

МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ И НАУКИ  
КАБАРДИНО-БАЛКАРСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «КАБАРДИНО-БАЛКАРСКИЙ  
ГУМАНИТАРНО-ТЕХНИЧЕСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

УТВЕРЖДАЮ:

Директор ГБОУ

«Кабардино-Балкарский

гуманитарно-технический колледж»

Б.З. Агазов

2023 г.



РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ВЗАИМОДЕЙСТВИЮ С РОДИТЕЛЯМИ  
СТУДЕНТОВ С ИНВАЛИДНОСТЬЮ/ОВЗ

г. Нальчик, 2023 г.

СОДЕРЖАНИЕ

Введение .....2-3

1. Роль семьи в формировании личности ребенка с инвалидностью/ОВЗ...4-7

2. Участие родителей в социальной реабилитации ребенка с инвалидностью/ОВЗ.....8-9

3. Организация взаимодействия образовательного учреждения с родителями студентов с инвалидностью/ОВЗ.....9-11

4. Особенности работы с обучающимися с характерными образовательными потребностями и их родителями ..... 11

4.1. Нарушения зрения ..... 11-14

4.2. Нарушения слуха ..... 14-16

4.3. Нарушения опорно-двигательного аппарата ..... 16-17

Памятка для родителей, воспитывающих детей с инвалидностью/ОВЗ.....18

## ВВЕДЕНИЕ

С самого рождения ребенок нуждается в общении с близкими, любящими его людьми, ему необходима помощь в удовлетворении своих физических и духовных потребностей. В процессе общения происходит передача социокультурных ценностей. Для ребенка, личность которого еще только формируется, семья играет главенствующую роль в его социализации. Именно в семье ребенок учится навыкам поведения, усваивает модели поведения, а также строит представления о себе и других, о мире в целом.

Безусловно, семьям, воспитывающим детей с инвалидностью/ОВЗ, присущи специфические проблемы. В рамках настоящих Рекомендаций рассматриваются те из них, которые возникают при организации реабилитации и обучения ребенка.

В зависимости от интенсивности мероприятий, осуществляемых семьей с целью реабилитации ребенка с ограниченными, определяется уровень реабилитационной активности семьи. По мнению ряда ученых, реабилитационная активность семьи — это заинтересованность родителей, наличие в семье специальных оборудования и вспомогательных средств, владение специальными навыками ухода за детьми с инвалидностью/ОВЗ. Реабилитационная активность семьи включает в себя ряд компонентов. Прежде всего, активность при осуществлении поиска источников медицинской помощи, то есть, своевременность, последовательность и тщательность при выполнении медицинских рекомендаций, поддержание регулярных контактов с оздоровительными учреждениями. В дальнейшем наблюдается активность педагогических усилий семьи, их направленность на всестороннее развитие ребенка; поиск и реализация его компенсаторных возможностей, самостоятельное овладение необходимыми развивающими и коррекционными методами.

Семьи с высокой реабилитационной активностью целеустремленны, последовательны, предприимчивы и настойчивы в своих действиях. Они готовы находить и использовать все возможности для улучшения положения. Высокая активность — непрерывное условие своевременного и успешного решения реабилитационных задач.

У семей со средним уровнем реабилитационной активности действия непоследовательны, малоприятны, у них отсутствует всесторонность усилий, начатое не доводится до конца.

Семьи с низкой реабилитационной активностью занимают позицию «жертвы», процесс реабилитации протекает медленно, с большими перепадами,

характерно оттягивание ответственных действий: предстоящей операцией, поступления ребенка в детский коллектив и др. Данные семьи способны справиться с задачами реабилитации только при условии поддержки и содействия государства с государственными структурами.

Существует достаточно широкий спектр методов работы с семьями, которые воспитывают детей с ОВЗ, в него входят такие методы как консультирование, социальный патронаж, тренинги, семинары, обучающие занятия, занятия по развитию социальной активности семьи и другие. Они способствуют повышению родительской компетенции, уровня медицинской, педагогической и социальной активности семьи, которые, в совокупности, составляют реабилитационную активность. От уровня реабилитационной активности семьи, зависит то, как будет проходить процесс реабилитации ребенка, насколько грамотно и своевременно будут решены задачи его реабилитации, социализации и обучения. Дети с ограничениями могут обучаться в специальных (коррекционных) школах, возможно также надомное обучение, но самым оптимальным признается организация инклюзивного образования, то есть включение детей с инвалидностью/ОВЗ в образовательный процесс вместе с нормотипичными сверстниками. В семьях с реабилитационной активностью степень реализации потенциальных способностей ребенка с ограничениями повышается, поскольку это определяющий фактор успешного решения проблем развития. Все меры государства, направленные на решение данной проблемы и усилия самого ребенка будут малоэффективными, если ближайшее окружение будет равнодушным. Именно на семье лежит первостепенная роль в воспитании, обучении и развитии ребенка.

Дети с инвалидностью/ОВЗ чаще других страдают именно из-за неприятных и эмоционального отчуждения в семье. Семья, где есть дети с особыми потребностями, характеризуется различными типами нетрадиционного воспитания и низким уровнем общения. Такой семейный стереотип может привести к своеобразным чертам личности ребенка с инвалидностью/ОВЗ, а именно высокой степени зависимости от семьи, слабым навыкам внешним социальным взаимодействиям, элементарным аутичным поведением, преувеличенно собственным недостаткам, развитию различных страхов.

Институт семьи является не просто биологическим или социологическим фактором развития ребенка. Родители несут ответственность за духовное развитие своих детей, их взгляд на жизнь. По этому поводу можно сказать, что основная задача семьи, где есть дети с инвалидностью/ОВЗ, является сохранение любви к жизни и любви к другим людям. В семье ребенок должен чувствовать, что его любят, ценят и заботятся о нем. Родители должны беспокоиться о том, чтобы семейная жизнь приносила радость и счастье. Нельзя всегда сосредотачиваться на недостатках. Необходимо постоянно искать и выделять что-то хорошее у ребенка, пытаться развивать хорошие привычки.

Занятость родителей в воспитании ребенка с инвалидностью/ОВЗ значительно влияет на его психологическое самочувствие. Вследствие отсутствия занятости родителей в воспитании, а также в силу других причин дети с инвалидностью/ОВЗ часто испытывают дискомфорт в семейных отношениях. Такие семьи могут усиливать существующее давление на ребенка со стороны общества отчуждением в собственной семье.

Семья, безусловно, выступает наилучшей средой для полноценного развития личности ребенка, в особенности, если ребенок ограничен в своих физических способностях. Исходя из этого, таким детям необходимо уделять больше внимания и заботы, а также общения как вербального, так и невербального характера. Следует отметить, что ребенок с инвалидностью/ОВЗ никогда не должен рассматриваться как «тяжелая ноша» для его родителей или других близких родственников. Если такой этот ребенок воспринимается близкими родственниками как полноценный член семьи, то проявляемая работа и любовь позволяет легче преодолевать жизненные трудности, с которыми он сталкивается на своем пути. Любящая семья становится для ребенка с инвалидностью/ОВЗ не только надежной опорой, но и источником надежды и радостных эмоций.

## 1. Роль семьи в формировании личности ребенка с инвалидностью/ОВЗ

воспитательного процесса является привлечение профессиональных  
 Для детей с инвалидностью/ОВЗ важным фактором эффективности  
 инициативности и самостоятельности.

определенные положительные свойства личности, такие как ответственность,  
 явлениях. Также общение взрослых и детей позволяет формировать  
 обогатить их представления об устройстве общественной жизни и природных  
 обществе взрослых и детей, стимулировать интерес к окружающему миру и  
 определенных нарушениях развития, можно помочь ребенку осознать себя в  
 раннего возраста. При этом общение взрослых с детьми, которые имеют  
 качестве важнейшего фактора полноценного психического развития для детей  
 Постопное взаимодействие и общение детей с взрослыми выступает в  
 уважения.

эмоциональное взаимодействие, аффекты, проявления чувств и взаимного  
 включающий комплекс переживаний ее членов, перемены настроения,  
 зависимость от семьи) имеет значительное влияние эмоциональный фон семьи,  
 особенности детей с инвалидностью/ОВЗ, поскольку они испытывают большую  
 общества непосредственно взаимодействуют друг с другом. На развитие детей (в  
 формирование происходит именно в человеческом окружении, когда члены  
 Рождение ребенка еще не означает рождение личности, поскольку ее  
 близких.

самостоятельные решения и нести ответственность за свою жизнь и своих  
 займет активную жизненную позицию, будет способен принимать  
 роль в становлении и развитии личности ребенка, который во взрослой жизни  
 Именно родители ребенка и другие близкие члены семьи играют решающую  
 планам, действиям помогают развитию детской инициативы и мирознанию.

Вера в своего ребенка, в ее будущее, уважение к его потребностям, желанием,  
 личностью, которая может свободно выбирать, что для нее важно, а что – нет.  
 своего ребенка таким образом, чтобы он почувствовал себя настоящей  
 Перед родителями стоит важная задача – формировать мировоззрение  
 поведением они не позволяют своему ребенку нормально развиваться.

типеропеку в отношении своих детей с инвалидностью/ОВЗ, но таким  
 личностью, независимой и самостоятельной. Случается, что родители проявляют  
 пытаются способствовать тому, чтобы их ребенок вырос полноценной  
 Иногда родители не способны адаптироваться к реальности. Они не  
 Но, избегая ее, родители только ухудшают ситуацию.

Некоторые родители не могут принять тот факт, что их ребенок имеет  
 инвалидность. Они пытаются оспорить этот факт, то есть избежать реальности.

домашних условиях становится не только ключевым и определяющим фактором в деле касается семьи, имеющих детей с инвалидностью/ОВЗ, воспитание в семейных ценностях в семьях с детьми с инвалидностью/ОВЗ. В ситуации, когда Дальнейших исследований и изучения требует вопрос формирования

искренность, и др.

человеческих ценностей, как доброта, любовь, сострадание, взаимопомощь, Именно семья должна стать основой для формирования у ребенка таких важных инвадидностью/ОВЗ выступает духовная и эмоциональная атмосфера его семьи. Другим важным фактором гармоничного развития личности ребенка с

уважения и не хуже других детей.

своего ребенка от окружающих, а показать, что их ребенок также заслуживает компенсировать существующие недостатки. Родителям следует не отделить с физическим или психическим здоровьем и развитием, должны как-то Особая важность этой задачи связана с тем, что дети, которые имеют проблемы и способности, которые необходимы для дальнейшего успешного развития, ребенку необходимо помощь и поддержку для того, чтобы развить его таланты. Таким образом, родители ребенка с инвалидностью/ОВЗ сталкиваются с

частичным семья является основой для развития полноценной личности.

духовные, гражданские и другие. Ни один человек не может быть действительно, Каждая семья должна легеть определенные ценности: моральные, и не ждать, когда все станет еще хуже.

ранних стадиях. Ведь намного легче выжить и что-то поправить с самого начала Важным является раннее выявление проблем и попытки решить их на

каждый человек имеет определенные способности.

в обществе, где они смогут раскрыться и проявить свои таланты, потому что никогда не общаться с другими. Поэтому, надо принимать и включать этих детей становления и развития как личности. Они просто могут запереться и больше членов общества, то это будет негативно отражаться на их дальнейшем Если окружающие не готовы принять таких детей в качестве полноценных и его отношение также имеет большое значение в воспитании и развитии детей. поддержке со стороны представителей общества, поскольку внешнее окружение Семьи детей с инвалидностью/ОВЗ также нуждаются в адекватной

проблемы, которые неизбежно возникают во время воспитания.

профессионалов позволяет родителям более легко преодолевать эмоциональные социальными работниками, предоставляющими консультации. Помощь специалистов. Родителям ребенка необходимо постоянно взаимодействовать с

социализации ребенка, но и является надежным фундаментом его успешной социальной интеграции и самостоятельной взрослой жизни.

Рождение ребенка с ограниченными возможностями чаще всего переживается родителями как неожиданное событие. Принятие больного ребенка — очень сложный и неоднозначный по своему содержанию процесс у разных родителей, что зависит не столько от характера заболевания ребенка, сколько от особенностей личности матери и отца. Практика подтверждает, что в большинстве случаев родители нуждаются в квалифицированной психологической поддержке, которая позволяет предотвратить неадекватное отношение к больному ребенку на ранней стадии.

Профессиональные услуги по поддержке семьи также играют жизненно важную роль в укреплении социальной интеграции и способствуют условиям, которые позволяют детям переживать тяжелые семейные обстоятельства, участвовать и получать какую-то пользу от определенной деятельности. Семьи, сотрудничающие со специалистами разных областей (медицинский персонал, психологи, дефектологи и др.).

Таким образом, задача семьи, сформировать у ребенка с инвалидностью/ОВЗ определенные ценности, в том числе:

- взаимное уважение, т. е. человек должен рассматриваться как важнейшая ценность и получать соответствующее отношение;
- толерантность, предполагающая сдержанное отношение к представителям других культур, национальностей, социальных слоев и пр.;
- осознание своей принадлежности к обществу;
- необходимость развития талантов каждого конкретного человека, поскольку все имеют определенные способности, которые следует выявлять и развивать в течение всей жизни;
- взаимопомощь, включающая неотъемлемой частью социальных отношений, поскольку благодаря ей формируется доверие, дружба и надежные отношения между людьми;
- возможность учиться у других, которая является залогом успеха образовательного и воспитательного процесса;
- возможность оказывать помощь и поддержку себе и другим людям в социуме.

Именно семья играет ключевую роль в развитии детей с инвалидностью/ОВЗ. Она имеет прямое влияние на эффективность процессов укрепления здоровья и правильного воспитания подрастающих членов общества.



обязательным чередованием видов деятельности;

1. Выполнять вместе с ребенком различные короткие задания с основными правилами:

Для достижения положительных результатов процесса реабилитации в домашних условиях родителям ребенка необходимо придерживаться следующих ограничений:

4. «Постродительский» этап. Этот этап проходит лишь часть семей, у которых были успешно пройдены все предыдущие этапы, и ребенок с ограниченными возможностями был выпущен из семьи.

3. Этап «выпуска». На этом этапе продолжается процесс признания ответственности за ребенка, а также принимается решение по поводу его дальнейшего проживания и взаимодействия со специалистами.

2. Этап школьного периода. Этот этап характеризуется необходимостью принятия решения об обучении, если такая возможность существует исходя из особенностей течения болезни. На этом этапе родители испытывают особое волнение, относительно отношения к их ребенку в новой среде.

1. Этап появления ребенка. Этот этап связан с эмоциональной адаптацией родителей и других членов семьи к факту врожденной патологии ребенка.

Исследование теоретических аспектов функционирования и развития семьи позволило сделать выводы в отношении особенностей течения определенных этапов в семьях, воспитывающих детей с ограниченными возможностями:

Исследователи отмечают, что семьи, как правило, проходят семь последовательных стадий развития, каждая из которых характеризуется определенными функциями у всех ее членов. Для семей с детьми с инвалидностью/ОВЗ эти функции существенно видоизменяются. Каждая такая семья должна понимать и быть готовой к тому, что некоторые из стадий развития станут для них непреодолимыми. Это объясняется тем, что дети с инвалидностью/ОВЗ в силу особенностей течения заболевания никогда не смогут достичь определенных параметров развития.

Исследователи отмечают, что семьи, как правило, проходят семь последовательных стадий развития, каждая из которых характеризуется определенными функциями у всех ее членов. Для семей с детьми с инвалидностью/ОВЗ эти функции существенно видоизменяются. Каждая такая семья должна понимать и быть готовой к тому, что некоторые из стадий развития станут для них непреодолимыми. Это объясняется тем, что дети с инвалидностью/ОВЗ в силу особенностей течения заболевания никогда не смогут достичь определенных параметров развития.

Ребенок ограниченными возможностями может стать для родителей не только причиной негативных эмоциональных реакций, но серьезно изменить устоявшийся семейный быт. Из этого следует, что реализация технологий социальной реабилитации детей с ограниченными возможностями должна учитывать необходимость особого внимания к работе с родителями.

инвалидностью/ОВЗ

2. Участие родителей в социальной реабилитации ребенка с

Одним из ведущих условий для системы коррекционных мероприятий с ребенком, имеющим ограниченные возможности здоровья, является обязательное привлечение семьи к образовательному процессу и педагогическое содействие в его обучении.

### 3. Организация взаимодействия образовательного учреждения с родителями студентов с инвалидностью/ОВЗ

Такая организация взаимодействия образовательного учреждения с родителями студентов с инвалидностью/ОВЗ и формирование для них равных возможностей с другими представителями общества. Комплекс мероприятий реализации должен обеспечить их успешную интеграцию в систему общественных отношений и сформировать фундамент для дальнейшей самостоятельной жизнедеятельности. В процессе реализации мероприятий следует активно использовать потенциал не только специалистов реабилитационных учреждений, но и семей детей с ограниченными возможностями.

1. Разъяснить ребенку требования и цель его действий;
2. Предоставить необходимую поддержку и помощь;
3. Поощрять ребенка за успешное выполнение задания.

Процесс обучения на три последовательных этапа:  
Родителям ребенка с ограниченными возможностями необходимо разделить

же использовать помощь специалиста.  
проблемы можно устранить, научив его подчиняться требованиям родителей или может отказываться выполнять задание, хотя и может его выполнять. Подобные возникновения трудностей в течение процесса обучения. Например, ребенок родители ребенка с ограниченными возможностями должны быть готовы к

1. Мероприятий на протяжении 2-3 недель.
2. Под руководством специалиста по реабилитации разрабатывать план развития относительно сохраненных функций;
3. Использовать при обучении тренировку навыков, обеспечивающих
4. Осуществлять оценку достижений в итеровой форме;
5. Ответствующей обстановке;

2. Через новые виды заданий с проделанными ранее и более легкими;
3. Проводить оценку овладения навыками самообслуживания в

«обучающих», т.е. включать их в одинаковые виды деятельности, вовлечь в

- принятие студента с инвалидностью/ОВЗ как «любых других

закрепления, полученных ими знаний в условиях семейного воспитания;

озакомления с программой и методами обучения их детей и дальнейшего

- создание условий для посещения родителями занятий с целью

- участие в педагогическом просвещении родителей;

студента с инвалидностью/ОВЗ;

- уважительный и демократичный характер отношений педагога с семьей

родителей являются:

и обучения своих детей. Главными принципами взаимодействия педагога и

родители из пассивных наблюдателей стали активными участниками воспитания

всего, работа с родителями. И это работа должна быть направлена на то, чтобы

Роль педагога в судьбе подопечного с инвалидностью/ОВЗ – это, прежде

образом установить контакт, построить дружеские отношения.

как окружающие его не понимают, избегают, а он не умеет и не знает, каким

затрудняется и в будущем может стать причиной депрессивного состояния, так

будут обижать. Но его развитие, без наличия сознательных контактов,

ребенка с инвалидностью/ОВЗ от общения со сверстниками, опасаясь, что его

ограничивать, а расширять круг общения. Родители часто стараются ограничить

типеропеки, не дающей возможность проявить самостоятельность. Во-вторых, не

самореализации. Что могут сделать родители? Во-первых, отказаться от

ребенка тех качеств и свойств, которые необходимы для его самоопределения и

Педагог и родители должны объединить свои усилия для формирования у

между педагогами и родителями.

- установления взаимоотношений доверия, взаимопонимания и принятия

многоспецифичной специфики каждой семьи;

- дифференцированном подходе к работе с родителями с учетом

- целенаправленности, систематичности, плановости;

становится возможным при соблюдении ряда условий:

усилий родительской и педагогической ответственности на всех уровнях. Это

и свойств. Залогом успеха в реализации данной идеи является объединение

заинтересованы в изучении ребенка, раскрытии и развитии в нём лучших качеств

педагога и семьи заключается в том, что обе стороны должны быть

особенностей и условий семейного воспитания ребенка. Суть взаимодействия

работу педагога по всестороннему и систематическому изучению семьи, знание

ребенка с инвалидностью/ОВЗ предполагает длительную, целенаправленную

Взаимодействие образовательной организации и семьи в воспитании

По установленной классификации к людям с нарушениями зрения относятся лица, острота зрения которых находится в пределах от 0% до 04%. Указанный

#### 4.1. Нарушения зрения

4. Особенности работы с обучающимися с характерными образовательными потребностями и их родителями

1. Ценность человека не зависит от его способностей и достижений;
2. Каждый человек способен чувствовать и думать;
3. Каждый человек имеет право на общение и на то, чтобы быть услышанным;
4. Все люди нуждаются друг в друге;
5. Подлинное образование может осуществляться только в контексте реальных взаимоотношений;
6. Все люди нуждаются в поддержке и дружбе ровесников;
7. Для всех обучающихся достижение прогресса скорее может быть в том, что они могут делать, чем в том, что не могут;
8. Разнообразие усиливает все стороны жизни человека.

Взаимодействуя со студентами с инвалидностью/ОВЗ и их родителями необходимо помнить о базовых принципах инклюзивного образования:

- участие родителей в управлении учебно-воспитательным процессом (участие в работе родительского комитета и др.)
- вовлечение родителей в учебно-воспитательный процесс (дни открытых дверей; открытые уроки и внеклассные мероприятия и др.)
- участие родителей в психолого-педагогическом просвещении родителей (родительские университеты; конференции и др.)

Основные направления сотрудничества педагогов с родителями, это: роли и посредника, и наставника.

Таким образом, для студента с инвалидностью/ОВЗ, педагог выступает в навывков их совместной деятельности и общения.

Одной из главных задач педагога является способствование единению, сплочению семьи, установлению дружеских взаимоотношений родителей и детей, созданию комфортных условий для ребенка в семье, формированию навыков их совместной деятельности и общения.

Основная цель в работе педагога с семьей обучающегося с инвалидностью/отравненными возможностями здоровья – помочь справиться с трудной задачей воспитания ребенка, способствовать социальной адаптации семьи, мобилизовать ее возможности.

коллективные формы обучения и групповое решение задач и т.д.

Исследования педогогов и психологов показали, что низкий уровень развития мышления чаще всего не зависит от дефекта зрения. Это препятствует педагогической организации процессов обучения и воспитания. А мышление как один из познавательных процессов, играет

## 2. Низкий уровень развития мышления

учебного процесса.

работоспособностью, что не может не сказаться на повышении эффективности сопротивления к утомлению и простудным заболеваниям, высоким развитием, обладают более высоким умственным развитием, обучаются, в режиме которых большое место занимает физическое органов происходит лишь при достаточном количестве движений. Те физического развития, ведь правильное функционирование всех систем и чего успешное обучение невозможно. Часто у них наблюдается низкий уровень осознания себя инвалидом, отсутствию интереса и активности к познанию, без их деятельности приводят людей с нарушениями зрения к неведению в свои силы, Чрезмерное сочувствие, опека, создание пассивного режима, ограничение

мира.

## 1. Пассивность, отсутствие самостоятельности в освоении окружающего

обучающихся с нарушениями зрения к обучению являются:

Основными причинами низких адаптационных возможностей

контроля за ее выполнением.

С окружением, по способам осуществления деятельности и по способам

Студенты с нарушениями зрения различаются по способам ознакомления

возникающие у них в процессе становления личности.

психологическая адаптация, помогающая преодолевать страхи и трудности,

Для людей с нарушениями зрения необходима социально-

ограничены в выборе деятельности.

общаться с другими людьми, ориентироваться в пространстве, они сильно

Имеются огромные трудности вхождения в общество. Им сложно

деятельности дыхательной и сердечно-сосудистой систем.

типодинами, нарушениями осанки, плоскостопию, снижению функциональной

или очень плохо. Деятельная активность ограничена, что приводит к

окружающего мира, поскольку люди с нарушениями зрения не видят его вообще

Недостаточное зрение сказывается на понимании и осмыслении

0,04%).

обладателей остаточным зрением (с острой зрения от светопущения до контингент включает людей, полностью лишённых зрения (тотальные слепые) и

офтальмолога и тифлопедагога. Например, при близорукости нельзя допускать

- знать зрительные особенности своего ребенка и следовать рекомендациям трудностей, которые могут возникнуть в обучении их детей:

Родителям, воспитывающим ребенка с нарушением зрения, следует учитывать некоторые рекомендации по профилактике и преодолению становления самостоятельности мышления.

Разнообразя, можно отметить, что адаптация студентов с нарушениями зрения учебному процессу заключается в обогащении сенсорного опыта, развитии ориентационных и коммуникативных навыков, расширении кругозора, словарного запаса, стимуляции интеллекта,

У обучающихся с нарушениями зрения также достаточно слабо развит самоконтроль, что сказывается на усвоении учебного материала.

У обучающихся с нарушениями зрения также достаточно слабо развит самоконтроль, что сказывается на усвоении учебного материала.

Для слепых и слабовидящих обучающихся память имеет важное значение, так как большое количество информации им приходится хранить в памяти.

Люди с нормальным зрением могут довольно легко восполнить недостающие или исчезнувшие из памяти образы и представления, что делают людям с дефектом зрения намного сложнее. Поэтому для повышения эффективности процесса обучения необходимо вести интенсивную работу над развитием памяти.

### 3. Низкий уровень развития памяти

У обучающихся с нарушениями зрения также достаточно слабо развит самоконтроль, что сказывается на усвоении учебного материала.

Для правильного и адекватно восприятия окружающего мира, необходимо использовать наглядных и технических средств, оказывающих положительное влияние на речевое, интеллектуальное развитие слепых и слабовидящих обучающихся.

В познании окружающего мира человек пользуется не только своим чувственным опытом, но и словом. При нарушениях зрения деятельность самого механизма речи не изменяется. Но слепота и слабовидение затрудняют подражание и наблюдение за движением речевых органов собеседника, из-за чего часто страдает произношение. Кроме того, речевое развитие характеризуется словарным запасом, а у людей с дефектами зрения нередко нарушается отнесенность слова к определенному предмету и наблюдается отставание в понимании значений слов. Все это затрудняет овладение обучающимися с дефектами зрения необходимыми знаниями. Поэтому необходимо совместная работа логопеда, педагогов и родителей

по развитию речи у ребенка с нарушением зрения.

знаниями.

Важнейшую роль в успешном овладении студентами профессиональными

сложной слоговой структурой. Будет владеть фразовой речью, но будут ошибки при произношении слов звукопроизношении. Если слух был нарушен в школьном возрасте, то ребенок фразовая речь, но будут отклонения в словаре, драматическом строе речи и развивается. Если слух был нарушен после 3 лет, то у ребенка сохраняется Если нарушение слуха произошло до 3 лет, то речь самостоятельно не нарушена.

Речь с опорой на остаточный слух. Речь при этом имеет специфические Тугоухость — стойкое понижение слуха, при котором возможно овладение звонок, удар в бубен).

человек может воспринимать некоторые громкие неречевые звуки (свисток, овладение речью и разговорное восприятие речи ушной раковины. При этом Тухота — стойкая потеря слуха, при которой невозможно самостоятельное выделяют нозологические группы глухих и слабослышащих.

Нарушения слуха относятся к сенсорным нарушениям, при обучении **4.2. Нарушения слуха**

- окружающих и выполнять необходимые поручения и требования.
- развивать самостоятельность ребенка, учить положительно реагировать на с ответом, можно дать 1 — 2 мин. на обдумывание;
- чтобы дети могли осознать их, думаться в содержании. Не следует торопить их
- говорить более медленно, ставить вопросы четко, кратко, конкретно, способствует его речевому и психическому развитию;
- постоянно разговаривать с ребенком, обозначая все свои действия, что - уделять детям постоянное внимание, но не опекать их чрезмерно;
- зрительного утомления);
- отдыхом для глаз и зрительную гимнастику (упражнения для снятия
- практиковать смену видов деятельности, что являются своеобразным
- Не пропускать занятий в учебном заведении без уважительной причины;
- искусственный и солнечный свет).
- явления светобоязни (некоторые дети с нарушениями зрения не выносят яркий
- оснащать рабочее место ребенка дополнительным освещением, с учетом
- окулиста и выполнять его рекомендации и в домашних условиях;
- при необходимости ношения очков строго следовать требованиям
- необходима усиленная работа с мелкими деталями;
- перерывки зрения; при высокой степени близорукости нельзя делать резкие
- движения, прыжки и допускать сильную нагрузку; при дальнозоркости

Уровень развития речи также зависит от условий воспитания, от начала коррекционной работы.

Слабослышащие студенты обычно обучаются согласно индивидуальному плану, позволяющему реализовать их коммуникативные возможности.

Основные рекомендации для работы со слабослышащими студентами:

- давать больше времени для выполнения заданий, особенно письменных;
- давать информацию таким образом, чтобы обучающийся мог воспринимать ее с использованием своего зрения;
- стимулировать взаимодействие с другими людьми, включая их в диалог, обсуждение по поводу процесса и результатов, достигнутых ими;
- ставить вопросы четко, кратко, чтобы обучающиеся могли осознать их, вдуматься в содержание;
- использовать время беседы способами оперативной помощи, включая иллюстративный материал;
- развивать слуховое и слухо-зрительное восприятие постоянно (поворачиваясь лицом к собеседнику);

Необходимым условием организации успешного обучения и воспитания обучающихся с нарушениями слуха является создание адаптивной среды, позволяющей обеспечить их личностную самореализацию в социуме. Эффективность этого процесса зависит от того, насколько тесно взаимодействие учебного заведения и семья. Основная цель их совместной деятельности - включение родителей в систематическую активную коррекционную работу. Необходимо мотивировать родителей на участие в жизни группы, что поможет быть в курсе событий.

По мнению многих исследователей, у детей с инвалидностью/ОВЗ (в том числе у детей с нарушениями слуха) наблюдаются значительные отклонения от сроков возникновения тех или иных форм общения. Они затрудняются вступать в процесс общения, ориентироваться в партнерах и ситуациях общения, соотносить средства вербального и невербального общения, согласовывать свои действия, мнения, установки с потребностями товарищей по общению, оценивать результаты совместного общения, делиться своими чувствами, интересами, настроением с собеседником, проявлять чуткость, отзывчивость, сопереживание по отношению к нему и т.п. Все это, в свою очередь задерживает формирование здоровых отношений в социуме, мешает социальной адаптации; создает личные и социальные проблемы, конфликтные ситуации в межличностных отношениях. Педагогу на этом этапе необходимо выстроит наиболее тесное взаимодействие с родителями.



наблюдается умственная отсталость. Иными словами, у части из них другие наблюдаются задержка психического развития, у части из них группа: одни имеют нормальный или близкий к нормальному интеллект, у По состоянию интеллекта люди с НОДА представляют крайние разновидности

носить односторонний характер. Иногда поражаются обе руки и обе ноги. Кроме того, нарушения движения могут

При одних формах заболевания больше страдают руки, при других - ноги. недоразвитию, нарушению или утрате двигательных функций.

двигательный дефект, который приводит к задержке формирования, Ведушим в клинической картине перечисленных заболеваний является

(кондуктофизия, рахит). конечностей, полиартрит, заболевания скелета, системные заболевания скелета

аппарата: травматические повреждения спинного мозга, головного мозга и - приобретенных заболеваний и повреждений опорно-двигательного

аномалии развития пальцев кисти); развития позвоночника (сколиозы), недоразвитие и дефекты конечностей,

вывих бедра, кривошея, косолапость и другие деформации стоп, аномалии - врожденной патологии опорно-двигательного аппарата (врожденные

- инфекционное заболевание, приводящее к параличам); - нервной системы (детский церебральный паралич (ДЦП) и полиомиелит -

возникают вследствие различных заболеваний: врожденные, так и приобретенный характер. Нарушения двигательных функций

Нарушения функций опорно-двигательного аппарата могут носить как **4.3. Нарушения опорно-двигательного аппарата**

преодоления трудностей. Меры по обследовать с родителями результаты диагностики и разработать меры по обследовать с нарушениями слуха дополняется мониторингом семьи. Важно

Мониторинг личностных особенностей и социальных способностей

ситуаций и вырабатка мер по их решению совместно с подростком. предыдущих этапах - консультирование в виде обследования, анализа жизненных

Можно использовать те же формы работы, которые были эффективны на взрослых, поэтому мероприятия необходимо строить, учитывая этот фактор.

становится личностное общение. Дети в этом возрасте очень хотят быть более проблемным, т.к. ведущим видом деятельности в подростковом возрасте

подросткового периода. Для слабослышащих детей этот возраст может быть Он должен также владеть информацией об особенностях и трудностях

Таим образом, от решений, принятых сегодня, будет зависеть завтрашние победы и поражения детей с инвалидностью/ОВЗ. Ведь стремление добиться чего-то в жизни появится только тогда, когда они поверят, что способны изменить свое положение в обществе.

Успех реабилитации во многом будет зависеть от слаженности и согласованной работы разных специалистов. Однако они занимают позицию консультантов и помощников, а ведущая роль в этом трудоемком и продолжительном процессе все же отводится самым близким и родным людям. Они должны знать, люди с легкой формой ДЦП в будущем могут овладеть многими специальностями. Это, прежде всего профессии умственного труда. Для людей со средней степенью ДЦП больше подойдут специальности, позволяющие работать на дому - это программисты, журналисты и даже (при сохранности движений рук) швеи.

Родителям надо быть готовыми к тому, что самыми первыми проблемами, с которыми столкнется их ребенок, будут выраженные нарушения в двигательной сфере, недостаточное речевое развитие, а в некоторых случаях и полное отсутствие речи, маленький запас знаний о явлениях окружающего мира.

Для социализации очень важно обучать студента с НОДА в соответствии с его возможностями. Коррекционная работа должна строиться не с учетом возраста, а с учетом того, на каком этапе психоречевого развития находится ребенок. Важно развитие скоординированной системы межканализаторных связей, опора на все анализаторы с обязательным включением двигательного кинестетического.

Можно выделить особые потребности, свойственные всем обучающимся с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- непрерывность коррекционно-развивающего процесса;
- использование специальных методов, приемов и средств обучения (в том числе, специализированных компьютерных технологий), индвидуализация обучения;

Можно выделить особые потребности, свойственные всем обучающимся с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- обеспечение особой пространственной и временной организации образовательной среды.

### Памятка для родителей, воспитывающих детей с инвалидностью/ОВЗ:

Правило 1. Не предъявляйте к ребенку повышенных требований. В своей жизни он должен реализовать не ваши мечты, а свои способности.

Правило 2. Чаще хвалите ребенка. Если ребенок старается сделать, но у него не получается, лучше обойдите это молчанием или просто скажите: «Жаль, что не вышло, в другой раз получится».

Правило 3. Признайте за ребенком право быть таким, какой он есть. Примите его таким – с невнятной речью, странными жестами, «непохожестью на других».

Правило 4. Пытайтесь чему-то научить ребенка, не ждите быстрого результата. Правильная помощь, в нужное время принесет успех и радость и ребенку, и тем, кто ему помогает. Научитесь радоваться даже небольшим его достижениям.

Правило 5. Не замыкайтесь в своем мире. Общение с другими людьми, детьми, возможно, поможет вашему ребенку в будущем. Не умея самостоятельно строить отношения с людьми, общаться, он возьмет вас и ваших друзей за образец.

Правило 6. Ребенок не требует от вас жертв. Возможно, кое от чего и придется отказываться. Но выход можно найти из любой, даже самой сложной ситуации. И это зависит только от вас.

Правило 7. Не бойтесь говорить о своем ребенке. Пусть все знают, что такие дети есть, и что им нужен особый подход!