

The background is a vibrant blue with various shades and abstract geometric shapes. There are white circles, some with concentric rings, and others with shadows. There are also white 'X' marks, small dots arranged in grids, and star-like shapes. A large white rounded rectangle is positioned in the upper right. The title text is centered within a dark blue horizontal band.

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ С РОДИТЕЛЯМИ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ, ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ



Авторы: Болотова Татьяна Борисовна, методист РУМЦ ГАПОУ ТО
«Тюменский колледж производственных и социальных технологий»

Котова Наталья Александровна, педагог-психолог РУМЦ ГАПОУ ТО
«Тюменский колледж производственных и социальных технологий»

Аннотация: в данных методических рекомендациях представлена практика взаимодействия с родителями обучающихся с инвалидностью и ОВЗ в ГАПОУ ТО «Тюменский колледж производственных и социальных технологий».

© Болотова Т.Б., 2025г.

© Котова Н.А.

© БПОО, РУМЦ

Содержание

Введение	4
Особенности семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья	6
Взаимодействие семьи и образовательной организации	8
Работа с родителями студентов с инвалидностью и ОВЗ на протяжении всего периода обучения	12
Родительский клуб «Мы вместе» как форма взаимодействия с родителями студентов с инвалидностью и ОВЗ, обучающихся в ГАПОУ ТО «Тюменский колледж производственных и социальных технологий»	13
Список использованных источников	18



РЕСУРСНЫЙ
УЧЕБНО-
МЕТОДИЧЕСКИЙ
ЦЕНТР

Введение

Профессиональное образование является важнейшей сферой социализации обучающихся с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) и условием их интеграции в общество. Успешная профессиональная самореализация лиц с инвалидностью и ОВЗ является производной от многих составляющих, в число которых входят условия, качество воспитания и обучения на разных ступенях общего образования, начиная с дошкольного возраста, содержание и качество реализации предпрофессиональных и основных этапов профессионального образования.

Современные целевые установки в области профессионального образования лиц с ОВЗ и инвалидностью связаны с обеспечением преемственности различных этапов их профессионально-образовательной карьеры, что предполагает выстраивание следующей вертикали: учреждения дошкольного и общего образования и профориентационная работа в них – успешное обучение в организациях среднего профессионального образования – выход на открытый рынок труда через сопровождение трудоустройства – поддержка инвалида на месте работы.

Однако решение проблемы доступности профессионального образования для молодых людей с особыми образовательными потребностями носит комплексный характер. Как показывает практика, очень важным субъектом данной деятельности являются родители. Многие ученые и практики отмечают, что от степени их участия в обучении своих детей во многом зависит не только сама возможность их обучения, но и качество их образования.

К сожалению, родители зачастую теряются в многочисленных рекомендациях, не могут определить приоритеты, упускают отдельные этапы лечения, не укладываются во временные рамки реабилитации, что отрицательно влияет на развитие ребенка, а в конечном счете – продлевает инвалидизацию.

Потребность в специальных знаниях остро ощущается родителями. Однако психолого-педагогические знания по воспитанию детей с особыми потребностями они получают хаотично: из Интернета, СМИ, личного жизненного опыта знакомых, отрывочных наблюдений, редких бесед с педагогами.



Работа с родителями во время обучения студентов с ОВЗ важна и актуальна, несмотря на то, что некоторым студентам больше 18 лет и они совершеннолетние.



Особенности семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья

Рождение ребенка – главное событие семейной жизни. В детях родители видят продолжение собственной жизни, связывают с ними свои надежды, осуществление своих мечтаний.

Рождение ребенка с инвалидностью или выявление нарушений развития у ребенка чаще всего переживается родителями как неожиданное событие. Когда родители узнают об инвалидности своего ребенка или особенностях его развития, они вступают в жизнь, полную сильных эмоциональных переживаний, трудных выборов, взаимодействия с различными специалистами и постоянной потребности в информации и услугах.

Семья, воспитывающая ребенка с ограниченными возможностями здоровья, находится в условиях острой психотравмирующей ситуации, в ней происходят изменения на социальном, соматическом, материальном и психологическом уровнях.

На социальном уровне – утрата контактов, семья становится малообщительной, избирательной в связях. В процессе адаптации к нарушениям ребёнка родители детей с нарушениями развития часто теряют старые контакты с родственниками, друзьями, знакомыми, сослуживцами, испытывают чувство стыда за то, что их ребёнок не похож на других детей.

Они могут считать, что окружающие навязчиво любопытны, высмеивают или осуждают их. Возникает ощущение изолированности, отверженности, одиночества.

На соматическом уровне возникает патологическая цепочка: заболевание ребёнка ведёт к психогенному статусу у матери, который провоцирует соматические (обострение хронических болезней) и/или психические заболевания. Самостоятельно из этого состояния могут выйти только некоторые семьи. Большинство семей испытывает сложности адаптации в течение многих лет.

Эмоциональные расстройства у родителей могут проявляться психосоматическими проблемами, астенией, повышенной раздражительностью.

Последствиями таких эмоциональных проблем может стать:



РЕСУРСНЫЙ
УЧЕБНО-
МЕТОДИЧЕСКИЙ
ЦЕНТР

- неприятие ребёнка с отклонениями в развитии, раздражительность, директивность, усиленный контроль;
- гипертрофированное аффективное вовлечение ребёнка в деятельность, завышенные требования по отношению к ребёнку;
- гиперопека, чрезмерные ограничения или их совершенное отсутствие; постоянное сравнение ребёнка с обычными детьми или перекладывание ответственности за жизнь и развитие малыша на других людей.

Микросреда семьи и семейное воспитание влияют на ребенка, на формирование его личности. От уровня общей и психолого-педагогической культуры родителей, их жизненной позиции, их отношения к ребенку и имеющимся у него проблемам, от степени участия родителей в коррекционном процессе во многом зависят успехи диагностической, учебно-воспитательной, коррекционно-развивающей и лечебно-оздоровительной работы.

Главная функция семьи заключается в том, чтобы в воспитании и обучении ребенка с отклонениями в развитии исходить из его возможностей. Родители такого ребенка должны научиться регулировать степень психологической нагрузки, которая не должна превышать допустимого уровня.

В отношении родителей к отклонению в развитии ребенка, определяющем стратегию и тактику его воспитания, выделяют следующие модели.

Модель «охранительного воспитания» связана с переоценкой дефекта, что проявляется в излишней опеке ребенка с отклонениями в развитии. В этом случае ребенка чрезмерно балуют, жалеют, оберегают от всех, даже посильных для него дел. Взрослые все делают за ребенка и, имея благие намерения, по существу делают его беспомощным, неумелым, бездеятельным. Ребенок не овладевает простейшими навыками самообслуживания, не выполняет требования старших, не умеет вести себя в обществе, не стремится к общению с другими детьми. Таким образом, модель «охранительного воспитания» создает условия для искусственной изоляции ребенка-инвалида от общества и приводит к развитию эгоистической личности с преобладанием пассивной



РЕСУРСНЫЙ
УЧЕБНО-
МЕТОДИЧЕСКИЙ
ЦЕНТР



потребительской ориентации. В будущем такой человек, из-за своих личностных особенностей, с трудом адаптируется в коллективе.

Иной крайностью являются взаимоотношения в семье, основанной на модели «равнодушного воспитания», которая приводит к возникновению у ребенка чувства ненужности, отвергнутости, переживания одиночества. В семье с подобной моделью воспитания, ребенок становится робким, забитым, теряет присущие детям доверчивость и искренность в отношениях с родителями. У детей воспитывается умение приспосабливаться к окружающей среде, равнодушное недоброжелательное отношение к родным, взрослым и другим детям.

Следует отметить, что обе эти модели семейного воспитания в равной степени вредят ребенку.

Игнорирование дефекта, воспитание, опирающееся на неоправданный оптимизм («все пути для тебя открыты») могут привести ребенка с нарушениями развития к глубокой психической травме, особенно тогда, когда при выборе профессии подросток понимает ограниченность собственных возможностей.

В случаях, когда родители предъявляют ребенку непосильные требования, заставляя его прилагать чрезмерные усилия для их выполнения, ребенок перенапрягается физически и страдает морально, видя недовольство взрослых. Родители, в свою очередь, испытывают чувство неудовлетворенности, сердятся, что ребенок не оправдал их ожиданий. На этой почве возникает затяжной конфликт, в котором наиболее страдающей стороной является ребенок.

Таким образом, причины воспитательных проблем с ребенком, кроются не только в ребенке и в его особенностях, сколько в ошибочных методах обращения с ним.

Взаимодействие семьи и образовательной организации

Родители и педагоги — две мощнейшие силы в процессе становления личности каждого человека, роль которых невозможно переоценить.

Семья и образовательное учреждение по-прежнему являются самыми важными факторами, влияющими на развитие и воспитание детей с ОВЗ и инвалидностью. Однако родители, не владея в достаточной мере



знанием возрастных и индивидуальных особенностей развития ребенка-инвалида, порой осуществляют воспитание вслепую, интуитивно. Все это не всегда достигает позитивных результатов.

Образовательная организация (колледж) — важнейший социальный институт, обеспечивающий воспитательный процесс и реальное взаимодействие ребенка-инвалида, родителей и социума.

Деятельность родителей, специалистов и педагогов в интересах ребенка-инвалида может быть успешной только в том случае, если они станут союзниками, что позволит им лучше узнать ребенка с ОВЗ, увидеть его в разных ситуациях и помочь взрослым в понимании индивидуальных особенностей. Подростковый возраст рассматривается в психолого-педагогической теории как важнейший возрастной этап становления личности, как этап формирования предпосылок дальнейшего социального и личностного развития, которые впоследствии оказываются богаче их реализации.

Любые задачи, которые стоят перед человеком или обществом, все они в значительной мере определяются характером человеческих отношений, умением жить вместе, разделять общие ценности, нормы поведения, уважать и принимать особенности иных культур, мировоззрений, потребностей личности.

Проблемы взаимодействия семьи и колледжа в современных условиях определяются новыми требованиями жизни и действующей системой педагогического взаимодействия семьи и колледжа, порой различной системой воспитания в колледже и семье и требованиями современных общепринятых норм социализации личности.

Для того чтобы система педагогического взаимодействия стала гибкой, адаптированной к основным воспитательным задачам колледжа, потребностям конкретных обучающихся, необходимо понимание позиций всех участников педагогического процесса

Цели взаимодействия семьи и колледжа:

- Создание оптимальных условий для гармоничного развития студентов-инвалидов в семье через повышение психолого-педагогической и воспитательной компетентности родителей (лиц, их замещающих).
- Повышение психологической компетенции родителей и помощь семьям по адаптации и интеграции студентов-инвалидов в общество.



- Привлечение родителей к сотрудничеству с коллективом образовательного учреждения в плане единых подходов воспитания ребенка.

Задачи:

1. Сформировать взаимного доверие в системе отношений между образовательным учреждением и семьёй.

2. Повысить правовую компетентность родителей в вопросах государственных гарантий семьям, воспитывающим детей с ограниченными возможностями здоровья и ознакомление с основами законодательства в сфере защиты прав детей.

3. Скорректировать неконструктивные формы поведения родителя, их замена на продуктивные формы взаимоотношений в социуме.

4. Помочь в формировании адекватной социальной самооценки родителя.

5. Оказать психологическую и коррекционно-педагогическую поддержку семьям в вопросах обучения и развития детей.

6. Пропагандировать положительный опыт семейного воспитания.

Принципы работы образовательной организации с родителями студентов-инвалидов:

1. Личностно-ориентированный подход к детям, к родителям, где в центре стоит учет личностных особенностей студентов, семьи; обеспечение комфортных, безопасных условий.

2. Гуманно-личностный – всестороннее уважение и любовь к студенту, к каждому члену семьи, вера в них.

3. Принцип комплексности – помощь можно рассматривать только в комплексе, в тесном контакте, педагога-психолога с родителями, воспитателями общежития, преподавателями.

4. Принцип доступности – информирование родителей обо всех положительных изменениях в социальной активности студента-инвалида.

Функции принципов работы образовательного учреждения, реализация которых направлена на решение поставленных целей:

- развивающая, направленная на стимулирование положительных изменений в личности студентов-инвалидов, поддержка процессов их самовыражения, обеспечение развития групповых и общественных коллективов;



РЕСУРСНЫЙ
УЧЕБНО-
МЕТОДИЧЕСКИЙ
ЦЕНТР



- компенсирующая, способствующая созданию в образовательном учреждении условий для компенсации недостаточного участия семьи студента-инвалида и социума в обеспечении жизнедеятельности обучающихся; раскрытии его склонностей и способностей;

- интегрирующая, способствующая объединению в единое целое действий преподавателей, классных руководителей, родителей, психологов и других работников образовательного учреждения, направленных на личность студента-инвалида и процесс его развития;

- защитная, направленная на повышение уровня социальной защищенности инвалидов, нейтрализацию влияния негативных факторов окружающей среды.

Формы взаимодействия семьи и колледжа:

Одним из основных факторов, который способствует развитию ребенка с ограниченными возможностями здоровья, является его постоянный контакт с различными людьми, в первую очередь, со своими сверстниками. Однако родители из-за опасения, что их ребенка могут начать обижать, стараются максимально сузить круг его общения. В дальнейшем именно такое поведение родителей часто ведет к развитию депрессии у их ребенка, так как он начинает думать, что окружающие его специально избегают и не хотят с ним общаться. Кроме того, у ребенка отсутствует опыт по выстраиванию контакта с другими детьми, а это значит, что он не знает, как надо дружить.

В этой связи преподаватель, который работает с детьми с ограниченными возможностями здоровья, значительное внимание должен уделять и работе с его родителями. Такая работа предполагает активное с ними сотрудничество, постоянное обучение и партнерство, а ее целью является оказание помощи семье в решении проблем с воспитанием ребенка, его социальной адаптации и раскрытия его возможностей.

Педагога следует рассматривать как посредника между ребенком и взрослыми, также он играет и роль наставника ребенка при его взаимодействии с другими детьми. Именно от работы педагога и его профессионализма зависит, насколько семья с особенным ребенком понимает политику колледжа, проводимую по отношению к воспитанию и обучению детей с ОВЗ.

При работе преподавателя с родителями детей с ограниченными возможностями здоровья он руководствуется следующими принципами:



РЕСУРСНЫЙ
УЧЕБНО-
МЕТОДИЧЕСКИЙ
ЦЕНТР

- принятие обучающегося с ОВЗ наравне с другими обучающимися;
- включение ребенка с ОВЗ в одинаковые виды деятельности, разница заключается только в постановке других задач;
- вовлечение обучающегося в групповое решение задач и коллективные формы обучения;
- применение разнообразных форм коллективного участия. К ним относятся разнообразные игры, конкурсы, совместные проекты, смотры знаний и др.

К основным направлениям сотрудничества педагога с родителями можно отнести следующие:

- активное вовлечение в образовательный процесс, для чего организуются дни открытых дверей, открытые уроки и различные внеклассные мероприятия;
- психолого-педагогическое просвещение, которое осуществляется в ходе проведения родительских конференций и заседаний;
- привлечение родителей для управления учебно-воспитательным процессом (наиболее эффективная форма – участие в работе родительского клуба).

К основным формам взаимодействия с родителями ребенка с ограниченными возможностями здоровья относятся групповая, индивидуальная и коллективная работа.

Работа с родителями студентов с инвалидностью и ОВЗ на протяжении всего периода обучения.

С целью реализации успешного процесса обучения и трудоустройства инвалидов и лиц с ОВЗ в колледже организована работа по совместному достижению поставленных целей с родителями.

Обучающиеся с инвалидностью и ОВЗ зачастую вынуждены проживать с родителями, успешность их реабилитации и абилитации зависит от степени мотивации родителей, их морального и физического здоровья.

Большинство родителей инвалидов нуждаются в психологической помощи и проведении разъяснительной работы по организации процесса обучения, особенно это важно для родителей, чьи дети обучаются в основном с применением дистанционных технологий, где родитель выполняет функции тьютора.



Методами психологической реабилитации могут быть беседы, индивидуальные психологические консультации, психологическая помощь, ролевые игры, психологические тренинги, группы психологической взаимопомощи и взаимной поддержки. Важно проводить профилактику эмоционального выгорания и накопленной усталости у родителей.

Основные формы работы с родителями:

- Проведение родительских собраний - 1–2 раза в семестр;
- Индивидуальные беседы с психологом, тьютором и преподавателями – по мере необходимости;
- Консультации (индивидуальные и по группам) – 1 раз в неделю;
- Организация совместных мероприятий для родителей;
- Формирование родительского клуба, проведение совместных социально-культурных мероприятий;
- Организация обучения и переобучения родителей в части организации сопровождения обучения и трудоустройства детей, основам самозанятости, развития предпринимательских навыков;
- Организация тренингов по формированию у родителя навыков работы тьютора, сопровождающего обучение и трудоустройство инвалида.

Родительский клуб «Мы вместе» как форма взаимодействия с родителями студентов с инвалидностью и ОВЗ, обучающихся в ГАПОУ ТО «Тюменский колледж производственных и социальных технологий»

В 2018 году на базе колледжа начал свою работу Ресурсный учебно-методический центр, где одной из эффективных форм взаимодействия с родителями является организация работы клуба «Мы вместе».

Родительский клуб – это перспективная форма работы с семьей, учитывающая актуальные потребности семьи, способствующая формированию активной жизненной позиции участников процесса.

Цель работы клуба: повышение психологическо-педагогической компетенции родителей в вопросах воспитания, развития, укрепления здоровья детей с ОВЗ, а также помощь семьям по адаптации и интеграции детей с ОВЗ в общество.

Задачи клуба:



РЕСУРСНЫЙ
УЧЕБНО-
МЕТОДИЧЕСКИЙ
ЦЕНТР



- оказать психологическую и коррекционно-педагогическую поддержку семьям в вопросах обучения, воспитания и развития детей;
- сформировать взаимное доверие в системе отношений между образовательным учреждением и семьёй;
- повысить правовую компетентность родителей в вопросах государственных гарантий семьям, воспитывающим детей с ограниченными возможностями здоровья и ознакомление с основами законодательства в сфере защиты прав детей;
- проводить просветительскую работу по проблемам нарушений развития детей и их коррекции.

Свой вклад в организацию деятельности клуба вносят специалисты колледжа (педагог-психолог, тьюторы, сурдопереводчики, кураторы групп, преподаватели).

Педагоги и специалисты учат родителей лучше чувствовать и понимать своего ребенка, грамотно строить взаимоотношения, уметь использовать необходимые средства и методики.

Для эффективного сотрудничества с родителями учитываются их личностные проблемы, прежде всего, чтобы заслужить их доверие, раскрепостить их, получить эмоциональный отклик, что не всегда позволяют сделать традиционные формы работы с родителями. Общение в рамках родительского клуба создает положительную эмоциональную атмосферу, как для специалистов колледжа, так и для взрослых.

В рамках родительского клуба организуются встречи родителей, заинтересованных в решении проблем своих детей. В условиях неформального общения участники клуба знакомятся друг с другом, делятся собственным опытом взаимодействия со своим ребенком, встречаются со специалистами, обмениваются размышлениями о себе и своей работе, участвуют в тренингах и исследованиях.

Используются различные формы проведения родительского клуба «Мы вместе», такие как:

- консультации;
- беседы;
- психологические тренинги;
- дискуссии;
- семинары-практикумы со специалистами»;



РЕСУРСНЫЙ
УЧЕБНО-
МЕТОДИЧЕСКИЙ
ЦЕНТР

-использование информационных технологий: выпуск брошюр, буклетов, памяток.

Примерный план занятий в родительском клубе:

Занятие 1 - «Родительское собрание».

Цель: познакомить родителей со специалистами колледжа;

Занятие 2 - «Типы семейного воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья».

Цель: Формирование у родителей представление о существующих типах семейного воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья.

Занятие 3 - «Успешный родитель».

Цель: Актуализация родительской роли среди участников клуба; помочь изучить собственную способность смотреть на мир глазами детей.

Занятие 4 - «Стили взаимодействия с детьми».

Цель: Осознание существующих родительских установок, деление их на «мешающие» и «помогающие» в процессе взаимодействия с ребенком; научить различать эго-состояния Родителя, Взрослого и Ребенка.

Занятие 5 - «Самостоятельность».

Цель: Формирование у родителей представления о необходимости воспитания у студентов навыков самостоятельности и ответственности в принятии решений и совершения поступков.

Занятие 6 - «Правила общения».

Цель: Создание условий для использования родителями имеющегося у них опыта доверительных отношений, возможности осуществления самоанализа; развитие умений слушать и слышать другого человека; способности принимать друг друга.

Занятие 7 - «Особенности самоуважения взрослого и ребенка».

Цель: Знакомство с концепцией эффективного и неэффективного одобрения, с таким понятием, как «неформальное общение»; обучить навыкам поддержки; закрепить навык активного слушания; способствовать осознанию играемой ребенком роли в структуре семьи.

Занятие 8 - «Конфликты и способы их решения в условиях семьи».

Цель: Знакомство родителей с понятием «конфликт»; определить основные особенности поведения людей в конфликтных ситуациях; обучить способам выхода из конфликтной ситуации.



РЕСУРСНЫЙ
УЧЕБНО-
МЕТОДИЧЕСКИЙ
ЦЕНТР

Занятие 9 - «Права ребенка - это актуально».

Цель: Формирование у родителей представление о правах детей с ограниченными возможностями здоровья.

Результатом работы клуба является:

- включение родителей в жизнь колледжа, сотрудничество с педагогами в вопросах коррекционной работы;
- родители видят, что вокруг них есть семьи, близкие им по духу и имеющие похожие проблемы;
- убеждаются на примере других семей, что активное участие родителей в развитии ребёнка ведёт к успеху;
- формируется активная родительская позиция и адекватная самооценка.

Общие рекомендации родителям студентов с инвалидностью и ОВЗ

Не следует на ребенка смотреть как на маленького, беспомощного.

Не рекомендуется постоянно опекать, например, собирать ему в колледж учебные принадлежности, контролировать каждое действие ребенка при выполнении заданий.

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».

Не предъявлять завышенные требования к ребенку. Перегрузка, особенно интеллектуальная, влечет за собой не только снижение работоспособности, заторможенности в понимании ситуации, но может проявиться агрессия, срывы в поведении, резкие перепады 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 нанесите учебной нагрузкой дополнительного вреда его здоровью, внимательно относитесь к организации его труда и отдыха.



РЕСУРСНЫЙ
УЧЕБНО-
МЕТОДИЧЕСКИЙ
ЦЕНТР



Психологи и врачи утверждают, что перерывы во время выполнения любого задания крайне необходимы.

Заинтересованность и успех не только пробуждают в ребенке веру в свои силы, снимают напряженность, но и способствуют поддержанию активного, комфортного состояния.

Нуждается ли ребенок с ОВЗ во врачебной помощи? ОВЗ не болезнь, а индивидуальный вариант психического развития. Но, как утверждают специалисты, в основе развития психики таких детей лежит та или иная несостоятельность структурно-функциональных мозговых систем, приобретенная в результате негрубого повреждения мозга. Поэтому обследование врачом–психоневрологом такого ребенка желательно.

Таким образом, все индивидуальные, групповые и коллективные формы работы с родителями детей с ОВЗ призваны наладить взаимодействие между колледжем и семьей, повысить эффективность процесса воспитания детей с ОВЗ в семье и колледже.

В заключение хочется напомнить восемь принципов инклюзивного образования:

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



Список использованных источников

- 1) Федеральный закон от 24.11.1995 года №181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации».
- 2) Айсмонтас, Б.Б. Социальная реабилитация и интеграция в общество студентов с ОВЗ: (опыт, проблемы, перспективы) // Психологическая помощь социально незащищенным лицам с использованием дистанционных технологий (интернет-консультирование и дистанционное обучение): Материалы III Международной научно-практической конференции, Москва, 27–28 февраля 2013 г. / под ред. Б.Б. Айсмонтаса, В.Ю. Меновщикова. – М.: МГППУ, 2013. С. 223–229
- 3) Барышников, Е.Н. Становление воспитательной системы образовательного учреждения: учеб.-метод. пособие. — СПб.: СПб АППО, 2005. — (Петербургский опыт общего развития).
- 4) Богатая, О. Ф. Организация деятельности службы сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья в современных образовательных условиях [Текст]: Метод. рекомендации / О. Ф. Богатая. – Сургут: РИО СурГПУ, 2016. – 140 с
- 5) «Психолог – родителю»: Сборник научно – методических материалов. – Орёл: БОУ ОО ДПО (ПК) С «Орловский институт усовершенствования учителей», 2014 – 110 с.
- 6) Психология семьи и больной ребенок. Учебное пособие: хрестоматия. — СПб., 2007. — 400 с. Психолого-педагогическая диагностика / Под ред. И.Ю. Левченко, С.Д. Забрамной. — М., 2003. — 320с.

Дополнительные интернет-источники и сайты

- 1) Навигатум (Федеральный образовательный проект): <https://www.navigatum.ru/>
- 2) Сайт Федерального методического центра по инклюзивному образованию Минпросвещения России <https://fmc-spo.ru/>

Болотова Татьяна Борисовна, методист инклюзивного образования ГАПОУ ТО
«Тюменский колледж производственных и социальных технологий»

Котова Наталья Александровна, педагог-психолог ГАПОУ ТО «Тюменский колледж
производственных и социальных технологий»

г. Тюмень, ул. Луначарского, 19

E-mail: tkpst-rumz@yandex.ru

www.rumz72.ru

Телефон горячей линии: 8 (958) 251-31-86

