

**Технология взаимодействия
специалистов ДОУ
компенсирующего вида
с родителями
(законными представителями)
детей с ограниченными
возможностями здоровья**

ЦЕЛЬ ТЕХНОЛОГИИ

- ❖ **выявить и реализовать возможности родителей в воспитании ребенка с ОВЗ;**
- ❖ **оптимизировать семейный микроклимат, социальные контакты семьи, ребенка и общества.**

ЗАДАЧИ

- ❖ формирование готовности к взаимодействию со специалистами;
- ❖ оптимизация детско-родительских взаимоотношений, выработка позитивных родительских установок в отношении ребенка;
- ❖ формирование позитивной самооценки родителей, снятие тревожности;
- ❖ развитие у родителей умений самоанализа и преодоления психологических барьеров, мешающих полному самовыражению в семейной и общественной среде;
- ❖ ориентирование процесса семейного воспитания с учетом особенностей развития ребенка и его особых образовательных потребностей;
- ❖ создание в семье коррекционной предметно-развивающей среды;
- ❖ обучение родителей эффективным приемам общения, воспитания и обучения детей с ОВЗ.

РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ФУНКЦИЙ МЕЖДУ СПЕЦИАЛИСТАМИ, РАБОТАЮЩИМИ С РЕБЕНКОМ И ЕГО СЕМЬЕЙ.

- ❖ Учитель-дефектолог содействует родителям в выработке эффективных приемов обучения ребенка с ОВЗ в условиях семьи.
- ❖ Учитель-логопед помогает родителям обеспечить усвоение ребенком речевой функции.
- ❖ Воспитатель восполняет недостаток педагогической компетентности родителей, дефицит педагогических знаний и умений
- ❖ Педагог-психолог помогает преодолеть трудности в семейных отношениях, связанные с общением, личностными особенностями членов семьи, оптимизировать психологический климат в семье, преодолеть психологические барьеры в детско-родительских отношениях.
- ❖ Музыкальный руководитель взаимодействует с родителями по вопросам художественно-эстетического развития детей.
- ❖ Врач-психоневролог назначает лечение по показаниям, оказывает консультативную помощь родителям.

ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ СПЕЦИАЛИСТОВ ОРГАНИЗУЕТСЯ ПО ОПРЕДЕЛЕННЫМ ЭТАПАМ

1. **Диагностический** (выявление специфики родительской позиции в отношении ребенка с ОВЗ, воспитательные возможности семьи, стиль взаимоотношений с ребенком в семье)
2. **Проектировочно-деятельностный** (осуществляется адресная социально-педагогическая помощь семье с различными типами детско-родительских отношений)
3. **Рефлексивный** (анализируются результаты взаимодействия с семьей, проводится оценка удовлетворенности родителей образовательными услугами)

ГРУППЫ СЕМЕЙ С ХАРАКТЕРНЫМИ СТИЛЯМИ СЕМЕЙНОГО ВОСПИТАНИЯ РЕБЕНКА С НАРУШЕНИЕМ ИНТЕЛЛЕКТА.

Первая группа семей отличается усилением родительских чувств. Характерный для них стиль воспитания – *гиперопека*.

Вторая группа семей характеризуется стилем холодного общения *гипопротекцией*.

Третью группу семей характеризует стиль *сотрудничества*.

Четвертая группа семей имеет *репрессивный* стиль семейного общения

ФОРМЫ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ С СЕМЬЕЙ

- ❖ **определяются на основе стилей семейного воспитания**
- ❖ **Анкетирование**
- ❖ **Консультирование**
- ❖ **Информационные стенды**
- ❖ **Фото выставки**
- ❖ **Родительские собрания (круглый стол, лекции, дискуссии, игры тренинги, родительский клуб)**
- ❖ **Обучающие занятия (индивидуальные, подгрупповые)**
- ❖ **Домашние задания**

ВЫВОД:

Технология взаимодействия субъектов образовательного процесса в условиях ДОУ компенсирующего вида обеспечивает психолого - педагогическую и медико – социальную помощь детям с различными патологиями, направлена на их реабилитацию, адаптацию и интеграцию в общество.

Спасибо за внимание.