

АЛЬТЕРНАТИВНЫЕ ФОРМЫ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ С РОДИТЕЛЬСКОЙ ОБЩЕСТВЕННОСТЬЮ, КАК МЕРЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДОСТУПНОСТИ ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

*И.А. Новикова, заведующий ГКДОУ «ДС № 31 «Сказка»
г. Невинномысска, Ставропольского края, почетный работник общего
образования Российской Федерации*

Согласно Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ, Национальной образовательной инициативы «Наша новая школа» от 04 февраля 2010 года, Пр-271, Федерального закона «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», Конвенции о правах инвалидов (принятой резолюцией 61/106 Генеральной Ассамблеи от 13 декабря 2006 года) доступность дошкольного образования в стране должна достигнуть 100%. И в этом направлении разработаны различные меры, одна из которых – вариативность организационных форм дошкольного образования. Одной из таких форм является мобильная служба сопровождения семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья от 0 до 7 лет, воспитывающихся в семье.

По оценкам ВОЗ сегодня в мире около 10% людей с психофизическими, интеллектуальными и иными нарушениями, среди них немалое количество представляют дети дошкольного возраста. Вместе с тем официальная статистика не может отразить реальные проблемы семьи, в которой воспитываются дети с ОВЗ. Сложившаяся за многие десятилетия практика оказания реабилитационных (коррекционных) услуг в СССР, а с начала 90-х годов XX века – в Российской Федерации, осуществлялась преимущественно в отношении ребенка, и в значительно меньшей степени – семьи и родителей. Современная отечественная и зарубежная наука и практика показывают, что ребенок с ОВЗ является выразителем и представителем социокультурных проблем не только той семьи, где он воспитывается, но и всей системы семейных отношений в обществе. Вместе с тем научные исследования и опыт

свидетельствуют о том, что появление в семье ребенка-инвалида изменяет образ жизни всех ее членов. У родителей появляются проблемы, о которых они не имели представления, не были готовы к их решению. Поэтому чаще всего родители не знают, где и как возможно получать медицинскую, социальную, психолого-педагогическую помощь своему ребенку. Обозначим наиболее существенные трудности, с которыми сталкиваются родители особого ребенка. Уже при рождении ребенка с явными патологическими признаками медицинский персонал роддома, не имея достаточных знаний о возможностях психического развития ребенка, опираясь лишь на клинический диагноз, предлагает родителям отказаться от воспитания собственного ребенка. В большинстве случаев подобное безальтернативное предложение наносит тяжелую психологическую травму матери, порождает недоверие к государственной медицинской помощи. Многие семьи принимают решение оставить ребенка в семье и заниматься вопросами его лечения и воспитания. Они вынуждены искать пути решения разноплановых проблем: где найти эффективные медицинские услуги, как заниматься воспитанием и обучением ребенка, как оформить инвалидность, где получить полную информацию о льготах и услугах, предоставляемых семьям, воспитывающим детей с инвалидностью и т.д. В поисках эффективного лечения родители прежде всего обращаются в поликлиники и больницы. В системе государственных учреждений, как правило, доминирует медицинский подход, при котором осуществляются лишь лечебные мероприятия, исключая психологический и социальный прогноз развития личности. В результате ребенок «приговаривается» к пожизненному диагнозу, а семья «выпадает» из активной жизни общества. С другой стороны, обращаясь в образовательные учреждения, родители сталкиваются с проблемой дефицита квалифицированных специалистов в области семейной и специальной психологии, коррекционной педагогики, социального права, а также ощущают недостаточность материально-технических условий для оказания психолого-педагогической помощи ребенку. Семья, в которой имеется особый ребенок, который не имеет

возможности посещать дошкольное учреждение, как правило, не получает системной информационной, психологической и социальной поддержки.

В 2011 году в соответствии с решением Правления Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, Ставропольский край получил грант на 2011-2013 годы. Министерство образования представило программу «Право ребенка на семью», которая в свою очередь, стала подпрограммой краевой целевой программы «Развитие образования в Ставропольском крае на 2010-2012 годы». Подпрограмма направлена на повышение эффективности государственной системы поддержки детей, нуждающихся в социальной защите, в том числе инвалидов, сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также на проведение профилактической работы с семьями для предупреждения их социального неблагополучия.

В рамках подпрограммы «Право ребенка на семью» на базе государственного казенного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 31 «Сказка» города Невинномысска Ставропольского края было создано структурное подразделение - мобильная служба сопровождения семей и лиц их заменяющих, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья дошкольного возраста .

Служба сопровождения семьи получила имя «Надежда». Ведь в каждой семье, воспитывающей особенного ребенка, должна быть вера в собственные силы и возможности своего малыша, надежда на помощь государства и общества, и, конечно же, безграничная любовь к своему ребенку.

Целью работы мобильной службы является: организация комплексного сопровождения семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья от рождения до 7 лет не посещающих ДООУ для оптимального развития особого ребенка и адаптации в обществе, сохранение и укрепление «проблемной» семьи. Предотвращение отказов от детей дошкольного возраста с ограниченными возможностями здоровья.

Для достижения поставленной цели определены задачи:

- оказание комплексной поддержки семьям, воспитывающим детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов в обеспечении равных стартовых возможностей при поступлении в школу;

- организация и проведение комплексного социального, медико-психолого-педагогического сопровождения семьи, воспитывающей ребенка с ограниченными возможностями здоровья;

- обеспечение преемственности между мобильной службой помощи и учреждениями системы социальной защиты, образования, здравоохранения и общественными организациями в оказании услуг семьям, имеющим детей с ограниченными возможностями, детей-инвалидов и интеграции их в общество.

- оказание содействия в социализации детей дошкольного возраста с ОВЗ, не посещающих образовательные учреждения.

Деятельность службы строится из следующих принципов:

Жизнь ребенка в семье. Постоянные эмоциональные отношения с близкими людьми позволяют ребенку самостоятельно войти в мир. Без таких отношений, которые существуют только в семье, полноценное развитие невозможно. Одним из главных в работе мобильной службы является сохранение ребенка в семье.

Раннее выявление. Раннее выявление нарушений развития является условием нашей помощи, предупреждающей появление вторичных осложнений. Работники службы стараются своевременно найти детей, не посещающих дошкольные учреждения и нуждающихся в помощи. В настоящее время отлажен механизм попадания детей в службу «Надежда». Большую роль в этом играет система межведомственных связей, СМИ, работа специалистов с населением и др.

Динамическая оценка. Традиционная диагностика направлена на выявление отклонений развития от нормы и фокусируется на «дефектах». Задача динамической оценки - выявить фактические ресурсы ребенка и возможности его развития. Оценка имеет «неокончательный» характер, она

является гипотезой о возможностях развития ребенка, которая постоянно дополняется и корректируется в процессе работы.

Интенсивность, регулярность и продолжительность индивидуальных программ сопровождения. Эти факторы наряду с ранним возрастом начала программ влияют на успешность и эффективность индивидуальных программ сопровождения. Частота встреч со специалистами и состав группы специалистов определяются с точки зрения потребностей ребенка и родителей. Интенсивность встреч определяется сугубо индивидуально в каждом отдельном случае и может сильно варьироваться в зависимости от ситуации в семье, но даже при редких встречах родителям дается четкое понятие и уверенность, что в любой момент они могут обратиться в службу и их не заставят стоять в очереди.

Доступность по месторасположению. Соблюдение этого принципа, т. е. обеспечение доступности службы помощи дает ответ на вопрос: может ли семья добраться до службы. Месторасположение службы «Надежда» удобно как для местных жителей, так и для приезжих – это центр города, где имеются автобусные остановки для всех маршрутных такси и автобусов города и прилегающих районов. Детей с серьезными нарушениями развития, которых родители не могут привезти в службу, специалисты посещают на дому или доставляют транспортом детского сада непосредственно в ДООУ.

Финансовая доступность. Все оказываемые услуги проходят бесплатно для семей воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья и посещающих службу «Надежда».

Оценка эффективности. Оценивать эффективность работы службы по количеству приемов нельзя. Большое количество специалистов и процедур негативно сказываются на развитии ребенка, на его социально-эмоциональном благополучии. Оценка эффективности индивидуальных программ сопровождения с точки зрения развития ребенка, его социально-эмоционального благополучия и благополучия семьи - что есть нормализация жизни ребенка и семьи.

Междисциплинарный подход. Традиционно ребенок с функциональными нарушениями является объектом воздействия различных специалистов, чьи действия часто плохо скоординированы между собой. В системе мобильной службы «Надежда» работа междисциплинарной команды направлена на совместную разработку индивидуальных программ развития, ориентированных на потребности и возможности каждого.

Для успешного осуществления мероприятий сопровождения семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов в ГКДОУ «ДС № 31 «Сказка» была создана рабочая группа, работа которой заключалась в подготовке нормативной документации:

- приказ о создании структурного подразделения;
- изменения в Устав учреждения;
- положение о структурном подразделении; разработка плана работы
- штатное расписание службы;
- договора гражданско-правового характера;
- договора сотрудничества с органами здравоохранения, образования, социальной защиты, опеки и попечительства;
- информационные буклеты, памятки и др;
- карта психолого-медико-педагогического обследования семьи и ребенка;
- форма индивидуальной программы сопровождения семьи и ребенка;
- журналы учета проводимых мероприятий специалистами службы;

Штат службы сопровождения семьи, воспитывающей ребенка с ОВЗ «Надежда» г. Невинномысска включает в себя следующих специалистов:

Педагог-психолог:

- участвует в оценке психического развития ребенка,
- помогает родителям (лицам их заменяющим) решить эмоциональные, поведенческие и личностные проблемы ребенка,
- оптимизирует детско-родительские отношения.

Социальный педагог:

- оценивает основные области развития ребенка,

- прогнозирует маршруты семейного воспитания ребенка,
- отслеживает динамику развития ребенка,
- обучает родителей приемам педагогического взаимодействия с ребенком,
- оказывает помощь в решении вопросов правового характера.

Учитель-дефектолог:

- оценивает познавательное развитие ребенка,
- составляет индивидуальный маршрут развития семьи и ребенка,
- обучает родителей приемам коррекционно-педагогического взаимодействия с ребенком, основываясь на его сильных сторонах, возможностях и ресурсах,
- направленное воздействие на развитие новых функций и способностей ребенка,
- прогнозирует динамику развития ребенка.

Врач-педиатр:

- проводит осмотр, оценивает физический статус ребенка, потребности в медицинской поддержке,
- выявляет компетентность родителей по развитию их ребенка,
- составляет план медицинской реабилитации и абилитации, предлагает оптимальные способы и средства по их реализации,
- обучает родителей и лиц их заменяющих основам социально-медицинских знаний,
- содействует в без очередном прохождении обследований в медицинских и диагностических учреждениях.

Водитель:

- обеспечивает доставку специалистов в семьи, воспитывающих детей с ограниченными возможностями, а так же семьи с детьми на групповые, индивидуальные занятия, досуговые и другие мероприятия службы.

Семья:

- на бесплатной основе пользуется услугами службы, являясь частью команды,

- вовлечена в процесс оценки, постановки целей, создание программы помощи себе и ребенку,

- участвует в реализации программы и планировании ее развития.

Одним из этапов стало создание **материально-технических условий** для работы службы:

- выделено помещение и выполнен его ремонт;

- закуплено компьютерное и игровое оборудование;

- создано методическое обеспечение.

В работе с семьей и детьми используются учебно-игровые кабинеты, оборудованные коррекционно-развивающим оборудованием:

- сенсорная комната,

- лингводидактический комплекс игр и методических пособий,

специальная электроакустическая аппаратура для занятий с детьми имеющих нарушения слуха и речи,

- мультимедийное обеспечение для детей с задержкой психического развития, нарушениями слуха и речи «Живой звук»,

- программное обеспечение «Специальные образовательные средства»,

- коррекционно-развивающая система «Edupley»,

- комплекс «Возьми и сделай»,

- комплексы психолого-педагогического и логопедического обследования,

- оборудование для развития зрительного восприятия,

- игры для развития мелкой моторики и многое другое.

Содержание комплексной работы структурного подразделения ГКДОУ «ДС № 31 «Сказка» строилось и строится поэтапно:

Подготовительный этап:

- Разработка нормативно-правовой базы,

- Оптимизация штатного расписания ДОУ,

- Установление межведомственных связей с целью получения данных о семьях и детях,
- Организация курсовой подготовки и переподготовки специалистов службы в области специальной (коррекционной) педагогики и психологии,
- Распространение информации о деятельности службы в СМИ, выпуск информационного буклета, памяток, рекламных календариков и т.д.,
- Создание базы данных о семьях, воспитывающих детей с ОВЗ,
- Первичный прием семьи с ребенком и включение её в число потенциальных клиентов,
- Заключение соглашения на анкетирование ребёнка и родительских отношений,
- Анкетирование родителей, диагностика уровня развития особого ребенка, заполнение опросника потребностей семьи,
- Анализ специалистами службы результатов первичного приёма семьи, её запросов,
- Формирование «командного» решения для дальнейшей работы с семьей, воспитывающей детей с ограниченными возможностями здоровья.

Основной этап:

- Вторичный приём с обсуждением плана дальнейшего сотрудничества с семьей,
- Разработка индивидуальной программы сопровождения семьи, воспитывающей ребенка с ОВЗ с учетом оценки проблемы и определение ряда задач, где предполагается проведение следующей работы:
 - психолого-педагогические и врачебные индивидуальные и групповые
 - консультации по воспитанию и обучению детей от рождения до 7 лет;
 - обучение родителей игровым занятиям с детьми в домашних условиях, с целью обучения правильному взаимодействию взрослого с ребёнком (индивидуальных и в малых группах);
 - демонстрация и разбор индивидуальных коррекционных занятий с обучающей целью,

- родительский всеобуч, чтение лекций для родителей,
- консультирование на дому и в стенах службы,
- проведение межведомственных мероприятий направленных на решение актуальных проблем семей, воспитывающих особых детей;
- проведение досуговых мероприятий и т.п..

Завершающий - этап оценки результатов:

- Оценка полученных результатов по истечении установленного ИПС срока,
- Обсуждение с семьей полученных результатов, оценка эффективности ИПС, рекомендации по итогам,
- Выход из программы ИПС,
- Осуществление преемственности с другими городскими образовательными программами (перевод в дошкольную группу, соответствующую возможностям данного ребенка, другую службу сопровождения по возрасту ребенка и т.п.).

Первые обращения **на подготовительном этапе** происходят по телефону, где в процессе разговора выясняется первичный запрос семьи, принимаются и заносятся в журнал обращений основные сведения о семье, назначается первая встреча. Первичный прием проводят педагог- психолог и социальный педагог. Особая роль отведена учителю-дефектологу, который во время первой встречи проводит диагностику уровня развития ребёнка в игровой форме, затем совместно с психологом заполняется карта первичного психолого-педагогического обследования проблемного ребёнка. Социальный педагог в процессе беседы и анкетирования семьи определяет её социальный статус, проблемность. Встреча может проходить как в помещении службы, так и по месту жительства обратившейся семьи. На первичном приеме семья знакомится с задачами службы, ее специалистами и услугами, которые они оказывают. Уточняются и дополняются запросы семьи, собираются дополнительные сведения о семье и ребенке. Семья получает первые рекомендации. Результаты первичного обращения обсуждаются всеми членами

педагогической команды, при участии врача-педиатра для выбора путей решения проблем, обозначенных семьей, а также тех проблем, которые были выявлены специалистами.

На основном этапе ведется работа над задачами психолого-педагогического, социально-правового, медицинского сопровождения семьи, прописанными в индивидуальной программе сопровождения, которая составляется совместно всеми членами службы с семьей ребенка после первичного обследования и принятия «командного решения». На протяжении всего периода взаимодействия сотрудников службы с семьей, воспитывающей особого ребенка, мы используем различные формы работы, которые проводятся с родителями:

1. Демонстрация педагогических методов и приемов работы с ребенком в процессе обучения его в домашних условиях.

2. Конспектирование родителями занятий, проводимых психологом и учителем-дефектологом. Выполнение заданий, рекомендаций, советов со своим ребенком дома.

3. Ознакомление родителей со специальной коррекционной литературой, рекомендованной специалистами службы с учетом нарушений в развитии ребенка.

4. Проведение родительских всеобучей, индивидуальных и групповых консультаций медико-педагогической и социальной направленности.

5. Проведение досуговых мероприятий, направленных на сплочение семьи, воспитывающей ребенка с ограниченными возможностями, на развитие и расширение круга общения данной семьи и ребенка, приобретения опыта первых шагов в социум, восполнение дефицита общения в социуме.

Работа на основном этапе сопровождения семьи направлена:

а) на привлечение родителей к воспитательно-образовательному процессу ребенка. Медико-педагогическая команда должна убедить родных и близких больного ребенка в том, что именно в них очень нуждается их малыш, что, кроме них, этим процессом заняться некому.

б) на формирование увлечения всей семьи процессом развития ребенка. Специалисты службы показывают возможность существования маленьких, но очень важных для их ребенка достижений. Родители учатся отрабатывать дома с ребенком те задания, которые дают педагоги.

в) характеризуется раскрытием перед семьей ребенка с ОВЗ возможности личного поиска творческих подходов к обучению их малыша и личного участия в исследовании его возможностей.

Все эти компоненты помогают сплотить и еще более укрепить семью, воспитывающую ребенка – дошкольника с ограниченными возможностями здоровья.

На завершающем этапе (в связи с тем, что работа ограничена возрастными рамками ребенка) по истечении установленного ИПС срока происходит оценка полученных результатов, которые затем обсуждаются с семьей. При решении поставленных задач специалисты расстаются с семьей, которая в свою очередь переходит в другую организацию (школа, детский сад, и др.). На данном этапе специалисты службы дают рекомендации семье по выбору учреждения, готовят сопроводительные

документы от специалистов службы. Взаимодействие с семьей, коллегами и администрацией учреждений, куда поступает ребенок, продолжается по мере необходимости.

За 6 лет службой «Надежда» сопровождалось 736 семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья, проживающих на территории города Невинномысска, Кочубеевского и Андроповского районов Ставропольского края.

Диагнозы детей различны, это

- генетические нарушения (синдром Дауна)
- нарушения опорно-двигательного аппарата,
- ранний детский аутизм,
- нарушения слуха,
- тяжелые нарушения речи,

- выраженная задержка психического развития,
- нарушения зрения.

Помощь оказывается детям от 0 до 7 лет.

Но самое главное достижение службы «Надежда», что за эти блет все дети остались в семьях, не было ни одного отказа от ребенка.

В период 2011-2017 годов мобильная служба помощи семьям, воспитывающих детей с ОВЗ представляла опыт своей работы в рамках Международного форума «Инвестиции в человека» в конференции «Здоровьеформирующая стратегия деятельности в условиях учреждений интернатного типа и инклюзивного образования», на Всероссийской выставке-форуме «Вместе – ради детей!» в г.Астрахани, г.Тюмени, г. Ульяновска, в г.Михайловске служба приняла участие в конференции «Всемирный день психического здоровья», на базе ГКДОУ «Детский сад № 31 «Сказка» для руководителей и работников дошкольных учреждений Ставропольского края и России проводились дни открытых дверей. Опыт работы мобильной службы «Надежда» неоднократно представлялся на телевидении – в программе первого канала ОРТ «Другие новости», программе «Островки детства» местного телевидения г.Невинномысска, краевых и городских новостных передачах. Работа службы освещалась в печатных изданиях : родительский журнал «Няня», газетах краевого и городского уровня, снят документальный фильм о работе службы «Особенное счастье...», выпущен сборник «Организация и содержание психолого-медико-социально-педагогического сопровождения семей, воспитывающих ребенка с ограниченными возможностями здоровья».

Таким образом, работа службы мобильного сопровождения и консультирования семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья, не посещающих дошкольные учреждения позволяет не только расширять знания родителей об особенностях организации занятий, связанных с нарушениями развития ребёнка, понять, какие сложности испытывает ребёнок, что ему удаётся, какие результаты достигнуты, в какой форме специалист проводит занятие, но и позволяет решать проблему

отсутствия возможности конкретного ребенка посещать дошкольное учреждение, помогает ребенку успешнее решить вопросы социализации его в общество. Полученный опыт и знания родители используют в домашних условиях. Опора на представленную специалистом модель занятия, полученные теоретические и практические знания, позволяет достичь значительных результатов при общении родителей с ребенком, при проведении различных воспитывающих и развивающих процедур. Привлечение родителей, других близких взрослых к совместной деятельности с детьми даёт им возможность испытать радость от успехов ребёнка. Для того чтобы развитие ребёнка было полноценным и гармоничным, ему необходимо расти в семье — в атмосфере счастья, любви и понимания, и самое главное - сохранить ребенка с ОВЗ в родной семье.

Как правило, в семье воспитывающей ребенка с ОВЗ, основная забота ложится на плечи матерей. И зачастую папы отказываются от семьи, где есть «особый» ребенок. Поэтому так же важно вовлекать отцов в воспитательный процесс.

С 2015г. в нашем учреждении функционирует Клуб отцов «Инсайт». Он создан при участии Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, и краевой программы «Защитим детей от насилия».

Клуб создан с целью создания в Ставропольском крае системы профилактики жестокого обращения с детьми, а также формирования в общественном сознании представлений о формах воспитательного воздействия на детей, создания системы личностно-ориентированного взаимодействия взрослых с детьми путем организации единого образовательного пространства в ДОУ и семье.

Задачи клуба отцов «Инсайт»:

- Раннее выявление детей, пострадавших от жестокого обращения с ними, и их комплексной психолого-педагогической и медико-социальной реабилитации;
- Развитие системы раннего выявления и комплексной психолого-

педагогической и медико-социальной реабилитации детей, пострадавших от жестокого обращения с ними;

- Внедрение в практику деятельности эффективных технологий и методов формирования, развития и поддержки ответственного родительства;
- Профилактика жестокого обращения с детьми в среде их сверстников;
- Повышение психолого-педагогической культуры родителей;
- Приобщение родителей к участию в жизни ДООУ путем поиска и внедрения наиболее эффективных форм работы;
- Расширение и восстановление воспитательного потенциала семьи;
- Активное включение родителей в процесс социального воспитания детей.

Основными принципами работы Клуба являются:

- Принцип открытости;
- Добровольности;
- Конфиденциальности;
- Индивидуального подхода;
- Активности;
- Деятельности;
- Постоянство обратной связи.

Основные направления деятельности Клуба:

- пропаганда позитивного опыта семейного воспитания;(спортивные праздники и развлечения «Папа, мама, я – спортивная семья», «Семья года» и т.п.)
- социально-психолого-педагогическое просвещение Родителей; (консультации, круглые столы, и т. д.) Здесь родители повышают свою педагогическую культуру.
- Оказание помощи семье в выполнении воспитательной функции (тренинги, работа по запросу родителей, практические занятия)На которых

родители участвуют вместе с детьми. Здесь можно все потрогать, покрутить, перевоплотиться в кого-либо.

За два года работы клуба, его членами стали 46 отцов.

Создание клуба отцов «Инсайт» позволило организовать регулярную, целенаправленную работу с родителями (отцами).

Результатом работы можно считать заинтересованность отцов, активное включение их в жизнь семьи и детского сада.

Опыт

работы с родителями показал, что позиция родителей стала более гибкой.

Теперь они не зрители и наблюдатели, а активные участники различных мероприятий. Папы и мамы ощущают себя более компетентными в воспитании

детей. Большинство родителей начали целенаправленно заниматься проблемами воспитания дошкольников. Их интересуют проблемы

патриотического, нравственного и эстетического воспитания детей, их культура поведения, приобщение детей к культурным ценностям.

Таким образом, использование альтернативных форм взаимодействия с родительской общественностью, как меры обеспечения доступности

дошкольного образования способствует повышению увеличению детей получающих дошкольное образование и помощь в семье.