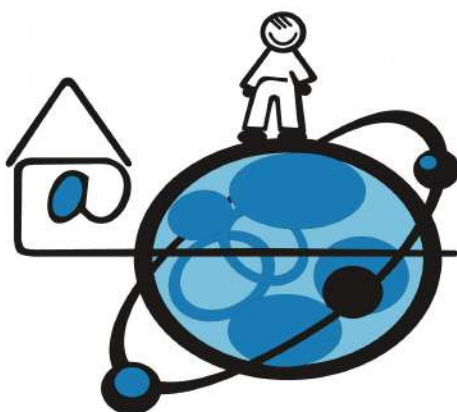


Департамент образования Ивановской области

**Региональный Центр по дистанционному образованию
детей с ограниченными возможностями здоровья
и детей-инвалидов**

**ОСОБЕННОСТИ ОБУЧЕНИЯ
И ВОСПИТАНИЯ ДЕТЕЙ С ОВЗ
В УСЛОВИЯХ ФГОС**

Рекомендации для родителей



Иваново 2023

Департамент образования Ивановской области

Региональный Центр по дистанционному образованию детей
с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов

**ОСОБЕННОСТИ ОБУЧЕНИЯ
И ВОСПИТАНИЯ ДЕТЕЙ С ОВЗ
В УСЛОВИЯХ ФГОС**

РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ

Иваново 2023

Авторы-составители:

Маркелова Ю.И., руководитель РЦДО

Монахова Н.А., методист РЦДО

«Особенности обучения и воспитания детей с ОВЗ в условиях ФГОС». Рекомендации для родителей /Маркелова Ю.И., Монахова Н.А. Иваново, 2023 – 37 с.

Современное образование ориентировано на ценность социальной и образовательной интеграции детей с ограниченными возможностями здоровья. Успешной социализации детей и успеху в школьном обучении может способствовать только комплексная помощь. На родителей ложится ответственность за качественный контакт с педагогами и другими специалистами образовательного учреждения.

Сборник материалов, адресованный родителям обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, содержит рекомендации по воспитанию и обучению детей с ОВЗ с различными вариантами дизонтогенеза.

СОДЕРЖАНИЕ

| | |
|---|----|
| Введение..... | 4 |
| Роль семьи в развитии ребенка с ОВЗ..... | 6 |
| Общие рекомендации для родителей по воспитанию и обучению детей с ОВЗ..... | 7 |
| Рекомендации родителям по воспитанию и обучению детей с нарушением слуха..... | 9 |
| Рекомендации родителям по воспитанию и обучению детей с нарушением зрения..... | 11 |
| Рекомендации родителям по воспитанию и обучению детей с тяжелыми нарушениями речи (ТНР) | 14 |
| Рекомендации родителям по воспитанию и обучению детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата (НОДА)..... | 18 |
| Рекомендации родителям по воспитанию и обучению детей с задержкой психического развития (ЗПР)..... | 23 |
| Рекомендации родителям по воспитанию и обучению детей с расстройствами аутистического спектра (РАС)..... | 25 |
| Приложение | 30 |
| Информационные ресурсы..... | 34 |

ВВЕДЕНИЕ

Проблема включения в образовательный процесс детей с ограниченными возможностями здоровья является одним из актуальных аспектов современной педагогической науки. В ФЗ №273 от 27 декабря 2012 «Об образовании в Российской Федерации» рассматривается возможность выбора образовательного маршрута для детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ). Родители имеют право обучать своего ребёнка в любом учреждении общего образования [14].

Современное образование ориентировано на ценность социальной и образовательной интеграции детей с ограниченными возможностями здоровья (далее ОВЗ). К категории детей с ОВЗ относятся дети, состояние здоровья которых препятствует освоению образовательных программ вне специальных условий обучения и воспитания. В группу детей с ОВЗ входят дети с различными вариантами дизонтогенеза: глухие, слабослышащие, позднооглохшие, слепые, слабовидящие, с тяжелыми нарушениями речи (ТНР), с нарушениями опорно-двигательного аппарата (НОДА), с задержкой психического развития (ЗПР), с расстройствами аутистического спектра (РАС). Уровень интеллектуального развития детей с ОВЗ варьируется от близкого к нормативному до интеллектуальных нарушений различной степени. Дети с ОВЗ могут реализовать свой потенциал при условии вовремя начатого и адекватно организованного обучения и воспитания, удовлетворения как общих с нормально развивающимися детьми, так и особых образовательных потребностей, заданных характером нарушения их психического развития. А это во многом зависит от родителей, которые, являясь законными представителями ребенка, имеют решающий голос в определении программы обучения, в выборе образовательной организации [18].

На родителей ложится ответственность за постоянный, активный и плодотворный контакт с педагогами и специалистами, выполнение всех заданий и рекомендаций по созданию развивающей микросоциальной бытовой среды, среды постоянного и полноценного речевого общения. Низкая степень родительской включенности при данных обстоятельствах имеет весьма негативные последствия: ребенок с ограниченными

возможностями здоровья может не справиться с освоением стандартизированной общеобразовательной программы, ему будет трудно интегрироваться и адаптироваться в социуме массовой школы. Пассивная родительская позиция сведет на нет всю работу школы. Таким образом, успешной адаптации детей, коррекции нарушения и успеху в школьном обучении будет способствовать только комплексная помощь как со стороны педагогического коллектива, так и родителей [9].

Методические рекомендации адресованы родителям детей с ограниченными возможностями здоровья и содержат рекомендации по воспитанию и обучению детей с ОВЗ с различными вариантами дизонтогенеза.

РОЛЬ СЕМЬИ В РАЗВИТИИ РЕБЕНКА С ОВЗ

Семья в жизни каждого человека играет очень важную роль. Особенно важно осознание семьи для ребенка, личность которого еще только формируется. Для него семья — это самые близкие люди, принимающие его таким, какой он есть, независимо от социального статуса, состояния здоровья и индивидуальных особенностей. Это то место, где можно решить возникшие проблемы, найти помощь, понимание и сочувствие. Но та же семья может стать причиной формирования негативных качеств в ребенке, препятствовать его адаптации в меняющихся жизненных условиях. Именно в семье ребенок усваивает те или иные навыки поведения, представления о себе и других, о мире в целом [2].

Для достижения положительной динамики развития ребёнка с ОВЗ необходимы не только занятия со специалистами, но и активное участие родителей и ребёнка в процессе коррекции. Причём это не просто требование и «прихоть» педагогов, это прямая обязанность родителей, закреплённая законодательством Российской Федерации (статья 44 ФЗ «Об образовании» 29 декабря 2012 года №273 Права, обязанности и ответственность в сфере образования родителей (законных представителей) несовершеннолетних обучающихся) [5].

ОБЩИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ ПО ВОСПИТАНИЮ И ОБУЧЕНИЮ ДЕТЕЙ С ОВЗ

1.Создайте дома доброжелательную и комфортную атмосферу, соблюдайте режим, необходимый для развития ребенка.

2.Соблюдайте предписания врачей.

3.Говорите ребенку, что вы цените, уважаете и гордитесь им, ребенок в любом возрасте хочет слышать, что он кому-то нужен, видеть ласковые глаза.

4.Любите вашего ребёнка и чаще показывайте ему это. Не бойтесь проявлять чувства. Многие родители, особенно отцы, подавляют свои эмоции, так как считают, что показывать свои страдания — это проявление слабости, но проявление чувств ничуть не уменьшает силы духа.

5.Не сравнивайте своего ребёнка с чужими детьми, сравнивайте успехи ребёнка сегодня со его вчерашними успехами.

6.Не бойтесь отказать ребёнку в чем-либо, если считаете его требования чрезмерными.

7.Будьте активны в общении со своим ребенком, чаще разговаривайте с ребёнком, помните, что ни телевизор, ни радио не заменят вас.

8.Не ограничивайте ребёнка в общении со сверстниками, не отказывайтесь от встречи с друзьями, приглашайте их в гости, пусть в вашей жизни найдется место и высоким чувствам, и маленьким радостям.

9.Старайтесь чувствовать себя спокойно и уверенно с ребенком на людях, доброжелательно реагируйте на проявления интереса со стороны посторонних, не отталкивайте их от себя жалобами, раздражением, проявлением озлобления.

10.Приобщайте ребенка к домашним делам в соответствии с его возможностями, формируйте у него навыков самообслуживания.

11.Помните, что будущее вашего ребенка во многом зависит от того, насколько он социализирован, адаптирован в обществе, делайте все возможное, чтобы он привык находиться среди людей и при этом не

концентрироваться на себе, умел и любил общаться, мог попросить о помощи.

12. Не подчиняйте всю жизнь в семье ребенку: за него делать все, включая и то, что без особого труда смог бы сделать он сам. Такая гиперопека детям очень вредна. Именно в простых видах деятельности, элементарных навыках самообслуживания и самоконтроля развиваются такие качества, как уверенность в себе, чувство ответственности, самостоятельность. Конечно, контроль необходим, но его необходимо организовывать не «над», а «рядом».

13. Не предъявляйте завышенные требования к ребенку. Перегрузка, особенно интеллектуальная, влечет за собой не только снижение работоспособности, заторможенности в понимании ситуации, но может проявиться агрессией, срывом в поведении, резкими перепадами настроения. Завышенные требования приводят к тому, что, берясь за непосильное для себя дело, ребенок не может его выполнить, начинает нервничать, теряет веру в свои силы. Для того, чтобы сохранить работоспособность такого ребенка, не наносите учебной нагрузкой дополнительного вреда его здоровью, внимательно относитесь к организации его труда и отдыха. Психологи и врачи утверждают, что перерывы во время выполнения домашнего задания крайне необходимы [4, 7, 15].

Таким образом, важнейшем условием нормального развития ребенка с ОВЗ является участие семьи в жизни и воспитании особенного ребенка. Эффективность коррекционно-реабилитационной работы напрямую зависит от психического и эмоционального комфорта ребенка в семье, от поддержки и любви родителей [4].

РЕКОМЕНДАЦИИ РОДИТЕЛЯМ ПО ВОСПИТАНИЮ И ОБУЧЕНИЮ ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЕМ СЛУХА

1. Необходимо помнить о полном принятии ребенка таким, какой он есть — родители должны понимать и принимать состояние ребенка.

2. Ребенок должен развиваться, как обычный ребенок, и не чувствовать своего отличия.

3. Одной из возможностей скомпенсировать потерю слуха у ребенка является протезирование современными слуховыми аппаратами. Поэтому желательно иметь слуховые аппараты на оба уха, которые в обиходе называются «заушинами». С ними ребенок будет познавать звуки окружающего мира. Если у вас один аппарат, то надевайте сегодня на левое ухо, завтра — на правое (необходимо проконсультироваться со специалистом).

4. Не всегда легко приучить ребенка к аппарату. Главное здесь — никакого насилия, а только поощрение игрой и общением со взрослым. Тогда ребенок с большим желанием будет носить то, с чем связаны положительные эмоции.

5. Важно понять, что слуховой аппарат является сложным техническим устройством, которое необходимо приобретать и настраивать индивидуально. Правильно настроенный, он позволит вашему ребенку ощутить мир звуков, научиться различать речь окружающих людей и даст возможность полноценного и гармоничного развития.

6. Слуховые аппараты необходимы для ориентации в пространстве (вовремя услышать сигнал опасности), для общения со слышащими (в учреждениях, транспорте, магазине), для получения полноценного образования.

7. Ребенка с нарушением слуха необходимо обучать чтению с губ, уделять много внимания развитию его речи. Старайтесь говорить с ним на доступном его слуху расстоянии, членораздельно и четко произнося обращенные к нему слова. Ребенок всегда должен смотреть в лицо говорящего и следить за движениями его губ. Чтобы он не утомлялся и не

избегал занятий, придавайте им вид игры. Он будет слышать, но не на всех расстояниях одинаково. Часто низкие частоты слышны на более дальних расстояниях (стук, шорох, бас). Чем выше частоты, тем они должны быть ближе.

8. Главная задача: говорить все на ушко не один раз, а минимум десять (меняя правое — левое), в промежутках показывая, как при этом двигаются губы. На ушко — это чисто слуховое восприятие, губы — это слухо-зрительное восприятие. Ни в коем случае не нужно кричать, лучше сказать много раз обычным голосом на самое ушко.

9. Дома необходимы резиновые игрушки-пищалки, свистульки, бубен, игрушечная балалайка, гитара, гармошка. Необходимо знакомить со всем окружающим, издающим звук. Сначала это игрушки, потом окружающие предметы: холодильник, музыкальный центр, машина.

10. Нельзя внезапно появляться перед плохо слышащим ребенком. Вы можете сильно испугать его. Старайтесь подходить к нему осторожно и издавать при этом шум или звуки [16].

РЕКОМЕНДАЦИИ РОДИТЕЛЯМ ПО ВОСПИТАНИЮ И ОБУЧЕНИЮ ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЕМ ЗРЕНИЯ

Родителям, воспитывающим ребенка с нарушением зрения, следует учитывать некоторые рекомендации по профилактике и преодолению трудностей, которые могут возникнуть в обучении.

1. Ознакомьтесь с заключением врача-офтальмолога о состоянии зрения ребенка. Далеко не всем детям рекомендуются очки для постоянного ношения, но некоторые дети, испытывая чувство стеснения, не надевают их в окружении сверстников.

2. Способствуйте формированию коммуникативных навыков через чтение, беседы, игры.

3. Формируйте позитивные свойства личности, мотивацию общения, которая обеспечит успешную адаптацию.

4. Развивайте мимику ребенка, учите контролировать ее с помощью пения. В данном процессе мышцы лица тренируются, и человек учится ими обладать в большей мере.

5. Рабочее место ребенка с нарушением зрения должно быть оснащено дополнительным освещением.

6. В одежде родителю рекомендуется использовать яркие цвета, которые лучше воспринимаются ребенком, имеющим зрительные нарушения.

7. В связи с тем, что темп работы детей со зрительными нарушениями замедлен, следует давать больше времени для выполнения домашних заданий (особенно письменных). Некоторые нарушения зрения осложняют выработку навыка красивого письма, поэтому следует снизить требования к почерку ребенка. Рекомендуются с таким ребенком дополнительные занятия, направленные на развитие навыков письма и черчения по трафарету, навыков штриховки, ориентировки в микропространстве (на листе бумаги), развитие зрительного восприятия, внимания, памяти.

8.Рекомендуется смена видов деятельности, которые являются своеобразным отдыхом для глаз, с использованием упражнений для снятия зрительного утомления (зрительная гимнастика).

9.Родитель должен говорить достаточно медленно, задавать вопросы четко, кратко, конкретно, чтобы дети могли осознать их, вдуматься в содержание. Не следует торопить их с ответом, дать 1-2 мин на обдумывание.

10.При проведении занятий с детьми, имеющими нарушение зрения, создаются условия для лучшего зрительного восприятия объекта, различения его цвета, формы, размещения на фоне других объектов, удаленности.

11.Материал должен быть крупный, хорошо видимый по цвету, контуру, силуэту, должен соответствовать естественным размерам, т.е. машина должна быть меньше дома, помидор – меньше кочана капусты и т. п.

12.Размещать объекты нужно так, чтобы они не сливались в единую линию, пятно, а хорошо выделялись по отдельности.

13.При знакомстве с объектом рекомендуется медленный темп, так как детям с нарушением зрения требуется более длительное, чем нормально видящим детям, время для зрительного восприятия, осмысления задачи, повторного рассматривания.

14.Следует использовать указки для прослеживания объекта в полном объеме (обвести его контур, часть).

15.Поскольку у детей с нарушением зрения преобладает последовательный способ зрительного восприятия, то время на экспозицию предлагаемого материала увеличивается минимум в два раза (по сравнению с нормой).

16.При предъявлении материала, связанного с его осязательным обследованием, время также увеличивается в 2-3 раза по сравнению с выполнением задания на основе зрения.

17.Трудности координации движения, несогласованность движений руки и глаза при нарушениях зрения замедляют темп выполнения заданий, связанных с предметно-практической деятельностью, поэтому при выполнении графических заданий нужно хвалить ребенка не за

точность воспроизведения, а за правильность понимания и выполнения задания.

18. Информируйте ребенка о трудностях, которые могут вызвать затруднения при ориентировке в пространстве [3, 10].

Правила заучивания стихов с незрячими и слабовидящими детьми

Нужно понимать, что каждое стихотворение, усвоенное ребенком, обогащает его словарный запас, формирует речь, делает ее более выразительной, а также развивает воображение и память. Стихи являются средством воспитания любви к природе, к Родине, к близким людям. Поэтому одним из первых правил заучивания стихов для незрячих детей, является выбор стихотворения, оно должно быть яркое, образное, отличаться музыкальностью и вызывать желание слушать его снова. Прочтите стихотворение ребенку от начала и до конца, объясните смысл стихотворения, разберите диалоги персонажей. Тем детям, которые запоминают информацию на слух, можно по-разному читать текст: шепотом, громко как заяц и т.д. Детям-кинестетикам дайте потрогать игрушки-персонажи стихотворения. Это особенно актуально для заучивания стихов с детьми 2-9 лет. Для визуалов (с остаточным зрением) важно увидеть картинку в книге или нарисованную родителями.

Следующий этап — повторяйте стихотворение сначала вместе, затем договаривайте по очереди, потом по одной строке, разными голосами, голосами персонажей и т.д. Для детей-непосед можно использовать двигательный прием заучивания — вместе попрыгать, как зайки, или двигаться по тексту — маршировать, прыгать и т.д. Незрячему ребенку, да любому другому, со сложностями в заучивании можно взять в руки любую толстую нитку и «смотреть из стихотворения клубочек». Вместе с ним, ритмично, как бы «наматываем» строчку за строчкой в «катушку» в нашей голове. Намотали? А теперь рассказываем и разматываем и т.д. Этим упражнением мы даем ребенку двигательную опору для запоминания. Как вариант этого метода вы можете предложить класть в блюдо бусины или нанизывать пирамидку [17].

РЕКОМЕНДАЦИИ РОДИТЕЛЯМ ПО ВОСПИТАНИЮ И ОБУЧЕНИЮ ДЕТЕЙ С ТЯЖЕЛЫМИ НАРУШЕНИЯМИ РЕЧИ (ТНР)

1. Нельзя фиксировать внимание на дефекте речи ребенка.
2. Отношение к ребенку в семье должно быть ровным, спокойным, ласковым, но в то же время, строгим и согласованно единым.
3. Ребенок не должен чувствовать себя обиженным, ущемленным, нельзя подчеркивать его неполноценность, наказывать физически.
4. Говорить с ребенком рекомендуется негромко, медленно, спокойно, мягко.
5. По возможности не выполняйте просьбу ребёнка, если она высказана жестами, мимикой (попросите озвучить).
6. В отношениях с ребенком придерживайтесь «позитивной модели». Хвалите его каждый раз, когда он этого заслужил, подчеркивайте успехи. Это поможет укрепить уверенность ребенка в собственных силах.
7. Нельзя допускать, чтобы другие передразнивали речь ребенка.
8. Для ребенка необходимо создать обстановку душевного покоя, ограничить участие в шумных играх, оберегать ребенка от утомления, поскольку оно приводит к снижению у него самоконтроля и нарастанию повышенной активности.
9. Необходимо ограничить ребенка от сильных впечатлений, страшных сказок и рассказов, ограничить просмотр телепередач, особенно агрессивных фильмов, сцен жестокости.
10. Поощряйте ребенка за все виды деятельности, требующие концентрации внимания (работа с кубиками, раскрашивание, лепка и т.д.).
11. В определенный отрезок времени давайте ребенку только одно задание, чтобы он мог его завершить.
12. Для подкрепления устных инструкций используйте зрительную стимуляцию.
13. Большое значение имеет пение, чтение стихов.

14.Если ребёнок путает, пропускает, искажает слоги в словах, помогите ему сформировать ритм собственной речи (проговаривайте трудное слово по слогам, с помощью хлопков и т.д.).

15.Поправляйте неправильно произнесенные звук или слово, но делайте это деликатно: не ругайте, не повторяйте неправильно произнесенного слова, не требуйте немедленного правильного произнесения. Обязательно дайте правильный образец. Ребенку требуются многократные повторения для формирования навыка правильного произношения. Речь родителей должна быть доступна ребенку по содержанию: не загружайте ребенка непонятными ему словами, сложными грамматическими конструкциями, заучиванием сложных по структуре и содержанию стихотворений.

16.Объясняйте ребенку значение новых и непонятных ему слов. При необходимости обращайтесь к словарю, тем самым ребенок будет исподволь приучаться работать со справочной литературой.

17.Если ребенок пересказывает содержание сказки (рассказа), составляет рассказ по картинке, допуская речевые ошибки, не перебивайте ребенка, укажите на ошибки после того, как ребенок закончит высказывание.

18.Старайтесь отвечать на все вопросы ребенка. Если вы не можете дать ответ сразу, обязательно ответьте, как будете готовы. Этим вы не только дадите ребенку новые знания, но и взаимно полезное общение.

19.Поддерживайте дома четкий распорядок дня. Из дня в день время приема пищи, выполнения домашних заданий, игр и сна должно соответствовать этому распорядку.

20.Дайте ребенку возможность для расходования избыточной энергии. Полезны ежедневные физические занятия на свежем воздухе, длительные прогулки, бег. Необходимо закаливать организм ребенка.

21.Самое главное, любите своего ребенка и верьте в его силы, тогда и он сам поверит в себя [12, 13].

Рекомендации родителям при появлении в речи ребенка запинок

1. Соблюдайте режимные моменты.
2. Организуйте правильное питание.
3. Избегайте соматических и психических перегрузок.
4. Создайте благоприятный эмоциональный климат и комфортную атмосферу в семье.
5. Используйте согласованные единообразные воспитательные воздействия.
6. Не предъявляйте к ребенку требований, не соответствующих его возрасту. Требования всегда должны быть одинаковыми, постоянными со стороны всех окружающих, как в семье, так и в детском саду, в школе.
7. Читайте литературу, соответствующую возрасту ребенка. Вредно чтение на ночь страшных сказок, так как это может вызвать у ребенка чувство постоянного страха: он боится увидеть Бабу Ягу, лешего, черта и т.п.
8. Не разрешайте часто и долго смотреть телевизионные передачи. Это утомляет и чрезмерно возбуждает ребенка. Особенно отрицательно действуют передачи, не соответствующие его возрасту и просмотренные перед сном.
9. Не перегружайте ребенка большим количеством впечатлений (кино, чтение, просмотр телепередач и т.п.) в период выздоровления после перенесенного заболевания. Несоблюдение режима и требований правильного воспитания в это время может легко привести к усилению заикания.
10. Соблюдайте правила речевого общения с ребенком (плавная, эмоционально выразительная, спокойная, умеренная по темпу, четкая речь взрослого).
11. Не говорите с ребенком лепетным языком, искажая звукопроизношение.
12. Не перегружайте речь труднопроизносимыми словами, не используйте сложные лексико-грамматических обороты и синтаксические конструкции.

13. Задавайте только конкретные вопросы, не торопите с ответом, незаметно подсказывайте то, что ребенок сам хотел сказать.
14. Не наказывайте ребёнка за погрешности в речи.
15. Отводите на ночной сон ребенок не менее 8 часов.
16. Избегайте повышенных тонов и тем более взрывных интонаций, резких жестов, тон общения должен быть ровным, спокойным. Нельзя запугивать ребенка, наказывать, оставляя одного в помещении, особенно плохо освещенном. В виде наказания можно посадить ребёнка на стул, лишить участия в любимой игре и т.п.
17. Говорить с ребенком надо четко, плавно (не отрывая одно слово от другого), не торопясь, но ни в коем случае не по слогам и не нараспев.
18. Когда малыш вам что-то рассказывает, не подгоняйте его и не перебивайте.
19. Нужно быть всегда одинаково ровным и требовательным к ребенку. Следует сблизить такого ребенка с наиболее уравновешенными, хорошо говорящими детьми, чтобы, подражая им, он учился говорить на выдохе выразительно и плавно.
20. Чаще проявляйте ласку, поддерживайте ребенка тактильным контактом.
21. Поменьше критикуйте, чаще хвалите даже самые маленькие успехи.
22. Нельзя вовлекать заикающихся детей в игры, которые возбуждают и требуют от участников индивидуальных речевых выступлений. Вместе с тем, им полезно участвовать в хороводных и других играх, требующих хоровых ответов.
23. Если ребенку трудно начать говорить, или если он начал говорить, запинаясь, следует помочь ему произнести слово (фразу) на выдохе или отвлечь его внимание другим вопросом, не дав возможности говорить с запинками.
24. Занимайтесь музыкой, пением и танцами, так как это всё способствует развитию правильного речевого дыхания, чувства темпа, ритма [2].

РЕКОМЕНДАЦИИ РОДИТЕЛЯМ ПО ВОСПИТАНИЮ И ОБУЧЕНИЮ ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЯМИ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА (НОДА)

Сформулируем несколько простых приемов, которые могут помочь продуктивному общению с ребенком с двигательными нарушениями:

1. В начале общения убедитесь, что то, о чем вы говорите в настоящий момент, важно для ребёнка, его поза устойчива, ваше лицо находится в поле его зрения.

2. Поддерживайте инициативу ребенка в общении, в выполнении любых доступных ему действий – это первый, но, пожалуй, самый важный шаг на пути к его будущему благополучию.

3. Задавая ребенку вопрос, предоставьте время для ответа, достаточное с учетом его индивидуального (часто замедленного) темпа речи, наличия потребности в оказании помощи при использовании средств АДК.

4. Не перебивайте ребенка и не исправляйте его речевые ошибки, когда он говорит. Вы можете затем повторить слово или фразу правильно, при этом не стоит добиваться от ребенка ее повторения – так его внимание будет сосредоточено на содержании высказывания.

5. Поощряйте активность ребенка в общении, не оставляйте без внимания его обращения к вам в бытовых ситуациях, в игре, взаимодействии с другими людьми.

6. Используйте для общения с ребенком те средства коммуникации, которые для него доступны [6].

Организация рабочего места для ребенка с нарушениями опорно-двигательного аппарата при дистанционном обучении

Правильная организация рабочего места очень важна для всех без исключения учеников. На дистанционном обучении зачастую ребенок проводит за учебой больше времени, чем в школе, так как увеличивается объем самостоятельной работы, и даже те уроки, которые обычно

проходят вне классных помещений (например, физкультура), теперь проводятся за компьютером.

- Рабочее место ребенка желательно расположить в отдельном помещении или выделить часть комнаты, в которой во время урока не будут присутствовать другие члены семьи (кроме сопровождающего взрослого, если это необходимо). Помещение должно хорошо проветриваться, в нем должна быть комфортная для ребенка температура.

- Рабочее место должно находиться вблизи источника естественного света, который падает слева, искусственный свет должен падать сверху. Лучше всего, если рабочее место будет располагаться у окна. Для ребенка-правши стол необходимо расположить слева от окна, для ребенка левши – справа. Лампа для верхнего освещения должна располагаться прямо над рабочим местом. Если используется настольная лампа, ее необходимо располагать слева для ребенка-правши и справа – для ребенка–левши.

- Особенностью организации дистанционного обучения школьников с нарушениями опорно-двигательного аппарата является необходимость специального оборудования рабочего места обучающегося. Эта необходимость обусловлена разнообразными двигательными нарушениями у детей: нарушением мышечного тонуса, контрактурами (ограничение объема движений в суставах), деформацией конечностей, ограничением или невозможностью произвольных движений (парезы и параличи), снижением мышечной силы, наличием гиперкинезов (непроизвольных насильственных движений), тремором, нарушением равновесия, координации движений и др.

- При резком переходе на обучение в дистанционной форме наиболее полезно установить для ребенка режим дня максимально близкий к его привычному графику. Важно, чтобы ребенок вовремя вставал и не проводил много времени в кровати, иначе потом будет трудно вернуться к обычному распорядку.

- Электронное обучение и дистанционные образовательные технологии открывают новые возможности для освоения образовательной программы и социализации детей и подростков с НОДА. Однако неконтролируемое применение цифровых компьютерных технологий может привести к ухудшению самочувствия и усугубить проблемы

обучающихся с ОВЗ. Поэтому родителям обучающихся необходимо наблюдать за состоянием своих детей, контролировать время их работы на ПК и с другими гаджетами. При появлении признаков утомления необходима консультация со специалистами.

- Обычно выделяют умственное (нервно-психическое) и физическое (нервно-мышечное) утомление, однако деление между ними условное. С одной стороны, образовательный процесс (выполнение заданий и упражнений) требует от ребенка значительной нервно-психической деятельности. С другой стороны, во время урока обучающемуся с НОДА требуются не меньшие, а иногда и большие, усилия для нервно-мышечной деятельности, связанной с сохранением своей позы, движениями рук и т.д. Ввиду специфики дистанционного обучения, длительное и нерациональное использование компьютерных мониторов (планшетов, ТВ-экранов и т.д.) приводит к напряжению центральной нервной системы и более выраженному утомлению школьников. Повышенная утомляемость характерна практически для всех детей с ДЦП. Утомление у всех детей наступает на разных этапах образовательной деятельности: как в рамках одного урока или учебного дня, так и общее утомление в течение четверти и учебного года. Это зависит от целого ряда обстоятельств (соматического самочувствия, тяжести дефекта, внешних факторов и т.д.).

К проявлениям утомления у обучающихся с НОДА можно отнести:

- 1) увеличение времени на обдумывание ответа;
- 2) увеличение количества неправильных ответов;
- 3) снижение уровня внутреннего торможения (отвлекается, внимание становится рассеянным);
- 4) ускорение темпа речи, снижение ее разборчивости;
- 5) сокращение длительности фраз, затухание голоса в конце фразы;
- 6) усиление гиперкинезов;
- 7) увеличение времени на выполнение отработанных практических действий (с клавиатурой, мышкой или ее альтернативой, предметами);
- 8) проявление негативизма (отталкивание клавиатуры и средств управления ПК, дидактического и практического материалов);
- 9) появление слезливости, сухости или рези в глазах, сложностей с фокусировкой взгляда на изображении.

Появление признаков утомления не опасно, скорее, наоборот. Первые их проявления являются индикаторами для педагога и родителя о необходимости дать ребенку передышку, чтобы процесс обучения был эффективен. Они исчезают после смены деятельности и отдыха обучающегося. При систематических проявлениях утомления необходимо скорректировать образовательный процесс (сократить длительность занятий, скорректировать сложность и объем заданий, увеличить длительность перемен, пересмотреть расписание и т.д.) Данные признаки утомления нельзя оставлять без внимания, тем более, игнорировать и продолжать дистанционный урок без изменений. Негативное влияние на организм ребенка, особенно на фоне ДЦП и других заболеваний, имеет переутомление – состояние организма, характеризующееся функциональными нарушениями, обусловленными чрезмерным однократным утомлением или прогрессирующим накоплением его за ряд последовательных периодов работы. То есть, если организм разово получил запредельную для него нагрузку или систематически истощается сильнее, чем успевает восстановиться за время отдыха, то наступает патологическое состояние переутомления. Для полного восстановления организма школьнику с НОДА необходим более длительный отдых. В сложных случаях может потребоваться консультация врача и медикаментозная поддержка проведение физиотерапевтических процедур и лечебной гимнастики [1].

Как родитель может помочь ребенку адаптироваться к дистанционному обучению?

1. Убедитесь в том, что технические барьеры для учебы отсутствуют: подключен высокоскоростной интернет, камера и микрофон работают, установлены все необходимые программы.

2. Постарайтесь заранее освоить платформу, на которой обучается ваш ребенок, и основные сервисы, которыми пользуется учитель. Как правило, ничего особенно сложного в этом нет, при желании разобраться сможет любой. Если у ребенка возникнут трудности, вы будете готовы прийти на помощь, когда это будет необходимо.

3. Не стесняйтесь задавать вопросы учителю. Это совершенно нормально.

4. Следите за успехами ребенка, акцентируйте на них внимание. Рекомендация, которую часто можно услышать от психологов, — «Хвалите детей, вдохновляйте их» — сегодня как никогда актуальна. Не забывайте, что усвоение учебного материала ребенком с нарушениями опорно-двигательного аппарата на начальном этапе дистанционного обучения не может быть таким же интенсивным, как при обучении в очном режиме.

5. В рамках режима дня вместе с ребенком четко планируйте время, отведенное на учебу и выполнение домашних заданий.

6. Подберите вместе с ребенком удобную одежду для занятий, пусть у него будет домашняя «школьная форма». Это поможет организовать и настроит на учебу. Ребенок должен понимать, что участвовать в онлайн-уроках в пижаме неправильно.

7. Не забывайте о важности общения со сверстниками. Даже если ребенок из-за дистанционного обучения проводит много времени за компьютером, не запрещайте ему в свободное время использовать гаджеты для общения с друзьями через групповые чаты в мессенджерах, ВК, Skype и т.д. Постарайтесь найти баланс, так как важно сохранить привычный для ребенка круг общения[1].

РЕКОМЕНДАЦИИ РОДИТЕЛЯМ ПО ВОСПИТАНИЮ И ОБУЧЕНИЮ ДЕТЕЙ С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ (ЗПР)

1. С детьми необходимо постоянно общаться, проводить занятия, выполнять рекомендации педагога, психолога и дефектолога.

2. Важно определить, кто именно из взрослого окружения ребенка будет с ним заниматься по заданию дефектолога, психолога.

3. Время занятий (не более одного часа) должно быть закреплено в режиме дня. Постоянное время занятий дисциплинирует ребенка, помогает усвоению учебного материала.

4. При получении задания необходимо внимательно ознакомиться с его содержанием, убедиться, что вам все понятно.

5. В затруднительных случаях можно проконсультироваться у педагога.

6. Занятия должны быть регулярными.

7. Закрепление знаний может проводиться во время прогулок, поездок, по дороге в школу. Но некоторые виды занятий требуют обязательной спокойной деловой обстановки, а также отсутствия отвлекающих факторов.

8. Необходимо разнообразить формы и методы проведения занятий, чередовать занятия по развитию речи с заданиями по развитию внимания, памяти, мышления.

9. Больше времени нужно уделять знакомству с окружающим миром: ходить с ребенком в магазин, в зоопарк, на детские праздники, прогулки, больше разговаривать с ним о его проблемах, рассматривать с ним книжки, картинки, сочинять разные истории, чаще рассказывать о том, что вы делаете, привлекать его к посильному труду.

10. Главное – необходимо оценить возможности ребенка с ЗПР и поощрять его успехи, заметить прогресс (пусть незначительный), а не думать, что, взрослея, он сам всему научится.

11. Не требуйте от ребенка того, чего он еще не умеет.

12. При неудаче в учебе никогда не ставьте в пример конкретного ученика или человека.

13. Давайте ребенку возможность вести себя в свободное от учебы время как дошкольнику. Ему это необходимо. Гуляйте с ребенком не меньше сорока минут в день.

14. Бег, подвижные игры, плавание помогут снимать напряжение. Важно, чтобы занятия спортом не переутомляли ребенка.

15. У ребенка с ЗПР ослаблена память, не сформировано произвольное внимание, отстают в развитии мыслительные процессы. Поэтому необходимо закреплять изученный материал в школе и дома. Для этого задаются домашние задания на повторение изученной темы.

16. Необходимо приучать ребенка к самостоятельному выполнению заданий. Не следует спешить, показывая, как нужно выполнять задание, пусть попробует решить сам. Помощь должна носить своевременный и разумный характер.

17. Ограничьте время приготовления уроков одним часом. Делайте перерывы во время приготовления домашнего задания.

18. Ежедневно ненавязчиво интересуйтесь школьной жизнью ребенка. Делитесь своим школьным опытом.

19. Играйте с ребенком.

20. Хвалите ребенка за малейшее достижение в учебной деятельности и в поведении, чтобы он чувствовал себя успешным.

21. Оказывайте ребенку эмоциональную поддержку. Проявляйте участие к проблемам ребенка.

22. Создайте для ребенка щадящий режим.

23. Сохраните дневной сон (у кого он был до школы) или послеобеденный отдых.

24. Ограничьте виды деятельности, возбуждающие ребенка: посещение театра, приглашение гостей или нанесение визитов.

25. Сократите время просмотра телевизора и время, проводимое за компьютером.

26. Если ребенок сильно устает, можно укладывать его пораньше спать.

27. Не кричите на ребенка.

28. Не обсуждайте при ребенке ни положительные, ни отрицательные качества школы, учителя, одноклассников и их родителей.

29. Любите и во всем помогайте своему ребенку [11].

РЕКОМЕНДАЦИИ РОДИТЕЛЯМ ПО ВОСПИТАНИЮ И ОБУЧЕНИЮ ДЕТЕЙ С РАССТРОЙСТВАМИ АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА (РАС)

1. Самое важное – не маскировать диагноз за якобы «более благозвучным» и «социально приемлемым». Не убегать от проблемы и не фиксировать все внимание на негативных аспектах диагноза, таких как инвалидность, непонимание окружающих, конфликты в семье и прочее. Гипертрофированное представление о ребенке, как о гениальном, также вредно, как и подавленное состояние от его неуспешности.

2. Постарайтесь как можно раньше адаптировать ребенка к жизни в обществе, научить его справляться с собственными страхами, контролировать эмоции.

3. Необходимо без колебаний отказаться от терзающих иллюзий и выстроенных заранее планов на жизнь. Постарайтесь принять ребенка таким, каков он есть на самом деле. Действуйте исходя из интересов ребенка, создавая вокруг него атмосферу любви и доброжелательности, организовывая его мир до тех пор, пока он не научится делать это самостоятельно.

4. Помните, что аутизм – это расстройство развития ребенка, сохраняющееся на протяжении всей жизни и без вашей поддержки ребенку с аутизмом не выжить [16].

Для организации общения и преодоления негативизма в поведении ребенка разработаны следующие рекомендации:

1. Неэффективно разбивать задания, состоящие из ряда последовательных действий, на этапы, так как это усугубляет развитие реакции негативизма. Более удачный подход заключается в формулировании ребенку общей задачи.

2. Словесная просьба взрослого может быть выполнена в том случае, когда он сумеет предупредить этой просьбой заведомо известные ему действия ребенка, которые наиболее вероятны в последующий момент.

Этим способом несложно овладеть, изучив привычки и характерные особенности поведения ребенка в различных ситуациях.

3. С учетом особенностей динамики процессов, связанных с негативизмом, возможно успешное использование контрастных по силе стимулов. Речь идет о последовательном предъявлении ребенку двух стимулов различной степени значимости для него, но требующих однотипного отклика. При этом сначала используется более сильный побудитель к действию, потом более слабый. Первый стимул провоцирует внутренний конфликт и не позволяет рассчитывать на позитивный отклик ребенка. Второй стимул используется через некоторое время с расчетом на положительную реакцию. В этих условиях вероятность позитивного реагирования на второй стимул повышается. Это, по-видимому, можно объяснить тем, что сформированная ранее мотивация еще сохраняется на достаточном уровне, а негативизм, проявления которого отличаются выраженной механичностью, ослабевает соответственно ослаблению второго стимулирующего воздействия.

4. Существенную роль в преодолении коммуникативного барьера при негативизме играет ослабление фиксации внимания ребенка на моменте общения. Побуждение к действию сочетается с преднамеренным отвлечением внимания ребенка от требуемого действия, которое осуществляется как бы между прочим, нечаянно. Ослабление фиксации внимания ребенка на общении может быть достигнуто также с помощью противоречивых инструкций. Взаимоисключающие друг друга просьбы вводят ребенка в состояние, близкое к запредельному торможению. При грубом использовании этого приема ребенок действует как автомат, а при более осторожном – наблюдается эмоционально положительное отношение ребенка к такой ситуации.

5. Если нет конкретной возможности преодоления или смягчения негативизма в данный момент, лучше не застревать на этой неблагополучной ситуации, повторно обращаясь с просьбами к ребенку. Действия взрослого должны быть по возможности виртуозными и без неоправданных задержек и незаполненных смыслом пауз. Часто такая пауза сводит на нет тот сиюминутный контакт, который был установлен в предыдущий момент общения.

6. При контакте с ребенком необходимо исключить психологическое давление на него, угрозы и физическое наказание. Ошибочно рассматривать такое поведение как злостное, нарочитое упрямство и проявлять раздражение и гнев. Подобный подход вреден, так как только усугубляет тяжесть нарушения. К сожалению, настойчивые просьбы, уговоры, разумные доводы взрослого также могут оказаться безрезультатными и способствовать дальнейшему закреплению аномальных форм коммуникации.

7. Рекомендуется избегать ситуаций, провоцирующих вспышки негативизма, предупреждать и преодолевать нежелательные реакции ребенка, используя недирективную, гибкую тактику управления. Необходимо помнить, что развитие коммуникативного поведения детей происходит через организацию коммуникативного взаимодействия.

8. Эффективными оказываются «материнские» принципы взаимодействия. Эти принципы предполагают актуализацию аффективно-инстинктивных связей ребенка с матерью или лицом, ее заменяющим, а также опору на закономерности развития коммуникативного поведения ребенка на ранних этапах нормального онтогенеза при взаимодействии с матерью. Для ребенка с проблемами в развитии взаимодействие с матерью играет исключительно важную роль. Взаимодействие ребенка с матерью является источником и условием его развития. Анализ аффективно-инстинктивных связей в диаде «мать-дитя» позволил раскрыть ряд закономерностей развития взаимодействия в норме. Практика показала, что, опираясь на них при организации коррекционного взаимодействия, можно определить эффективные способы коррекции психических нарушений у детей.

9. При организации коррекционной работы необходимо учитывать указанные особенности, свойственные детям с РДА: наличие общей и психической дистонии, а также индивидуальной специфической гиперестезии по отношению к отдельным внешним раздражителям. В связи с этим взрослый стремится к предупреждению психической истощаемости и пресыщаемости путем своевременной смены и подбора видов деятельности и предметов.

10. Поддержание оптимального психического тонуса ребенка, согласно рекомендациям специалистов по детскому аутизму, достигается путем дозированной эмоциональной подзарядки.

11. Выделяется и такая важная особенность работы с детьми, страдающими аутизмом, как учет их специфических интересов и влечений. Для того чтобы взрослый в плане эмоционального контакта смог стать для ребенка неотвергаемой персоной, родитель (педагог) должен выяснить избирательные интересы ребенка. Если в организации ситуаций общения и выборе предметов и деятельности следовать предпочтениям, а в ряде случаев и своеобразным влечениям ребенка, возможности плодотворного контакта увеличиваются. Из практики работы с аутичными детьми известно, что в установлении контакта с ними может быть полезно использование так называемой приманки, то есть предмета, обладающего для ребенка высокой привлекательностью. Общение с ребенком по поводу такого предмета может быть успешным. Внешние проявления ориентировочного поведения у аутичных детей могут быть крайне редуцированы и искажены. Тем не менее, адресуя ребенку положительно значимый для него стимул, можно уловить признаки возникшей ориентировочной реакции и потребность в исследовательских действиях. Прежде всего, это направленность взгляда на актуальный объект. Взор ребенка может быть устойчиво и длительно направленным, а может быть скользящим и вновь возвращающимся к объекту. Возможны также поворот корпуса, перемещение тела в сторону объекта, протягивание к нему рук.

12. Главным препятствием к совершению коммуникативного действия может стать развитие внутреннего конфликта у ребенка. По мере развития этого конфликта, создаваемого побудительными и заградительными импульсами к действию, нарастает внутреннее напряжение. Для предупреждения и преодоления рассматриваемого конфликта ребенок нуждается в специально организованном коррекционном взаимодействии со взрослым. Для этого необходимо использование особых приемов. Задача родителей и педагогов заключается в том, чтобы в каждом отдельном акте коммуникативного взаимодействия побудить ребенка к коммуникативному отклику; внести момент, обеспечивающий редуцирование реакции негативизма так, чтобы

уровень мотивации превышал уровень негативизма; положительно подкреплять коммуникативное действие ребенка. Главная цель приемов – обеспечить следование ребенка позитивным моделям коммуникативного поведения. Условия, в которых ожидаемое действие выполняется ребенком формально, автоматически или случайно, отвечают коррекционным требованиям начальных этапов работы. При этом условно-рефлекторным путем формируется основа наиболее адекватных коммуникативных реакций [8].

ВЫПОЛНЕНИЕ ДОМАШНИХ ЗАДАНИЙ

Выполнение ребенком домашних заданий является проблемной сферой для многих семей. Часто дети с особыми потребностями в обучении не справляются с подготовкой уроков самостоятельно (отвлекаются, делают уроки не на должном уровне или тем или иным способом избегают этого), нуждаются в помощи и контроле со стороны родителей.

Есть две типичные ошибки, которые родители совершают, помогая ребенку в чем-то или контролируя его действия. Первая: стараются помочь ребенку, когда он об этом не просил. Руководствуются при этом лучшими побуждениями: чтобы ребенок достиг более хорошего результата, быстрее научился, почувствовал поддержку и т.д. Вторая ошибка: не помогают, когда, наоборот, ребенок просит в чем-то помочь. Происходит это обычно либо в силу того, что родитель не замечает не прямых сигналов ребенка о том, что требуется помощь (таких, например, как хныканье, резкое захлопывание книжки или тетрадки, жалобы «Не получается!» и проч.) либо из-за чрезмерного стремления родителей научить ребенка самостоятельности, стойкости, волевым качествам. Основные правила оказания помощи и контроля: чем меньше помощи и контроля, тем лучше. С тем, с чем ребенок может справиться сам, пусть он справляется сам. Помогать и контролировать можно по-разному. Иногда достаточно просто обратить внимание ребенка на что-то («Посмотри, все ли у тебя правильно», «Что тебе еще нужно сделать?», «Напоминаю, что после обеда нужно садиться за уроки»), но бывают и ситуации, когда взрослому приходится фактически делать уроки вместе с ребенком. Важно, чтобы помощь и контроль были дозированными и оказывались по минимуму. К более «массированной» помощи следует прибегать только после того, как не помогла помощь в меньшем объеме. Важно, от кого исходит инициатива. Лучше принимается та помощь, о которой человек (любого возраста, не только ребенок) попросил сам. Помощь, которую нам оказывают без нашей просьбы, воспринимается как давление. Аналогичная ситуация и с контролем: он приносит пользу в

том случае, если ребенок столкнулся с тем, что ему самому сложно проконтролировать себя, что он не справляется с этой задачей самостоятельно и просит помочь (например, «Мама, проверь этот пример!»). В этом случае внешний контроль будет восприниматься как помощь, а не как вторжение и давление. Следовательно, нужно создавать такую ситуацию, чтобы ребенок сам попросил помочь ему в чем-то и проверить, напомнить и т.д. Если ребенок не просит помочь, а, напротив, с увлечением самостоятельно выполняет какое-то задание, то не следует вмешиваться, даже если у него не очень хорошо и быстро получается, «почерк корявый», «очевидная глупая ошибка» и т.п. Вспомните себя: вы ведь тоже не сразу научились всему, что умеете сейчас, не сразу все делали без ошибок. Если ребенок просит помочь ему, то надо обязательно помочь (руководствуясь правилами, описанными выше). Есть такой психологический термин «зона ближайшего развития — это действия, которые на сегодняшний день ребенок не способен выполнить самостоятельно, но способен выполнить с помощью взрослого. То, что сегодня входит в «зону ближайшего развития», в скором времени станет областью самостоятельности ребенка (при условии, что взрослый сможет, мягко и своевременно, ослабить и свести к нулю свой контроль). А в «зону ближайшего развития» войдут другие действия, задачи, навыки. Фактически именно таким образом происходит расширение сферы самостоятельности и компетентности ребенка. Совместные действия должны осуществляться в спокойной обстановке, тон родителя должен быть доброжелательным. Если просьба ребенка о помощи оборачивается нервотрепкой, скандалом, то в следующий раз он приложит максимум усилий, чтобы обойтись без вас, даже если понимает, что сам не справляется. Лучше избегать также иронии, которую многие дети воспринимают как издевку или высмеивание, а также не допускать того, чтобы совместные занятия излишне затягивались. Если ребенка заставлять «доделать, что надо», когда он очевидно устал, то такое выполнение задания сопровождается сильным эмоциональным дискомфортом, вырабатывается своего рода «рефлекс избегания».

Существенным является отношение к ошибкам. Часто ошибки ребенка вызывают раздражение у родителя и ссоры. У ребенка в таком случае формируется страх ошибок, который не помогает, а напротив,

мешает их исправлять или не допускать. Ошибку лучше воспринимать как своего помощника, сигнализирующего о том, что вот над этим и этим еще нужно поработать.

Если ребенок раз за разом совершает похожие ошибки и объяснения ему не помогают, рекомендуется действовать по следующему алгоритму:

1. Задать вопрос «Как ты это делаешь? Что ты делаешь, чтобы...?»

2. Записать дословно, что отвечает ребенок. Не перебивать, не корректировать раньше времени.

3. Найти ошибку в способе (вместе с ребенком, насколько позволяют возможности).

4. Скорректировать ошибку в способе.

5. Новый правильный способ оформить в виде наглядного материала (лучше, чтобы ребенок это сделал по максимуму сам; если не получается, то нужно, чтобы он хотя бы участвовал) и разместить на рабочем месте (чтобы можно было смотреть).

6. Включить первым или последним пунктом в новый способ обращение к этому наглядному материалу.

Важно!

- Не сравнивать его умения с умениями других детей.
- Не кричать, лучше определить причину отсутствия у ребенка умения выполнить заданное упражнение.
- Создать условия для успешного выполнения ребенком домашнего задания.
- Не пытаться выполнять за своего сына или дочь домашнее задание, это сослужит им плохую службу.
- Поощрять упорство и проявление характера достижения цели.
- Требовать от своего ребенка внимательного прочтения инструкций по выполнению учебных заданий, формулировки вопросов.
- Учить его детальному изучению содержания материалов учебника, его справочных материалов, правил и инструкций. √ Развивать его внимание и внимательность при выполнении домашних заданий.
- Хвалить ребенка за своевременно и качественно выполненное домашнее задание.
- Демонстрировать его достижения перед другими членами семьи, братьями и сестрами.

- Для того, чтобы облегчить своему ребенку выполнение домашних заданий, покупайте ему энциклопедии, словари и справочные пособия по различным предметам, справочники на информационных носителях

- Формировать привычку доводить начатое дело до конца, даже если придется чем-то жертвовать.

- Если вы считаете, что ваш ребенок испытывает перегрузку по какому-либо из учебных предметов, обратитесь за разъяснением и помощью к педагогу.

- Покупайте своему ребенку логические игры, способствующие формированию усидчивости, терпения и ответственности.

- Не отмахивайтесь от вопросов ребенка. Этим вы усугубляете проблемы, связанные с подготовкой домашнего задания [17].

ИНФОРМАЦИОННЫЕ РЕСУРСЫ

1. Абкович А.Я., Потемкина Н.К., Васина М.В. Включение ребенка с нарушениями опорно-двигательного аппарата в дистанционный образовательный процесс (методическое руководство для педагогов и родителей) / под ред. А.Я. Абкович. – М.: ИКП РАО, 2020.

2. Воспитываем ребенка с ограниченными возможностями здоровья: методическое пособие для родителей / Л.А. Асламазова, Д.Г. Коблева, А.Н. Сафонова; под ред. Л.А. Асламазовой/ – Майкоп, 2019.

3. Дренева В.В., Градусова Е.А., Горшкова А.Н. Практические материалы для педагогов-психологов по работе с учащимися с ограниченными возможностями здоровья, включенных в дистанционную форму обучения.- Ковров, 2011.

4. Егизарьянц М. Н., Мякинских А. А. Роль семьи в воспитании ребенка с ограниченными возможностями здоровья.

5. Константинова И. Г. Роль семьи в воспитании ребёнка с ОВЗ. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://urok.1sept.ru/articles/677007?ysclid=loqww1ui1b20513016>

6. Крутякова Е.Н. Формирование коммуникативной готовности к школьному обучению детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата: методическое пособие для родителей [Электронный ресурс] / Е.Н. Крутякова. – М.: ФГБНУ «ИКП РАО», 2022.

7. Методические рекомендации для родителей детей с ОВЗ. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://40307-s-021.edusite.ru/>

8. Московкина А. Г. Ребенок с ограниченными возможностями здоровья в семье. А. Г. Московкина; Под ред. В. И. Селиверстова. – Москва: Прометей, 2015.

9. «Нестандартные» дети. Сборник методических рекомендаций для педагогов и специалистов службы сопровождения, работающих с детьми, имеющими проблемы развития и поведения, и в условиях инклюзивного образования. – СПб.: Государственное бюджетное учреждение дополнительного образования Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи Калининского района Санкт-Петербурга, 2017.

10.Рекомендации родителям слепых и слабовидящих детей. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://rc.rscoshi-ykt.ru/2017/11/14/rekomendatsii-roditelyam-slepy-h-i-slabovidyashhih-detej/?ysclid=lou9csrc0wq701032921>

11.Родителям, воспитывающим детей с задержкой психического развития: методические рекомендации / сост. Т.А. Титеева. – Южно-Сахалинск: Изд-во ИРОСО, 2017.

12.Рокунова Т.В. Особенности воспитания детей с тяжелыми нарушениями речи. [Электронный ресурс]. – Режим доступа:

https://www.defectologiya.pro/zhurnal/osobennosti_vospitaniya_detej_s_tyazhelyimi_narusheniyami_rechi/?ysclid=lou9h8kte8813904762

13.Семенченко Т. С. Практические рекомендации для родителей детей с ТНР. [Электронный ресурс]. – Режим доступа:

<https://педпроект.рф/%D1%81%D0%B5%D0%BC%D0%B5%D0%BD%D1%87%D0%B5%D0%BD%D0%BA%D0%BE-%D1%82-%D1%81-%D1%80%D0%B5%D0%BA%D0%BE%D0%BC%D0%B5%D0%BD%D0%B4%D0%B0%D1%86%D0%B8%D0%B8/?ysclid=lou9nzaq14647600279>

14.Семья особого ребенка. Часть I /Сборник материалов II научно-практической конференции с международным участием «Семья особого ребенка» (19 ноября 2020 г., г. Москва) /Сост. Г.Ю.Одиноква, С.А.Пономарева. — М.: ФГБНУ «ИКП РАО», 2020.

15.Скуратова А.В., Сорокина А.А. Рекомендации для родителей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья

16.Советы психолога – родителям детей с ОВЗ (Родительская азбука) [Текст]: / Сост. — Лапп Е.А., Барбарош Т.В., Дворецкая М.А., Самodelкина Н.С., Шипилова Е.В., 2014.

17.Тарабан А. Советы родителям детей с нарушениями зрения, Москва, 2022

18.Хабарова И.В., Сидоренко О.А., Бутенко В.Н., Попов В.С., Чистохина А.В. Взаимодействие специалистов общеобразовательных организаций с родителями, воспитывающими детей с ограниченными возможностями здоровья, в контексте ФГОС НОО обучающихся с ОВЗ и ФГОС образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями): методические рекомендации / И.В.

Хабарова, О.А. Сидоренко, В.Н. Бутенко, В.С. Попов, А.В. Чистохина – Красноярск, 2016.

Региональный Центр по дистанционному образованию детей
с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов

Ивановская область, г. Кохма, ул. Ивановская, д. 1

<http://ivdo.ru> E-mail: rcdo-kohma@mail.ru

Тел.: (4932) 55-85-76