

Хамадиева Айсылу Ильясовна

аспирант

ФГБОУ ВО «Башкирский государственный
педагогический университет им. М. Акмуллы»

г. Уфа, Республика Башкортостан

DOI 10.31483/r-75078

РОЛЬ ШКОЛЫ В ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОМ СОПРОВОЖДЕНИИ СЕМЕЙ, ВОСПИТЫВАЮЩИХ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

***Аннотация:** в статье раскрываются основные проблемы семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья. Рассматривается сопровождение таких семей путем организации психолого-медико-педагогического консилиума и центра психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи. Подчеркивается важность разработки индивидуального образовательного маршрута для полноценного включения ребенка в образовательную среду, определения стратегии и тактики психолого-педагогической поддержки. Делается вывод об эффективности психолого-педагогического сопровождения при условии сотрудничества всех сторон педагогического процесса: педагогов, родителей, учащихся.*

***Ключевые слова:** дети с ограниченными возможностями здоровья, психолого-педагогическое сопровождение семьи, центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи, психолого-медико-педагогический консилиум, индивидуальный образовательный маршрут.*

В современной системе российского образования все более актуализируются проблемы воспитания и социализации детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ), инклюзивного образования, партнерства семьи и школы в образовании детей с ОВЗ. Под термином «дети с ограниченными возможностями здоровья» понимают таких детей, которые имеют проблемы со здоровьем, приводящие к ограничению в повседневной жизнедеятельности. Ввиду того что

ограничения в психическом и физическом развитии находятся в прямой зависимости от ряда внешних факторов, в том числе социальных, проблема ограниченных возможностей детей является и социальной, и психолого-педагогической проблемой, которую нужно решать.

Данный вопрос становится более актуальным в связи с увеличением в последние годы числа детей с ОВЗ и, следовательно, семей, воспитывающих детей с особыми потребностями. По данным Федеральной службы государственной статистики, по состоянию на 01.01.2019 детей с ограниченными возможностями здоровья до 18 лет в РФ 670 тысяч, что составляет 5,6% от общего числа людей с ограниченными возможностями здоровья [6].

Естественно, семьи, воспитывающие детей с ОВЗ, имеют свои особенности, отличающие их от других типов семей. Ф.А. Мустаева определяет семью с ребенком с ОВЗ как семью с особым статусом, особенности и проблемы которой определяются не только личностными особенностями всех ее членов и характером взаимоотношений между ними, но и большей занятостью решения проблем ребенка, закрытостью семьи для внешнего мира и дефицитом общения [5, с. 218].

Л.М. Шипицына, исследуя семьи, имеющие детей с нарушениями психического развития, называет следующие признаки таких семей [11, с. 199]:

- родители испытывают нервно-психическую и физическую нагрузку, усталость, напряжение, тревогу и неуверенность в отношении будущего ребенка;
- личностные проявления и поведение ребенка не отвечают ожиданиям родителей, и, как следствие, вызывают у них раздражение, горечь, неудовлетворенность;
- семейные взаимоотношения нарушаются и искажаются;
- социальный статус семьи снижается – возникающие проблемы затрагивают не только внутрисемейные взаимоотношения, но и приводят к изменениям в ее ближайшем окружении; родители стараются скрыть факт нарушения психического развития у ребенка и наблюдения его психиатром от друзей и знакомых, соответственно, круг внесемейного функционирования сужается;

– «особый психологический конфликт» возникает в семье как результат столкновения с общественным мнением, не всегда адекватно оценивающим усилия родителей по воспитанию и лечению такого ребенка.

Перечисленные признаки способствуют формированию у членов семьи неадекватного принятия ребенка с ОВЗ. Что, в свою очередь, провоцирует развитие дезадаптивных характерологических черт его личности.

Данные проблемы усугубляются господством в современной семье, как и в обществе в целом, отношений отчуждения и самоотчуждения. Отношения отчуждения, господствующие в семье, переворачивают отношения ее сознательной жизнедеятельности в том плане, что сущность семьи превращается только лишь в средство для поддержания своего экономического существования [9, с. 21].

Зачастую члены семьи, не имея ресурсов для создания условий, содействующих реабилитации, адаптации и развитию такого ребенка, сами нуждаются в психологической помощи. От того, как по отношению к ребенку ведут себя родители, их стиля воспитания будет зависеть судьба самого ребенка и семьи в целом [10].

Решение данных проблем во многом зависит от комплексного сопровождения семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья, включающего психолого-педагогическое сопровождение семьи.

С точки зрения Т.В. Косенковой, психолого-педагогическое сопровождение – это модель организации психологической службы в образовательном учреждении, «отражающая всю систему накопленных в психологической науке теоретических представлений о практической деятельности школьного психолога. Обучение и психическое развитие детей выступают в данной модели объектами сопровождения, а взрослые, включенные в образовательный процесс (родители, педагоги, психологи), рассматриваются как субъекты сопровождения, которые призваны обеспечить оптимальные условия для многостороннего развития обучающихся» [2, с. 333].

Психолого-педагогическое сопровождение семьи состоит из нескольких этапов [3, с. 104]:

1 шаг – диагностический (устанавливается проблема, ее происхождение, факторы, влияющие на возникновение проблемы);

2 шаг – определение целей и задач социально-педагогического сопровождения;

3 шаг – подбор содержания, средств, методов и технологий социально-педагогического сопровождения, а также кадровое обеспечение (в зависимости от характера проблемы они будут носить комплексный, психологический, педагогический, медицинский, социальный, образовательный и др. подход), с помощью которых будут решаться имеющиеся проблемы;

4 шаг – построение индивидуальной траектории оказания самопомощи, способной вывести на следующий этап процесс социально-педагогического сопровождения;

5 шаг – активизация педагогом собственных ресурсов семьи для самостоятельного решения проблемы (с помощью бесед, тренингов, игр, упражнений, тестирования и т. д.);

6 шаг – рефлексивный (самостоятельное разрешение семьей проблемы на основе всех компонентов).

На начальном этапе сопровождения также проводится изучение особенностей категории семьи, личностных особенности родителей, стиля семейного воспитания; выявление потребностей семьи в социальной, психологической, педагогической помощи.

Казалось бы, множество проблем, характерных для семей с детьми с ОВЗ, дает им основание рассчитывать на помощь со стороны общества и окружающих людей. Вместе с тем, если обратимся к результатам социологического исследования уральских ученых о субъектах поддержки семьи при решении проблем в воспитании детей [4], то увидим, что большинство семей рассчитывает только на себя в решении проблем семейного воспитания (69,9% опрошенных), а также на первичную семью и родственников (18%). Всего лишь около 19% готовы

обратиться за помощью к другим субъектам поддержки, из которых небольшой процент (14,3%) при выборе вариантов решения сложных воспитательных проблем обращается за психолого-педагогической помощью к специалистам (педагогам, психологам).

Анализируя полученные данные, уральские ученые высказывают предположение, что объяснением этого может служить недоверие родителей по отношению к педагогам и психологам в вопросах воспитания детей или их нежелание «выносить сор из избы». К тому же на практике родители и педагоги часто не могут услышать и понять друг друга, а значит, помочь детям. Неспособность и нежелание учителей видеть собственные педагогические ошибки, неумение анализировать возникающие в школе конфликтные ситуации, вскрывать их истинные причины – становятся зачастую источником постоянных претензий к родителям, связанных с их неумением осуществить правильное самоопределение при выборе целей и методов семейного воспитания [4, с. 145–146].

В таких условиях необходимы специалисты, которые могут грамотно выстроить социальное партнерство семьи и школы, способны организовать процесс психолого-педагогического сопровождения семьи ребенка с ОВЗ.

Вариантом организации сопровождения как системной деятельности по созданию условий для обеспечения высокой степени вовлеченности детей и родителей в образовательный процесс, социализации обучающихся с ОВЗ является создание в образовательных учреждениях психолого-медико-педагогического консилиума (ПМПк). В соответствии с рекомендациями Министерства образования и науки РФ консилиум может быть организован «на базе образовательного учреждения любого типа и вида независимо от организационно-правовой формы приказом руководителя образовательного учреждения при наличии соответствующих специалистов». Целью ПМПк является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся 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 [8].

ПППК располагаются на базе центров психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи, которые обеспечивают: организационно-методическую поддержку учителя, реализующего инклюзивную/интегрированную практику; оказание консультативной помощи родителям в процессе обучения и социализации особого ребенка; двусторонний процесс его адаптации к школе и школы – к его особенностям и потребностям.

В качестве примера рассмотрим опыт организации комплексного сопровождения в общеобразовательных учреждениях Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, где образование лиц с ОВЗ является одним из приоритетных направлений деятельности системы образования. По состоянию на 01.01.2019 на территории автономного округа функционируют 273 ППМС-центра, в числе которых 2 юридических лица, 17 центров функционируют на базе государственных общеобразовательных организаций, реализующих адаптированные общеобразовательные программы [1].

Региональной особенностью является то, что ППМС-центры автономного округа являются участниками реабилитационно-образовательного сопровождения, созданного в автономном округе в рамках межведомственного подхода к сопровождению несовершеннолетних, имеющих особенности развития и выполняют, в том числе, контролирующую функцию по исполнению мероприятий реабилитационно-образовательного сопровождения в условиях образовательных организаций, организаций социального обслуживания на дому [1].

Обратимся к деятельности центра ППМС помощи, функционирующего в МБОУ «СОШ №5» г. Сургут с 2016 года. В состав центра ППМС помощи входит 5 педагогов-психологов, 5 педагогов-логопедов, 2 дефектолога, 4 социальных педагога, 2 медицинских работника.

Перед специалистами поставлены следующие задачи [12]:

- психолого-педагогическая диагностика раннего выявления различного рода проблем у детей, определение причин их возникновения и поиск наиболее эффективных способов их профилактики и преодоления;
- реализация индивидуальных образовательных маршрутов сопровождения, направленных на профилактику проблем в учебной, социальной и эмоционально-волевой сферах, сохранение здоровья учащихся;
- информационная поддержка учащихся, учителей и родителей по проблемам в учебной, социальной и эмоциональной сферах;
- консультирование педагогов и родителей (законных представителей) в решении сложных или конфликтных ситуаций;
- содействие в предоставлении психолого-педагогической и социальной помощи обучающимся, испытывающим трудности в освоении общеобразовательных программ, своем развитии и социальной адаптации.

Сопровождение является основным направлением работы центра. Оно осуществляется в отношении всех участников образовательного процесса: обучающихся, их родителей (законных представителей), педагогов. Кроме того, особого сопровождения требуют определённые категории детей: дети с ОВЗ; дети, находящиеся на домашнем обучении; дети выпускных классов; дети «группы риска» (часто пропускающие школу, имеющие проблемы с законом, попавшие в трудную жизненную ситуацию); дети, оставшиеся без попечения родителей (опекаемые дети).

Система сопровождения в МБОУ «СОШ №5» представлена на рисунке 1.

Данная система сопровождения позволяет обеспечить индивидуальный подход к каждому обучающемуся, создать необходимые условия, способствующие наиболее успешному обучению, развитию и социализации, дает возможность подобрать наиболее приемлемые методы и приёмы воспитания и коррекции личности, разработать индивидуальный образовательный маршрут.

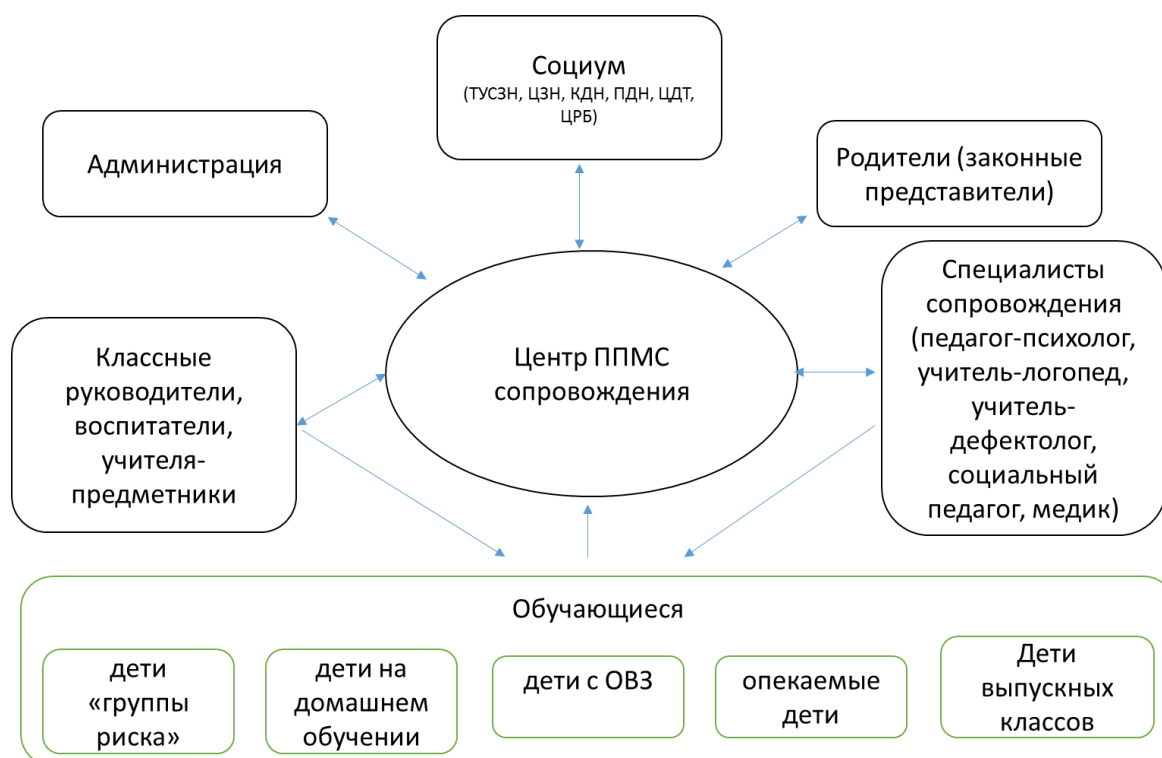


Рис. 1. Система сопровождения детей с ОВЗ в общеобразовательной школе

Разработка индивидуального образовательного маршрута для ребенка с особенностями в развитии предполагает определение и реализацию специальных условий для полноценного включения его в образовательную среду, определение стратегии и тактики психолого-педагогической поддержки. Индивидуальный образовательный маршрут (ИОМ) определяется педагогами как система конкретных совместных действий администрации, основных педагогов, специалистов службы сопровождения, родителей [7, с. 43–48].

Индивидуальный образовательный маршрут ребенка с ОВЗ в МБОУ «СОШ №5» предполагает следующие модели обучения:

- обучение в общеобразовательных классах и по необходимости получение помощи отдельного специалиста;
- обучение в условиях отдельного класса, но в едином образовательном пространстве с другими детьми;
- надомное обучение с возможностью участия во внеклассных мероприятиях, общешкольной деятельности.

Наличие нескольких моделей обучения позволяет достичь основную цель индивидуального образовательного маршрута, ориентированную на освоение общеобразовательной программы.

Опыт работы МБОУ «СОШ №5» доказывает, что систематическое сопровождение семей, воспитывающих детей с ОВЗ, является залогом разностороннего развития ребенка, потому что семья как первостепенный институт социализации может помочь ребенку стать успешным вопреки любым ограничениям.

Таким образом, проведенное нами исследование позволяет нам прийти к следующим выводам:

- небольшое количество современных российских семей обращается за помощью к специалистам для решения сложных воспитательных проблем;
- в образовательных учреждениях нужны специалисты, способные найти точки соприкосновения с различными категориями семей, в том числе с семьями, воспитывающими детей с ограниченными возможностями здоровья, которым нужна психологическая, социальная и педагогическая помощь;
- психолого-педагогическое сопровождение будет эффективным только при заинтересованности и сотрудничестве всех сторон педагогического процесса: педагогов, родителей, детей.

Список литературы

1. Инклюзивное и специальное образование лиц с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов // сайт Департамента образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа-Югры [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://depobr-molod.admhmao.ru/obrazovanie-v-yugre/obrazovanie-dlya-lits-s-osobymi-obrazovatelnyimi-potrebnostyami/>
2. Косенкова Т.В. Эволюция формирования института реабилитации детей с ОВЗ [Текст] / Т.В. Косенкова // Социально-гуманитарные знания. – 2015. – №5. – С. 333–339.
3. Макаров А.О. Педагогические условия социально-педагогического сопровождения семейного воспитания ребенка с ограниченными возможностями

здоровья [Текст] / А.О. Макаров // Педагогическое образование в России. – 2015. – №4. – С. 102–108.

4. Меренков А.В. Самоопределение российской семьи в условиях трансформирующегося общества: монография [Текст] / А.В. Меренков, Ф.А. Мустаева. – Магнитогорск: МаГУ, 2013. – 221 с.

5. Мустаева Ф.А. Семья и дети как объект социальной работы: монография [Текст] / Ф.А. Мустаева. – Магнитогорск: МаГУ, 2009. – 310 с.

6. Общая численность инвалидов по группам инвалидности // сайт Федеральной службы государственной статистики [Электронный ресурс]. – Режим доступа: www.gks.ru

7. Османов У.Ю. Индивидуальный образовательный маршрут младших школьников с особенностями в развитии [Текст] / У.Ю. Османов, Л.П. Феталиева // Вестник Социально-педагогического института. – 2018. – №2 (26). – С. 43–48.

8. Письмо Министерства образования Российской Федерации от 27.03.2000 №27/901–6 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://lawmix.ru/pprf/71491>

9. Семья и государство в управлении социализацией детей с ограниченными физическими возможностями (по материалам Республики Башкортостан): монография [Текст] / Е.Ю. Бикметов, З.Л. Сизоненко, О.Н. Юлдашева. – Уфа: ИСЭИ УФИЦ РАН, 2018. – 186 с.

10. Степанова Н.А. Психолого-педагогическое сопровождение семьи ребенка с ограниченными возможностями здоровья: организация, содержание, технологии / Н.А. Степанова, С.Г. Лещенко, С.К. Хаидов // Современные проблемы науки и образования. – 2017. – №5 [Электронный ресурс]. – Режим доступа: www.science-education.ru/ru/article/view?id=26833

11. Шипицина Л.М. «Необучаемый» ребенок в семье и обществе. Социализация детей с нарушением интеллекта [Текст] / Л.М. Шипицина. – СПб.: Речь, 2005. – 477с.

12. Центр ППМС помощи: сайт муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа №5» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://school5.admsurgut.ru/centr-ppms>