сохраняя смысл, следующие предложения:

Муха села на варенье;

На столе стоит стакан;

Бью часы двенадцать раз;

Воробей влетел в окно;

Шел отряд по берегу.

74. ПАРАД В ИЗУМРУДНОМ ГОРОДЕ

Однажды Страшила Мудрый, правитель Изумрудного города, решил провести военный парад. Он разослал приглашения всем народам, населявшим Волшебную страну. От каждой страны прибыл отряд. И вот в назначенный день все отряды промаршировали по главной площади Изумрудного города. Но маршировали все по-разному. Покажите, как шагали на параде солдаты из...

Страны Мигунов;

Страны Болтунов;

Страны Жевунов;

Страны Прыгунов (Марранов);

Страны Подземных Рудокопов.

75. ЖИВОТНЫЕ С ПЛАНЕТЫ БАМ-С

На одной планете - она называлась Бам-с - были очень плохие метеорологические условия. Там каждый день с неба падали метеориты, или попросту камни. Поэтому все животные на этой планете имели панцирь, совсем как наши черепахи. Попробуйте с помощью пластилина и скорлупы грецкого ореха сделать фигурки животных с планеты Бам-с. А назывались эти животные так:

ханурик одноногий: сюсипусик гребешковый; манмарончик клыкастый; лямурик длиннохвостый;

карабясик игольчатый.

76. ТАНЦЕВАЛЬНАЯ КОМПОЗИЦИЯ

Есть танцы без названия; в этом случае те, кто танцует, просто размахивают руками и переступают под музыку с ноги на ногу. Есть танцы с названием; в этом случае все движения танцующих должны быть строго определенными и последовательными. А есть еще танцевальные композиции; в этом случае движения танцоров должны отражать какой-то сюжет. Попробуйте под мелодию В.Шаинского "Улыбка" исполнить танцевальную композицию, которая называется...

"Я получил двойку";

```
"Мне купили футбольный мяч";
```

77. НАРИСОВАННАЯ ПОСЛОВИЦА

Обычно художники рисуют пейзажи, портреты, натюрморты. А вы попробуйте нарисовать пословицу. Например, такую:

```
на чужой каравай рот не разевай;
за двумя зайцами погонишься - ни одного не поймаешь;
дареному коню в зубы не смотрят;
одна голова хорошо, а две лучше;
доброе слово и кошке приятно.
```

78. БУРИМЕ

Буриме - это игра, которой уже несколько сотен лет. Играющий в буриме должен сочинить стихотворение на заданные рифмы. Попробуйте поиграть в эту игру и сочините четверостишье, строчки из которого заканчиваются такими словами:

```
кошка - ложка - окошко - немножко;
стакан - банан - карман - обман;
бег - снег - век - человек;
кружка - подружка - лягушка - частушка;
конь - гармонь - огонь - ладонь.
```

79. ИНСЦЕНИРОВАННЫЙ АНЕКДОТ

Анекдот - это маленький рассказ с неожиданным концом. А всякий рассказ можно инсценировать. Попробуйте инсценировать анекдот. Но для этого сначала вспомните те анекдоты, в которых главным персонажем является...

```
лев;
заяц;
ворона;
медведь;
мартышка.
```

80. ОЩИПАННЫЙ ПОРТРЕТ

Если взять лист белой бумаги и долго отщипывать от него маленькие кусочки, то через несколько минут в руках останется фигура неопределенной формы с ощипанными краями. Но если отщипывать кусочки не просто так, а по заранее намеченному плану, то можно получить не бесформенную фигуру, а, например, чей-то портрет в профиль или анфас. Попробуйте с помощью техники ощипывания создать портретную галерею персонажей сказки Джанни Родари "Приключения Чиполлино". А в этой сказке были такие герои:

```
Чиполлино - мальчик-луковка;
Сеньор Помидор;
Принц Лимон;
Профессор Груша;
```

[&]quot;Я разбил любимую мамину вазу";

[&]quot;Ко мне придут сегодня гости (у меня день рождения)";

[&]quot;Я потерял ключ от квартиры".

Графини Вишенки.

81. ЯГОДНЫЕ СКАЗКИ

Названия многих сказок начинаются такими словами: "Невероятные приключения...", "Необычайные приключения...", "Необыкновенные приключения...". Попробуйте сочинить еще одну сказку с таким названием. Героями этой сказки пусть будут ягоды, а называться сказка будет так:

"Необычайное приключение Вишенок в стране Дикого Винограда";

"Веселое приключение Клубнички на острове Незрелых Ананасов";

"Фантастические приключения Землянички на планете Кисельных Вулканов";

"Удивительные приключения Крыжовника в пещере Черной смородины";

"Невероятные приключения Клюковки в городе Коварных Сухофруктов".

82. ВОЕННАЯ ТЕХНИКА

Мальчишки очень любят рисовать военную технику: танки, самолеты... Конечно, нарисовать танк очень не просто. Но ещё сложнее этот же танк изобразить с помощью жестов, движений и звуков. Попробуйте изобразить военную технику так, чтобы окружающие догадались, что это...

танк;

бомбардировщик;

зенитная установка;

крылатая ракета;

подводная лодка.

83. ТАРЕЛКИ ДЛЯ ГНОМОВ

Однажды герои сказки "Белоснежка и семь гномов" чуть не поссорились. Во время обеда гномы начали спор о тарелках. Они не могли выяснить, какая тарелка кому принадлежит. Тогда Белоснежка, чтобы не было конфликтов, решила пометить все тарелки. Она решила на каждой тарелке сделать рисунок, по которому было бы легко догадаться, кто хозяин этой тарелки. Помогите Белоснежке и сделайте рисунок на тарелке для гнома. Учтите, что в этом рисунке должно отразиться имя гнома. А гномов, как известно, звали так:

Понедельник;

Вторник;

Четверг;

Пятница;

Воскресенье.

84. ЗАКЛИНАНИЕ

В сказках принято произносить заклинания. Например, Буратино, когда закапывал монеты, говорил: "Рекс, пекс, фекс". А Старик Хоттабыч, вырывая волоски из бороды, шептал: "Трах-ти-би-дох". Заклинания - это волшебные слова, которые помогают осуществиться желанию, с помощью их можно выполнить любое самое трудное дело. Вот было бы здорово, если бы и в настоящей жизни у людей разных профессий были бы свои заклинания, которые помогали бы им в их работе. Придумайте, какое заклинание мог бы произнести...

```
футболист перед пенальти;
рыболов перед забрасыванием крючка;
больной перед кабинетом зубного врача;
огородник перед посадкой картофеля;
парашютист перед прыжком.
```

85. СЦЕНА ПАДЕНИЯ

Наверное, нет на Земле человека, который никогда не падал. Падают дети и старики. Падают, поскользнувшись на льду и споткнувшись о камень. Но одно дело - упасть случайно, а другое - специально, например, когда это надо для съемок фильма. Во втором случае падение получается каким-то неестественным, наигранным, и только самые лучшие актеры могут упасть так, что не отличишь от "взаправдашнего" падения. Попробуйте, как настоящие артисты кино, изобразить сцену падения. При этом упасть надо так, словно...

```
вас ударило электрическим током;
вы изнемогаете от жажды в пустыне;
вы поскользнулись на арбузной корке;
вы увидели ужасное чудовище;
вас изрешетили пулями.
```

86. КАРТИНА ИЗ ДЫРОК

Если проткнуть лист бумаги иголкой, то получится маленькая дырка. Если много раз проткнуть бумагу иголкой, получится много дырок. Но если протыкать бумагу не просто так, а имея в голове план, то получится не просто много дырок, а рисунок. Попробуйте "нарисовать" иголкой на бумаге обычный листок дерева. Пусть это будет листок...

```
клена;
ольхи;
березы;
ивы;
дуба.
```

87. СПРЯТАВШИЕСЯ НОТЫ

Если внимательно прочитать предложение "Я и мой ДОг ДОбирались ДО ДОма под проливным ДОждем", то в нем можно обнаружить пять раз встречающееся название ноты ДО. Эта нота спряталась в словах "дом", "дождь", "дог"... Попробуйте составить предложение, в котором спрятались бы 5 нот:

```
ля;
ми;
ре;
фа;
си.
```

88. СПОРТИВНАЯ ПАНТОМИМА

Пантомима - очень известный и популярный жанр искусства. Мастера пантомимы в своих выступлениях, как правило, изображают людей разных профессий. Попробуйте так же стать мастерами этого жанра и в своем выступлении изобразите спортсменов:

```
гребцов на байдарке с рулевым; толкателей ядра; прыгунов в длину; тяжелоатлетов-штангистов; мастеров синхронного плавания.
```

89. ГОЛОВНОЙ УБОР

В одном городе жил мастер-шляпник. Он делал шляпы и кепки, фуражки и панамы. Однажды ему это надоело: каждый день одно и то же! И он решил изготовить такой головной убор, какого еще никогда не было. Сначала он придумал название головному убору, а потом взялся за работу. Попробуйте нарисовать то, что изготовил мастершляпник. А назывался новый головной убор так:

```
кепканама;
беретейка;
фураляпа;
цилилотка;
трехкозырка.
```

90. ВЕСЕЛАЯ ИСТОРИЯ

```
Сочините историю про... собаку, которая жила в холодильнике; ворону, которая любила кататься на велосипеде; щуку, которая играла на гитаре; березу, которая хотела научиться плавать; майского жука, который очень боялся высоты.
```

91. ОБЕД В ЗООПАРКЕ

Всех людей учат, как правильно вести себя за обеденным столом: как сидеть, как открывать рот, как пользоваться вилкой и ножом. Для человека прием пищи -целое искусство. А вот животных никто не учит, как правильно кушать. И поэтому все звери едят не "как красиво", а "как угодно". Покажите, как они это делают. Представьте, что в зоопарке наступил обед и изобразите обедающего...

```
слона;
удава;
тигра;
черепаху;
жирафа.
```

92. РИСУНОК НИТКОЙ

Нитки служат для того, чтобы шить или вышивать. А еще с помощью нитки можно сделать рисунок. Для этого нужно всего лишь положить нитку на лист бумаги, а затем с помощью пальца или какого-нибудь приспособления повернуть, изогнуть нитку так, чтобы получился какой-либо контур. Чтобы нитка стала более "послушной", её можно намочить. Попробуйте "нарисовать" ниткой обычное дерево, например...

```
березу;
ель;
```

```
кактус;
пальму;
пирамидальный тополь.
```

93. ЦВЕТОЧНЫЕ СКАЗКИ

Во многих сказках описываются волшебные, сказочные города. Они отличаются от настоящих тем, что в них живут не люди, а разные сказочные существа. Представьте город, в котором живут только цветы. У каждого цветка свой характер, свои привычки. Каждый день цветы ходят на работу, в магазины, в кино. Попробуйте придумать сказку про то, как они это делают. Например, если бы сказка называлась "Швейная мастерская в городе цветов", в ней мог бы пойти рассказ о старом мастере Кактусе, который шил военную форму для гвардейцев Гладиолусов, а однажды у него заказала бальный костюм балерина Незабудка и т.д. Пусть новая сказка называется так:

```
"Парикмахерская в городе цветов"; "Больница в городе цветов"; "Парк аттракционов в городе цветов"; "Магазин в городе цветов"; "Салон моды в городе цветов".
```

94. ПРИЕМ У ВРАЧА

Немного найдется людей, которые любили бы посещать поликлинику. Почему-то очень многие боятся визитов к врачу. Порой бывает просто смешно и грустно смотреть, как ведут себя больные в кабинете доктора. Попробуйте инсценировать визит больного к врачу, а для этого вспомните, что делают и что говорят доктора, и как ведут себя больные. И пусть действие инсценировки происходит в кабинете...

```
зубного врача;
глазного врача;
врача, проверяющего уши;
врача-логопеда (то есть врача, который учить выговаривать буквы);
врача-массажиста.
```

95. ИЛЛЮСТРАЦИЯ К ПЕСНЕ

Иллюстрация - это рисунок, который сопровождает текст. Обычно иллюстрации делают к книгам. Но можно сделать иллюстрацию и к песне - ведь в песне тоже есть текст. Сделайте иллюстрации к строчкам из некоторых популярных песен:

```
"За розовым морем на синем побережье В горах притаился зеленый городок..." (из репертуара Татьяны Овсиенко); "Сиреневый туман над нами проплывает, Над тамбуром горит полночная звезда..."; (из репертуара Владимира Маркина); "Мне снится зеленое лето С прожилками желтых цветов..." (из репертуара Наташи Королевой); "До края земли солнце краем дотронется,
```

```
И окна малиновым вспыхнут огнем..."
(из репертуара Аллы Пугачевой);
"Над Москвой встает зеленый восход,
По мосту идет оранжевый кот..."
(песня Леонида Филатова из репертуара многих бардов).
```

96. РЕБУС

Ребус - это такая игра, в которой надо зашифровать слово или целое предложение с помощью рисунков или путем необычной расстановки букв. Например, если внутри большой буквы "О" написан слог "да", это можно прочитать так: "В букве "О" слог "да", или сокращенно "в...о...да", то есть "вода". Придумайте и нарисуйте ребус, в котором было бы зашифровано имя:

Вова; Наташа; Ваня; Надя; Витя

97. ЛЕПКА ИЗ ПЛАСТИЛИНА

В одном городе жил мастер-кондитер. Он выпекал булочки и калачи, плюшки и пончики, кренделя и завитушки. Однажды он захотел изготовить из теста такое изделие, какого никто никогда еще не делал. Сначала он придумал своему будущему творению название, а потом принялся за работу. Попробуйте вылепить из пластилина то, что задумал мастер-хлебопёк. А назывались его изделия так:

ромбушка; шаровай; пираминдель; цилиндрон; конуселька.

98. БУКВЫ НА ДИСКОТЕКЕ

Все люди умеют танцевать. Движения, похожие на танцы, есть у насекомых, птиц и зверей. В сказках танцуют даже неодушевленные предметы: столы, стулья, умывальники... Но никто никогда не видел, как танцуют буквы. А может быть, им тоже хочется побывать на дискотеке? Представьте себя буквой и покажите, как она могла исполнять современный дискотечный танец. Лучше всего вообразите себя буквой...

Б; К; Т; У; Я.

99. КАРТИНА ДЛЯ ПТИЦ

Каждый человек, когда обедает, любит, чтобы еда на тарелке была не только вкусной, но и красиво оформленной. Но почему сервировка стола и красивое оформление блюд - привилегия только человека? Почему, когда мы кормим наших младших друзей -

зверей и птиц, мы не заботимся о красивом оформлении их стола и накладываем им еду буквально кучей? Попробуйте красиво приготовить обед, например, для птиц. А для этого насыпьте в птичью кормушку пшена. И обязательно уложите это пшено в виде рисунка самой любимой птичьей еды - насекомых. Другими словами, "нарисуйте" с помощью пшена на кормушке...

бабочку; таракана; гусеницу; муравья стрекозу.

100. НОВОЕ РАСПИСАНИЕ

Однажды в одну школу был назначен новый директор. Это был очень необычный человек, и поэтому он решил все в школе переделать и переиначить. И начал он все переделывать с названий школьных уроков - старые названия ему жутко надоели. Так в школьном расписании вместо "чтения" появилось "буквосложение", а вместо "рисования" - "краскомазюканье". Помогите веселому директору и придумайте не менее трех новых названий для таких уроков, как...

математика; музыка; физкультура; труд; русский язык.

Психодиагностика родителей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья

1. Анкета "Выявление педагогической культуры родителей воспитывающих детей с OB3"

- 1. На основе, каких знаний Вы воспитываете своего ребенка?
- а) слушаете передачи по радио и телевидению;
- б) посещаете лекции для родителей;
- в) на основе рекомендаций педагогов;
- г) используете жизненный опыт.
- 2. Какие методы в воспитании Вы считаете наиболее эффективными?
- а) поощрение;
- б) наказание;
- в) требование;
- г) приучение.
- 3. Какие виды поощрения Вы используете чаще всего?
- а) словесная похвала;
- б) подарки;
- в) ласки.
- 4. Какие виды наказания наиболее действенны в воспитании?
- а) физическое наказание;
- б) словесная угроза;
- в) лишение развлечения;
- г) проявление вами обиды.

2. Анкета "Выявление степени участия родителей в воспитательном процессе"

- 1. Нравится ли Вам ваш малыш?
- 2. Слушаете ли Вы, что ребенок говорит?
- 3. Смотрите ли Вы на малыша, когда он говорит?
- 4. Стараетесь ли Вы создать у ребенка ощущение значимости того, что он говорит?
- 5. Поправляете ли Вы речь ребенка?
- 6. Позволяете ли Вы ребенку совершать ошибки?
- 7. Хвалите ли Вы малыша, обнимаете ли вы его?
- 8. Смеетесь ли Вы вместе с малышом?
- 9. Отводите ли Вы каждый день время для чтения ребенку и бесед с ним?
- 10. Играете ли Вы с малышом в какие-нибудь игры? и т.п.

3. Анкета "Познай себя как родителя"

Состав семьи:

- Ф.И.О. матери, место работы, телефон.
- Ф.И.О. отца, место работы, телефон.
- Ф.И.О. ребенка, дата рождения.

Ознакомлены ли вы с условиями воспитания в детском учреждении:

- A) где;
- Б) когда;
- В) кто ознакомил;
- Γ) в какой форме.

Знаете ли вы, как проходит адаптация детей к детскому учреждению?

Из каких источников и когда вы об этом узнали?

Готовили ли вы ребенка к поступлению в детский сад? В какой форме?

Кто в основном занимался воспитанием ребенка?

Посещал ли ребенок раньше детский сад?

По какой причине вы отдаете ребенка в дошкольное учреждение?

Соблюдается ли режим дня ребенка в семье?

Есть ли у ребенка привычки? Какие?

Охотно ли вступает в общение?

4. Анкета "Влияние детско-родительских отношений на психофизическое развитие ребёнка"

Ваши искренние ответы помогут нам организовать эффективную деятельность по сохранению и укреплению здоровья детей.

- 1. Влияют ли сложившиеся отношения в семье на психофизическое развитие ребенка?
 - 2. Всегда ли Вы понимаете настроение ребенка?
 - 3. Используете ли тактильный контакт в общении с ребенком?
 - 4. Как Вы обращаетесь к своему ребенку?
 - 5. Сравниваете ли своего ребенка с другими детьми?
 - 6. Как поощряете ребенка?
 - 7. Что мешает Вашему полноценному общению с ребенком?
 - 8. В какие игры с Вами играли Ваши родители?
 - 9. В какие игры любите играть вместе со своим ребенком?
 - 10. Как часто играете с ребенком?
- 11. По чьей инициативе занимаетесь физическими упражнениями вместе с ребенком?
- 12. Уделяете ли Вы внимание профилактике плоскостопия и нарушений осанки у ребенка?
 - 13. Занимаетесь ли с ребенком пальчиковой гимнастикой?
 - 14. Делаете ли ребенку массаж?

Благодарим Вас за сотрудничество. Мира, здоровья и добра вашей семье!

5. Тест «Какой Вы родитель?»

Уважаемые мамы и папы! Кому не хочется получить ответ на вопрос: «Какой вы родитель?» Именно по этому, мы предлагаем Вам тест - игру. Отметьте те вопросы и фразы, которые Вы часто употребляете в общении с детьми.

№ п/п	Вопросы и фразы	Баллы
1	Сколько раз тебе повторять?	
2	Поссовету мне, пожалуйста.	
3	Не знаю, что бы я без тебя делала.	
4	И в кого ты такой уродился?!	
5	Какие у тебя замечательные друзья!	
6	Ну, на кого ты похож (а)?	
7	Ты моя опора и помощник (ца).	
8	Я в твои годы!	
9	Ну, что за друзья у тебя?	
10	О чем ты только думаешь?!	
11	Какая (ой) ты у меня умница!	
12	А как ты считаешь, сынок (доченька)?	
13	У всех дети, как дети, а ты	
14	Какой (ая) ты у меня сообразительный (ая)	

Оценка результатов

Подсчитайте общее число баллов. Если вы набрали *5-7 баллов*, значит, живете с ребенком душа в душу. Он искренне любит и уважает Вас, Ваши отношения способствуют становлению его личности.

Сумма баллов от 8-10 свидетельствуют о наличии сложностей во взаимоотношении с ребенком, непонимании его проблем, попытках перенести вину за недостатки в его развитии на самого ребенка.

11 баллов и выше - Вы непоследовательны в общении с ребенком, его развитие подвержено влиянию случайных обстоятельств.

Стоит задуматься над этим!

6. Анкета для родителей "Знаете ли вы своего ребенка?"

Психологические данные

Подвижен ребенок или инертен?

Разговорчив или замкнут?

Как реагирует на обиды?

Капризен ли? В каких случаях?

Агрессия. Чем вызывается? Как проявляется?

Имеет ли стремление к самостоятельности?

Замечается ли упрямство. В чем выражается?

Как реагирует на наказание и поощрения?

Хорошая ли память у ребенка? Какой вид памяти больше развит (двигательный, эмоциональный, логический, произвольный, непроизвольный)?

II. Гигиена

Отношение к гигиеническим процедурам (умывание, чистка зубов, использование расчески и др.).

Отношение к одежде, обуви и к другим личным вещам.

Когда ложится спать? Как поднимается с постели?

Когда ест? Что любит и не любит.

Соблюдается ли режим дня ребенка в семье?

III. Труд

Несет ли какие-либо обязанности дома? Какие?

Понимает ли необходимость труда?

Какой труд больше любит? Чем это объясняется?

Чем занимается, когда бывает дома?

Какую профессию хочет выбрать в будущем?

IV. Социальная жизнь

Легко ли вступает в контакт? Как складываются отношения с товарищами?

Настойчив или пассивен во взаимоотношениях с окружающими?

Кто в семье пользуется авторитетом у ребенка? В чем это проявляется?

Много ли времени проводит вне дома? Где бывает, что делает?

Много ли времени проводит дома? Что обычно делает?

V. Интересы и увлечения

Чем увлекается ребенок, что его особенно интересует?

Какие игры и развлечения больше всего любит? Есть ли место для игр?

Любит ли петь, играть на музыкальных инструментах, слушать музыку?

Любит ли читать книги? Какие?

Как относится к школе? Осознает ли важность и необходимость учения?

VI. Здоровье

Ест с аппетитом?

Долго лежит в постели, не засыпая?

Нравится ли заниматься пальчиковой гимнастикой?

Любит ли закаливающие процедуры?

Любит ли делать массаж?

Как относится к упражнениям по формированию различных навыков передвижения, правильной осанки; развитие внимания, быстроты реакции; координации движений; укрепление мышечного аппарата стоп и голеней.