*Ирискина Иванна Александровна,*

*учитель начальных классов*

*ГКОУ НАО «Ненецкая СКШИ»*

**РАБОТА ПЕДАГОГА С РОДИТЕЛЯМИ,**

**ВОСПИТЫВАЮЩИМИ «ОСОБОГО» РЕБЁНКА**

«…Именно в семье создаются уникальные условия

для формирования ценностных ориентаций, установок,

эмоционального отношения к другим людям,

что создаёт основу для развития личности ребёнка в целом»

***Е.А. Стребелева, А.В. Зацепина***

Одним из основных источников и эталонов человеческого поведения является семья. Образцы поведения родителей копируются ребенком с раннего детства, и решение сначала детских, а потом взрослых проблем взаимодействия осуществляется часто на основе подражания семейному варианту их решения.

Цель воспитания ребенка – это подготовка сознательного члена общества, активно участвующего в жизни и труде. Но, воспитывая “особого” ребенка, необходимо знать своеобразие его развития и специальные методы воспитания.

«Инвалид - не инвалид. Люди так не делятся. Научитесь жить вместе…» - эту реплику часто можно услышать в средствах массой информации. Одни согласны с подобным утверждением, другие же задумываются над смыслом сказанного, сохраняя равнодушие. Ведь эти люди не виноваты, что в силу определённых жизненных обстоятельств они лишены радости жить полноценной жизнью.

Согласно статистическим данным Росстата, из всей численности населения - 18,3% составляют дети. Из них 5, 6% - дети-инвалиды. За последние 5 лет детская инвалидность значительно возросла на 2%.

В соответствии с Закон6ом об образовании лиц, имеющих отклонения в физическом или психическом развитии, определяют как людей с ограниченными возможностями здоровья. Но для планирования коррекционно-развивающей работы с определённой категорией обучающихся необходимо дифференцировать имеющиеся нарушения и ориентироваться на различные области специальной педагогики.

С 2016 года в связи с вступлением в силу Федерального государственного образовательного стандарта в Российском образовании произошёл значительный переворот. Теперь дети с особыми образовательными потребностями могут активно участвовать в жизни класса, школы и общаться с остальными детьми. В коррекционные образовательные учреждения всё чаще стали обращаться родители, воспитывающие детей с тяжёлыми формами умственной отсталости и тяжёлыми множественными нарушениями развития (ТМНР).

Среди основного контингента обучающихся с умственной отсталостью, 25% составляют дети с умеренной умственной отсталостью и ТМНР. К тяжёлым множественным нарушениям развития относят сочетание 2-х и более психофизических нарушений. Группа детей с ТМНР чрезвычайно неоднородна по своему составу. Но их объединяет общая характеристика – многофункциональный характер нарушения развития. Дети данной группы в структуре дефекта имеют сложные переплетения нескольких нарушений – слуха, зрения, опорно-двигательного аппарата, расстройства аутистического спектра и эмоционально-волевой сферы, главным из которых является интеллектуальные нарушения разной степени выраженности. Обучение данной категории детей проходит по Адаптированной основной общеобразовательной программе (Вариант 2), где учитываются особенности интеллектуальной сферы обучающихся, «ускользание» от внешних раздражителей, негативизм, снижение психологического потенциала, психическая пассивность. Поэтому в программе используются такие способы обучения, которые стимулируют обучающихся на внешние раздражители.

При рождении ребёнка с ограниченными возможностями здоровья в корне меняется жизнь семьи. Изменения происходят в психологическом, социальном и бытовом статусе. Прежде всего, стрессовая ситуация влияет на внутренний и психологический климат семьи. Семья, воспитывающей ребёнка с особыми образовательными потребностями не только не может в полном объёме выполнять свою социальную функцию, но и сама становиться объектом, нуждающимся в реабилитационной помощи.

В отличие от остальных семей, родители, воспитывающие детей-инвалидов имеют рад специфических особенностей поведения:

* нежелание родителей принимать медицинские диагнозы, избегание специалистов, констатирующих реальную ситуацию происходящего с ребёнком;
* неоднозначное отношение к комплексной психолого-медико-педагогической помощи. В одних случаях родители отказываются от медицинских мероприятий, в других – преувеличивают роль медицинского влияния на развитие ребёнка, рассматривая коррекционно-педагогическую деятельность как второстепенную и малоэффективную;
* склонность родителей скрывать факты проблемного развития ребёнка в общении с окружающими.

Решение данной проблемы на уровне образовательной организации предусматривает, прежде всего, психологическое изучение семьи; составление и реализация программы коррекционно-педагогической помощи.

Включение родителей в коррекционно-педагогический процесс является важнейшим условием развития ребёнка с ограниченными возможностями здоровья. Учёт эмоциональных, социальных, личностных и других особенностей семьи «особого» ребёнка увеличивает эффективность использования её педагогического потенциала, что является одним из важнейших факторов эффективности работы с детьми.

Модель организации помощи семье, воспитывающей проблемного ребёнка, должна иметь три этапа своего развития:

Первый этап направлен на привлечение родных к учебно-воспитательному процессу. Педагогу важно убедить родителей, что именно в них нуждается их ребёнок. Ни одна коррекционно-развивающая программа не сможет дать полноценных результатов, если она не решается совместно с семьёй.

Второй этап предполагает формирование у родителей увлечённость образовательным процессом. Важной задачей работы педагога является формирование активной позиции родителей в воспитании ребёнка. Педагогу важно показать родителям возможность существования ежедневных, хоть и маленьких, но важных достижений у ребёнка. При этом значимым является подсказка родителям о формах работы с ребёнком, включая отработку заданий педагога.

Третий этап характеризуется раскрытием перед родителями возможности личного поиска творческих подходов к обучению ребенка и личного участия в исследовании его возможностей. Важно нацеливать родителей на применение разнообразных форм взаимодействия с ребёнком, наблюдению и оценке его реакций.

Рассматривая вопросы взаимодействия педагога с родителями, воспитывающими ребёнка со сложной структурой дефекта, необходимо выделить следующие направления работы:

* психолого-педагогическое просвещение родителей;
* вовлечение родителей в учебно-воспитательный процесс. Основными формами взаимодействия является индивидуальная и коллективная работа;
* для изучения семейной микросреды ребёнка с ТМНР целесообразно проводить диагностико-аналитическую работу.

Одним из наиболее распространённых методом диагностики является анкетирование. Оно, с одной стороны, позволяет составить социальный статус семьи, а с другой стороны даёт возможность в полном объёме узнать индивидуальные особенности ребёнка, организацию его жизнедеятельности.

исходя из сказанного выше, можно сделать вывод о том, что большая ответственность лежит на педагогах школы за организацию продуктивного взаимодействия с семьями детей с ограниченными возможностями здоровья. Главное общение с родителями надо строить максимально корректно, исходя из интересов ребёнка. Постепенно и родители и дети будут всё больше доверять педагогу, а значит взаимодействие семьи и школы будет более продуктивным.