

Слайд 1

Добрый день, уважаемые коллеги! Сегодня я хотела бы рассказать Вам о специфике общения педагога с обучающимися, имеющими ограниченные возможности здоровья и их родителями.

Тема выступления: «Специфика построения коммуникации педагога с обучающимися, имеющими ОВЗ (ограниченные возможности здоровья) и их законными представителями».

В нашем государстве есть особые дети, которые имеют различные отклонения в развитии. Этим детям принято называть — дети с особыми образовательными потребностями или дети с ограниченными возможностями здоровья.

Слайд 2

К детям с ОВЗ относятся:

- дети с проблемами речевого развития;
- дети с задержкой психического развития (ЗПР);
- дети с нарушением зрения;
- соматически ослабленные дети;
- дети с нарушениями слуха (глухие, слабо слышащие);
- дети с нарушениями опорно-двигательного аппарата;
- дети с умственной отсталостью;
- дети с расстройством аутистического спектра (аутисты).

Статус «ребенок с ОВЗ» присваивается по результатам прохождения ЦПМПК (Центральная психолого-медико-педагогическая комиссия). Но, к сожалению, далеко не все родители готовы пойти на комиссию и далеко не все понимают, что это во благо ребенка.

В России разрабатываются определенные направления социальной политики, которые связаны с увеличением количества детей с ограниченными возможностями здоровья.

Одним из таких направлений является *«инклюзивное образование»*.

Слайд 3

Согласно Закону *«Об образовании в Российской Федерации»*, *«...инклюзивное образование — это обеспечение равного доступа к образованию для всех обучающихся с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей»*. По сути, инклюзивное образование означает обучение детей с особыми образовательными потребностями в общеобразовательной среде.

Слайд 4

В связи с этим, перед педагогами образовательных учреждений ставится *цель - создать условия для обучения и воспитания детей с ОВЗ*.

Актуальной становится проблема овладения педагогами новым кругом профессиональных компетенций.

В моем классе один ребенок, у которого имеется инвалидность и один ребенок, который, по моему мнению, нуждается в особом внимании и особой организации учебного процесса.

Передо мной, как перед учителем, у которого в классе имеются дети с особыми образовательными потребностями, возник вопрос, как построить общение с этими обучающимися, и, конечно, с их родителями. Ведь обучения без налаженного общения и контакта невозможно.

Образовательные учреждения посещают две категории детей с ОВЗ — это дети — инвалиды и дети, не имеющие официального статуса инвалидности, но имеющие особые образовательные потребности. Родителей этих детей можно разделить на две категории:

1. Внимательные родители, которые приняли ситуацию *«особого»* ребенка в семье и хорошо адаптирующие его в обществе.
2. Родители, не признающие особых потребностей детей. Они говорят: *«У нас всё хорошо», «У меня нормальный ребенок, нам не нужны никакие специалисты».*

Для того, чтобы начать взаимодействие с родителями детей, имеющих ОВЗ, педагогам необходимо установить с ними прочный контакт.

Родители не сразу обращают внимание на то, что у ребенка есть проблемы. Они прибегают к различным объяснениям этих *«надуманных педагогом проблем»:*

«Папа тоже поздно заговорил, но сейчас-то он очень успешный человек». (Проблемы в речевом развитии)

Ребенок часами один молча занимается своими делами.. *(Реакция мамы: «Он такой самостоятельный, долго может сам себя занять...»)(Расстройства аутистического спектра).*

Ребенок неуправляем в поведении, двигательная активность превышает возрастную норму, проявление агрессивности и так далее. *(Сожаление мамы: «С ним никто не хочет дружить...», либо «У нас активный ребенок, весь в кого-либо...»)(Гиперактивность и Синдром Дефицита Внимания с гиперактивностью – СДВГ).*

Вышеперечисленные и многие другие примеры из педагогической практики показывают, что родители часто не готовы получить помощь специалистов для решения проблем ребенка. Педагогам приходится искать способы установления прочного партнерского контакта с родителями для решения проблем ребенка. И для себя я определила несколько способов решения данных проблем.

Слайд 5

Рассмотрим эти способы решения проблем:

Универсальный способ установления позитивного контакта с родителями – **это рассказывать им об успехах ребенка.** Порой педагогам сложно найти что-то положительное в ребенке, от криков которого устал уже весь педагогический коллектив. Но, приглядевшись внимательнее, можно заметить, что сегодня он кричал чуть меньше, получал не так много замечаний, добился успехов в

чем-либо. И рассказ об этих маленьких достижениях станет поводом для установления партнёрства с родителями.

Например, в моем случае, ребенок с ОВЗ является победителем турнира по борьбе в этом году, это и есть успех ребенка.

Еще один способ установления контакта, широко практикующийся за рубежом и постепенно входящий и в отечественную педагогику, - это **домашнее визитирование**. Педагог знакомится с семьёй, её укладом, общается с родителями в непринужденной обстановке. При грамотной позиции педагога родители чувствуют себя успешными в своей роли и понимают, что они делают всё необходимое для полноценного развития ребенка.

Следующий способ – приглашение **родителей на групповые и индивидуальные занятия с ребенком**. Родителям детей с ОВЗ, не имеющим специального психологического и педагогического образования, крайне сложно играть и заниматься со своим ребенком. Они искренне удивляются, видя, как их дети могут выполнять инструкции, одновременно со всеми детьми делать упражнения.

Также эффективным **способом является поддержка инициативы родителей в организации совместных мероприятий**. Часто семьи детей с ОВЗ ведут очень замкнутый образ жизни, и выход в образовательное учреждение – это **«приоткрытие двери в общество»**.

Проведение индивидуальных консультаций для родителей, имеющих детей с ограниченными возможностями здоровья.

По моему мнению, данные методы способствуют установления контакта для общения с законными представителями.

Слайд 6

Особенности коммуникации с детьми, имеющими ОВЗ.

Также моя задача, как учителя заключается в том, чтобы установить контакт с детьми, имеющими ограниченные возможности здоровья. Я должна создать благоприятную атмосферу в своем классе, чтобы всем детям было комфортно учиться, общаться друг с другом. Дети должны научиться поддерживать друг друга, радоваться успехам или помогать в трудной ситуации.

Необходимо отмечать достижения ребенка относительно его успехов. Следует использовать возможности внешкольной работы, например, во время занятий в кружках, секциях.

Учителя должны стараться ежедневно находить возможность говорить с детьми на любые темы, которые их интересуют или беспокоят.

Для преодоления трудностей в общении подчеркиваются интересы и увлечения ребенка. Интерес автоматически не появляется, его надо развивать. Например, акция «Собери крышки» заинтересовала многих моих учащихся. Ребята с удовольствием приносили крышки каждый день.

Распределение обязанностей и возложение ответственности на ребенка с ОВЗ также способствует развитию коммуникации. Позиция **«главного помощника»** учителя или дежурного **поднимает ребенка в собственных глазах**.

Наличие интересов у ребенка позволяет ребенку преодолеть барьеры, увеличить словарный запас и повысить самооценку.

Слайд 7

Особенности общения детей с ограниченными возможностями здоровья

Особенности общения детей с ограниченными возможностями здоровья зависят не только от социального окружения, но и от наличия дефекта.

Например, форма коммуникации между **слабослышащим** и его близкими – это жестикация, использование остатков слуха, т. е. усиленная громкость речи, речь на ухо, чтение с губ и др.

Для детей с нарушением зрения также имеются свои особенности общения, при снижении работы зрительного анализатора дети воспринимают информацию на слух.

Установить контакт, с ребенком, у которого аутизм очень сложно, практически **невозможно**. Ребенка сложно понять, так как, любую тревогу, любые проблемы ребенок с аутизмом выражает не с помощью речи, а криком, нарушением и изменением своего поведения, доходящим до агрессии и аутоагрессии.

У ребенка с ДЦП (детский церебральный паралич) функция общения формируется неравномерно, по сравнению со здоровыми сверстниками. Нарушение координации движений и артикуляции неблагоприятно воздействуют на процесс общения, а также на самооценку.

Слайд 7.

Мы рассмотрели особенности общения с детьми, имеющими ОВЗ, а также с их законными представителями. Прежде чем начать практическую часть позвольте прочитать Вам стихотворение:

*Мир особого ребёнка – он закрыт от глаз чужих.
Мир особого ребёнка – допускает лишь своих.
Мир особого ребёнка интересен и пуглив.
Мир особого ребёнка безобразен и красив.
Неуклюж, порою странен, добродушен и открыт.
Мир особого ребёнка иногда он нас страшит.
Почему он агрессивен? Почему не говорит?
Мир особого ребёнка – он закрыт от глаз чужих.
Мир особого ребёнка – допускает лишь своих!*

Слайды 8 - 9

Практическая часть выступления

А сейчас, уважаемые коллеги, давайте попробуем представить себе ситуацию, которая может возникнуть у нас с вами при общении с родителями, имеющими детей с ограниченными возможностями здоровья.

Ситуация 1.

Учащийся начальных классов гиперактивен, проявляет агрессию по отношению к сверстникам, педагогам, остро реагирует на различные ситуации (убегает из класса, кричит и так далее).

Учитель предлагает родителям пройти ЦПМПк (центральную психолого-медико-педагогическую комиссию), но родители отказываются, говорят, что дома ребенок идеальный, ничего особенного в поведении своего ребенка они не видят, со временем это пройдет.

Ситуация 2.

Учащийся начальных классов не успевает на занятиях, заторможен, порой невнимателен, имеет логопедические проблемы. По своим возможностям скорее соответствует детям младше себя. Педагоги подозревают задержку психического развития.

Учитель предлагает родителям пройти ЦПМПк (центральную психолого-медико-педагогическую комиссию), но родители отказываются, мотивируя это тем, что это учитель не может найти подход к ребенку. Предлагается обсудить возможные действия и аргументы педагога в данной ситуации.

