



Министерство образования и науки Республики Татарстан

Государственное автономное профессиональное
образовательное учреждение
«Бугульминский строительно-технический колледж»

Ресурсный учебно-методический центр по созданию условий
для получения среднего профессионального образования
людьми с ограниченными возможностями здоровья

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ
«Взаимодействие образовательной организации
с родителями детей-инвалидов,
детей с ограниченными возможностями здоровья»



Бугульма, 2023

УДК 37.0

Печатается по решению научно-методического совета ГАПОУ «Бугульминский строительно-технический колледж». Протокол №6 от 22 марта 2023 года.

Рецензенты:

Сафина Р.Н., кандидат педагогических наук, доцент отдела общего образования ПМЦПК и ППРО КФУ.

Шатунова О.В. кандидат педагогических наук, доцент, заведующий кафедрой педагогики Елабужского института КФУ.

Составители:

Богданова Л.Г., заместитель директора по научно-методической работе ГАПОУ «Бугульминский строительно-технический колледж», кандидат педагогических наук.

Салихова А.Р., методист ГАПОУ «Бугульминский строительно-технический колледж».

Заринова А.З., заведующий МБУ «ПМПК» г. Альметьевска.

Методические рекомендации «Взаимодействие образовательной организации с родителями детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья». – Бугульма, 2023. – 28 с.

В сборнике методических рекомендаций рассмотрены вопросы о взаимодействии образовательной организации с родителями детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья.

Методические рекомендации, составленные совместно с представителями психолого-медико-педагогической комиссией, адресованы руководителям, педагогическим работникам и специалистам системы среднего профессионального образования, реализующим программы инклюзивного образования.

СОДЕРЖАНИЕ

Введение.....	4
Раздел 1. Роль семьи в социализации ребенка с ограниченными возможностями здоровья.....	8
Раздел 2. Взаимодействие семьи и образовательной организации.....	14
Раздел 3. Принципы работы образовательной организации с родителями студентов-инвалидов.....	20
Раздел 4. Методические рекомендации для родителей детей с ОВЗ.....	21
Раздел 5. Рекомендации родителям по воспитанию детей с ОВЗ и особыми образовательными потребностями.....	24
Список использованной литературы.....	26

Введение

Работе с родителями детей-инвалидов неслучайно уделяется достаточно большое внимание. Для таких детей, контакт которых с окружающим миром сужен, неизмеримо возрастает роль семьи. Семье принадлежат значительные возможности в решении определённых вопросов: воспитания детей, включение их в социальные и трудовые сферы, становление детей-инвалидов как активных членов общества.

В «Конвенции о правах ребёнка» (§ 1 ст.23) записано: «Государства-участники признают, что неполноценный в умственном или физическом отношении ребёнок должен вести полноценную жизнь в условиях, которые обеспечивают его достоинство, способствуют его уверенности в себе и облегчают его участие в жизни общества».

В последнее время стало кардинально меняться отношение общества к человеку с ограниченными возможностями, признавая его равноправным и достойным членом общества, но имеющего ещё свои дополнительные проблемы. Решить эти проблемы можно организацией эффективной комплексной реабилитации с раннего детства при условии, что семья выступает как равный партнёр со специалистами в решении проблем медико-педагогической, социально-психологической реабилитации и профессионального становления своего ребёнка.

Семья – это та среда, где ребёнок проводит большую часть жизни. Какая социальная и духовная атмосфера царит вокруг ребёнка, полностью зависит от родителей. Вера в положительный исход, в возможность полной реабилитации, подкрепляемая ежедневной кропотливой работой совместно со специалистами колледжа и психолого-медико-педагогической комиссии, всегда даёт положительный результат.

Что же значит работать с родителями? Сотрудничество, включение, участие, обучение, партнерство – эти понятия обычно используются для определения характера взаимодействий. Остановимся на последнем понятии – «партнерство», поскольку оно наиболее точно отражает идеальный тип совместной деятельности родителей и специалистов. Партнерство подразумевает полное доверие, обмен знаниями, навыками и опытом помощи детям, имеющим особые потребности в индивидуальном и социальном развитии. Партнерство – это стиль отношений, который позволяет определять общие цели и достигать их с большей эффективностью, чем, если бы участники действовали изолированно друг от друга. Установление партнерских отношений требует времени и определенных усилий, опыта, знаний.

1.2. Нормативные основания для разработки методических рекомендаций:

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной

защите инвалидов в Российской Федерации»;

- Федеральный закон от 14.07.2022 № 300-ФЗ «О внесении изменения в статью 79 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации»;

- Приказ Минпросвещения России от 08 ноября 2021 г. № 800 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования»;

- Приказ Минобрнауки России № 885, Минпросвещения России № 390 от 05.08.2020 (ред. от 18.11.2020) «О практической подготовке обучающихся» (вместе с «Положением о практической подготовке обучающихся»);

- Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 04.08.2014 № 515 «Об утверждении методических рекомендаций по перечню рекомендуемых видов трудовой и профессиональной деятельности инвалидов с учетом нарушенных функций и ограничений их жизнедеятельности»;

- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 09.11.2015 № 1309 «Порядок обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере образования, а также оказания им при этом необходимой помощи»;

- Приказ Минпросвещения России от 02.09.2020 № 457 (ред. от 30.04.2021) «Об утверждении Порядка приема на обучение по образовательным программам среднего профессионального образования»;

- Приказ Минпросвещения России от 28.08.2020 г. № 442 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования»;

- Постановление Правительства РФ от 26.12.2017 № 1642 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие образования»;

- Постановление Правительства РФ от 29.03.2019 № 363 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Доступная среда»;

- Распоряжение Минпросвещения России от 31.03.2021 № Р-74 «Об утверждении ведомственной целевой программы «Содействие развитию среднего профессионального образования и дополнительного профессионального образования» (вместе с «Паспортом ведомственной целевой программы «Содействие развитию среднего профессионального образования и дополнительного профессионального образования»);

- Распоряжение Минпросвещения России от 01.04.2019 № Р-42 (ред. от 01.04.2020) «Об утверждении методических рекомендаций о проведении аттестации с использованием механизма демонстрационного экзамена»;

- Письмо Минпросвещения России от 14.04.2021 № 05-401

«О направлении методических рекомендаций по реализации среднего общего образования в пределах освоения образовательной программы среднего профессионального образования для использования в работе образовательными организациями»;

- Письмо Минпросвещения России от 08.04.2021 № 05-369 «О направлении рекомендаций, содержащих общие подходы к реализации образовательных программ среднего профессионального образования (отдельных их частей) в форме практической подготовки»;

- Письмо Рособрнадзора от 26.03.2019 № 04-32 «О соблюдении требований законодательства по обеспечению возможности получения образования инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья»;

- Письмо Минпросвещения России от 02.03.2022 № 05-249 «О направлении методических рекомендаций» (вместе с «Методическими рекомендациями по внедрению единых требований к наличию специалистов, обеспечивающих комплексное сопровождение образовательного процесса обучающихся с инвалидностью и/или ограниченными возможностями здоровья при получении среднего профессионального образования и профессионального обучения», утв. Минпросвещения России 01.03.2022);

- Письмо Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки РФ от 14 ноября 2016 г. № 05-616 «Об утверждении методических рекомендаций для экспертов, участвующих в мероприятиях по государственному контролю (надзору), лицензионному контролю по вопросам организации инклюзивного образования и создания специальных условий для получения среднего профессионального образования инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья»;

- Письмо Минпросвещения России от 10.04.2020 № 05-398 «О направлении методических рекомендаций» (вместе с «Методическими рекомендациями по реализации образовательных программ среднего профессионального образования и профессионального обучения лиц с инвалидностью и/или ограниченными возможностями здоровья с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий»);

- Письмо Минобрнауки России от 22.12.2017 № 06-2023 «О методических рекомендациях» (вместе с «Методическими рекомендациями по организации профориентационной работы профессиональной образовательной организации с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью по привлечению их на обучение по программам среднего профессионального образования и профессионального обучения», «Методическими рекомендациями о внесении изменений в основные профессиональные образовательные программы, предусматривающих создание специальных образовательных условий (в том числе обеспечение практической подготовки), использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий»);

- Устав ГАПОУ «Бугульминский строительно-технический колледж»

(далее – ГАПОУ «БСТК»);

1.3. В Методических рекомендациях используются следующие сокращения:

- АД – адаптационная дисциплина;
- АОП СПО – адаптированная образовательная программа среднего профессионального образования;
- АОППКРС – адаптированная образовательная программа подготовки квалифицированных рабочих, служащих;
- АОППО – адаптированная основная программа профессионального обучения;
- АОППССЗ – адаптированная образовательная программа подготовки специалистов среднего звена;
- БПОО – базовая профессиональная образовательная организация;
- ИПРА – индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида;
- ИУП – индивидуальный учебный план; МСЭ – медико-социальная экспертиза;
- ОВЗ – ограниченные возможности здоровья;
- ПМПК – психолого-медико-педагогическая комиссия;
- ПОО – профессиональная образовательная организация и образовательная организация высшего образования, реализующая программы среднего профессионального образования;
- ППк ПОО – психолого-педагогический консилиум профессиональной образовательной организации и образовательной организации высшего образования, реализующей программы среднего профессионального образования;
- ТПМПК – территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия;
- ФГОС СПО – федеральный государственный образовательный стандарт среднего профессионального образования;
- ЦПМПК – центральная психолого-медико-педагогическая комиссия;
- ППМС-центр – центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи;
- ИОП – индивидуальная образовательная программа;
- ИОМ – индивидуальный образовательный маршрут;
- ДЦП – детский церебральный паралич;
- ЗПР – задержка психического развития;
- СДВГ – синдромом дефицита внимания и гиперактивности;
- РДА – синдромом раннего детского аутизма;
- РАС – расстройствами аутистического спектра;
- Понятия «лицо с ограниченными возможностями здоровья», «инвалид».

Раздел 1. Роль семьи в социализации ребенка с ограниченными возможностями здоровья

Роль семьи в жизни человека сложно переоценить, ведь в ней закладываются ценностные ориентации и принципы поведения в обществе, она является средством воспитания и сферой формирования духовно-нравственных основ и обеспечивает взаимодействие личности и общества.

Становление человека как личности осуществляется в семье, семья закладывает в него базисные основы, а ребенок усваивает основные нормы поведения, способы мышления и язык.

Особое значение семья приобретает в жизни ребенка с ограниченными возможностями здоровья, ведь для него семья одновременно часто выступает и в роли единственного института воспитания. Для того чтобы не допустить социальной дезадаптации детей с различными нарушениями в развитии, устранить препятствия на пути их социализации, и эффективно противодействовать формированию деструктивных родительно-детских отношений необходима помощь образовательной организации совместно с ПМПК семье в процессе социальной интеграции особенных детей.

Следует отметить, что особенности психофизического развития детей с ОВЗ обычно приводят к ослаблению их адаптивных возможностей, вследствие чего ограничивается их социализация. Проблему также усугубляет тот факт, что семейная социализация таких детей считается видом отклоняющейся социализации, так как личностное развитие ребенка отклоняется от «эталона развития», который установлен в обществе. По этой причине дети с ОВЗ испытывают значительные трудности в социализации не только в рамках колледжа, но и общественной жизни в целом.

В то же время требуется, чтобы такие дети были готовы к относительно независимой жизни и не чувствовали своей социальной недостаточности. И в этом случае основным фактором успешной социализации особенного ребенка становится семья.

При этом многие отмечают и положительное, и отрицательное влияние семьи на процесс социализации ребенка. Большинство семей, где растет особенный ребенок, являются неблагополучными или неполными. По этой причине какие-либо отклонения в развитии ребенка удастся определить только при его поступлении в образовательную организацию. Дети из неблагополучных семей входят в группу риска, и они часто просто предоставлены сами себе и практически лишены заботы и внимания со стороны взрослых. К такой категории относят и т.н. «социально и педагогически запущенных детей».

Родительская позиция в семьях, воспитывающих детей с ОВЗ, часто характеризуется неадекватностью, сиюминутностью и ригидностью.

Многие родители также невольно допускают грубые ошибки в воспитании, которые приводят к психологическим травмам ребенка, и бессознательно применяют такие модели воспитания, которые в дальнейшем становятся причинами невротизации детей. Соответственно, неправильный

стиль общения родителей со своими детьми отрицательно влияет и на их способность к социализации.

Социализирующий потенциал семьи во многом определяется позицией, которую занимают родители. Выделяют четыре основные линии поведения родителей с особенным ребенком:

- бегство (пассивная автаркия). Проявляется в том, что семья старается избегать прямых контактов с обществом;
- борьба (агрессивная автаркия). Характеризуется тем, что родители критикуют общественные нормы и ценности или воспринимают их неадекватно;
- отделение (фильтрация). Семья с такой моделью поведения принимает только те ценности общества, которые совпадают с их собственными представлениями;
- гибкость (флексибильность – это способность индивидуума изменить свою психическую установку или легко приспособиться к изменившейся ситуации). Семья понимает о необходимости принятия общественных норм и под влиянием общества формирует собственные представления и ценности.

Выделяют также три критерия оценки родительской позиции:

- адекватность, при которой родители полностью осознают особенности своего ребенка;
- динамичность. В данном случае родительская позиция может часто меняться, а вместе с ней изменяются формы и способы общения с ребенком;
- прогностическая. Данная оценка позиции отражает способность родителей перестроить свое взаимодействие с ребенком, а также адекватно оценить дальнейшие жизненные перспективы.

Дополнительно с родительскими позициями выделяют и возможные модели социализации ребенка:

- ребенок постепенно вживается в свою ущербную ситуацию и осваивает ее ущемляющие стандарты;
- создание семьей защитной оболочки, в результате чего ребенок дистанцируется от общества и его стандартов;
- ребенок приобрел заболевание позднее либо узнал, что оно у него было на протяжении всей жизни. Такой индивид испытывает трудности с восприятием самого себя, а окружающие испытывают затруднения в проявлении к нему обычного дружеского участия;
- ребенок, который готов учиться новому образу жизни.

Еще одна проблема социализации детей с ограниченными возможностями здоровья состоит в том, что одновременно с социализацией ребенка происходит процесс ресоциализации его родителей. Эти процессы обуславливаются биологическими, социальными (учет социально-средового окружения), а также психологическими факторами (учет личностных особенностей родителей).

Весьма распространенными случаями являются, когда родители детей с

ограниченными возможностями здоровья своим поведением значительно нарушают адекватный процесс социализации детей. Ярким примером такого поведения можно назвать подсознательное «отвержение» ребенка, которое выражается в отсутствии к нему интереса, грубом обращении и даже физическом наказании. Такое поведение приводит к тому, что ребенок начинает считать себя «плохим» и он уверен, что «не достоин родительской любви и внимания». Следствием этого является формирование у детей пониженного фона настроения, резкое снижение самооценки, неуверенности в себе и проявление пассивности.

Негативное воздействие на психику ребенка оказывает и гиперопека родителей. Многие родители начинают испытывать комплекс вины перед ребенком и стараются выполнить все его желания. Такое поведение приводит к тому, что ребенок растет эгоцентричным, пассивным и несамостоятельным. Дети, которые страдают от чрезмерной опеки взрослых, характеризуются социальной и психической незрелостью, что мешает социальной адаптации ребенка.

Семьи, которые воспитывают детей с ограниченными возможностями здоровья, имеют много общих черт, но при этом имеются и специфические черты, которые во многом зависят от вида заболевания ребенка. Например, у родителей, воспитывающих детей с **умственной отсталостью**, часто формируются «рентные установки». В таких случаях они начинают требовать от врачей утяжелить диагноз их ребенку в целях повышения материальной поддержки со стороны государства.

В семьях, где дети имеют **интеллектуальные нарушения**, межличностные отношения чаще всего строятся по двум моделям:

- доминирование авторитарной гиперсоциализации детей;

- приписывание родителями своему ребенку личной и социальной несостоятельности.

Дети, которые страдают от **задержки психического развития**, часто воспитываются в семьях с неблагоприятными психолого-педагогическими и социальными условиями. В таких семьях родители обычно отличаются низкой компетентностью в вопросах развития и воспитания детей, при этом они зачастую жестоко обращаются со своими детьми.

Семьи, в которых дети имеют **нарушение слуховой функции**, можно разделить на две основные группы: родители с нормальным слухом и родители, которые также имеют нарушения слуха. Это обстоятельство определяет и отношение родителей к своему ребенку, которое может характеризоваться как безразличием или гиперопекой, так и полным принятием его особенности.

Аналогичная ситуация складывается и с семьями, где воспитываются дети с **нарушениями зрения**. Так, если у слабовидящих или незрячих родителей появляется слепой ребенок, то эта ситуация воспринимается вполне адекватно. Если же такой ребенок рождается в нормальной семье, то это обычно приводит к деформации родительско-детских взаимоотношений,

что в дальнейшем существенно затрудняет социализацию ребенка.

В семьях, где дети страдают от **нарушения речи**, обычно отмечается проблема с установлением нормальной коммуникации, также наблюдается отгороженность и отчужденность во взаимоотношениях. По причине проблем с речью существенно усложняется решение задачи по социализации ребенка.

Значительной психотравмирующей проблемой для родителей **аутичных детей** часто становится отсутствие возможности поместить своего ребенка в специальные образовательные учреждения.

Выделяют несколько типов неадекватного материнского поведения в отношении своего ребенка аутиста:

- мать слишком эмоционально зависит от ребенка, тем самым подавляя его своей неадекватной аффектацией;

- периодическое, часто внезапное, отвержение своего ребенка. Мать при этом подвержена депрессивному состоянию;

- мать, которая полностью отвергает своего ребенка. Она обычно полностью равнодушна к судьбе ребенка и не проявляет никаких эмоций.

Обычно тяжелая ситуация складывается в семьях, где воспитывается ребенком с **синдромом Дауна**. Отношения между родителями очень часто характеризуются напряженностью, супруги не удовлетворены собой и супружеской жизнью. В качестве дополнительного травмирующего фактора выступает невозможность наладить адекватный контакт с ребенком.

Если же дети имеют **синдром дефицита внимания**, то у них обычно возникают трудности с коммуникативным поведением, что требует от родителей, прежде всего, повышенного внимания к ребенку.

Родители, ребенок которых страдает от **церебрального паралича**, часто склонны к гиперопеке, которая сопровождается у супругов проявлением чувства фрустрации и тревожности. При этом у матерей часто появляется заикленность на психической и физической беспомощности ребенка. Довольно распространены ситуации, когда оба родителя проявляют повышенную жесткость в обращении с ребенком, а между супругами складываются весьма напряженные отношения. Такое взаимоотношение между родителями во многих случаях приводит к распаду семьи.

Различные особенности отношений по линии родители-ребенок в семьях, где есть дети с ОВЗ, приводят к разным нарушениям в контактах между родителями и ребенком, что в значительной степени затрудняет процесс социализации последнего. В этой связи необходимо вести планомерную коррекционную, диагностическую и профилактическую работу с такими семьями, цель таких мероприятий – формирование конструктивных и адекватных взаимоотношений между родителями и детьми.

Под конструктивными родительно-детскими отношениями понимаются такие отношения между родителями и ребенком, которые со стороны взрослых членов семьи характеризуются эмоционально-ценностным отношением к ребенку, а также наличием адекватного представления о характерологических и возрастных его особенностях. Еще одна характерная

черта таких отношений – личностно-ориентированное общение и организация взаимодействия на основе сотрудничества и партнерства.

Если рассматривать родительско-детские отношения со стороны ребенка, то данное понятие можно уточнить следующим образом: конструктивные взаимоотношения предполагают знание, полное принятие и понимание родителями особенностей своего ребенка, поэтому все действия родителей направлены на диагностику, лечение, коррекцию, воспитание и обучение ребенка.

Таким образом, семья может оказывать как положительное влияние на социализацию ребенка с ограниченными возможностями здоровья, так и создавать значительные препятствия данному процессу. Для того чтобы сформировать конструктивные родительско-детские взаимоотношения, необходимо ведение целенаправленной психолого-педагогической и медико-социальной работы с семьей, ведь именно от взаимоотношений в семье напрямую зависит успешность социализации и социальной активности ребенка с ограниченными возможностями здоровья.

Раздел 2. 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), ПМПК — важнейшие социальные институты, обеспечивающие 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 педагогического 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 педагогической 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. Формирование взаимного доверия в системе отношений между образовательным учреждением и семьёй.
2. Повышение правовой компетентности родителей в вопросах государственных гарантий семьям, воспитывающим детей с ограниченными возможностями здоровья и ознакомление с основами законодательства в сфере защиты прав детей.
3. Коррекция неконструктивных форм поведения родителя, их замена на продуктивные формы взаимоотношений в социуме.
4. Формирование адекватной социальной самооценки родителя.
5. Оказание психологической и коррекционно-педагогической поддержки семьям в вопросах обучения и развития детей.
6. Пропаганда положительного опыта семейного воспитания.

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:

- 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 комитета).

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

Индивидуальная работа преподавателя с родителями ребенка с ограниченными возможностями здоровья

В первую очередь преподаватель проводит изучение семейной микросреды ребенка с ограниченными возможностями здоровья, для чего осуществляется диагностико-аналитическая работа. Она может включать в себя различные формы и методы:

1. Для быстрого получения подробных и достоверных сведений проводится анкетирование родителей. При его помощи удастся выявить общий план семьи, уровень образования и возраст родителей, характер их взаимоотношений с ребенком. В то же время анкетирование не позволяет узнать индивидуальные особенности ребенка, а также особенности его жизни в семье.

2. Посещение семьи. Это лучший способ максимально близко познакомиться с ребенком и его семьей в привычной для него обстановке. В разговоре с родителями педагогу надо постараться собрать как можно больше информации об интересах ребенка, его привычках, умениях и навыках в различных формах деятельности. Во время беседы с родителями педагог получает ценные сведения о склонностях ребенка, его отношении к родителям, колледжу.

3. Преподаватель также может подробно рассказать об успехах ребенка в колледже, его взаимоотношениях с одноклассниками, дать советы по организации выполнения домашних заданий.

4. Проведение консультаций. Для того чтобы ребенок с ограниченными возможностями здоровья мог свободно себя почувствовать в группе со здоровыми детьми, требуется проведение бесед со всеми родителями. Цель таких бесед – привитие толерантного отношения к особенным детям, так как далеко не каждый взрослый человек готов принять факт нахождения рядом с

ним или его ребенком человека с ограниченными возможностями здоровья.

Консультации проводятся и для того, чтобы исключить беспокойство родителей о безопасности ребенка с ограниченными возможностями здоровья. Регулярные беседы побуждают родителей более пристально приглядываться к своему ребенку, выявлять особенности его характера и осуществлять поиск оптимальных путей по его воспитанию.

Во время общения с родителями от педагога требуется проявление максимума тактичности. Недопустимым считается стыдить родителей, если, по мнению педагога, они не в полном объеме выполняют свой родительский долг. Разговор должен вестись с позиции того, что перед родителями и педагогом стоит общая задача и им необходимо совместно ее решать.

5. Переписка с родителями. При помощи регулярной отправки электронных писем педагог может информировать родителей об успехах ребенка и имеющихся трудностях. В письмах педагог также может извещать родителей о предстоящих колледжных событиях, поздравлять их с праздниками, давать какие-либо советы или пожелания по воспитанию детей. Главное условие – это доброжелательный тон переписки.

6. Проведение совместных занятий, в ходе которых осуществляется погружение родителей в учебный процесс. Во время таких занятий родители могут познакомиться с действующими учебными требованиями, оценить успехи и неудачи своего ребенка.

7. Демонстрация родителям фото- и видеоматериалов с занятий в колледже, каких-либо колледжных мероприятий с целью более подробного разбора определенных моментов воспитания и обучения ребенка.

8. Просмотр видео, снятого самими родителями. Такие записи могут являться своего рода отчетом родителей о проделанной работе и могут использоваться педагогом для разработки предложений по воспитанию ребенка.

Коллективные и групповые формы работы с родителями ребенка с ограниченными возможностями здоровья

К наиболее распространенным формам следует отнести следующие:

1. Родительские лектории и практикумы, которые предполагают выработку у родителей разнообразных педагогических умений по воспитанию детей и решению различных педагогических ситуаций. На такие занятия могут приглашаться родители детей с ограниченными возможностями здоровья, которые находятся как на домашнем обучении, так и регулярно посещающие занятия. Темы для проведения практикумов могут быть самыми разнообразными.

2. Обмен опытом между родителями, которые воспитывают детей с ограниченными возможностями здоровья. Мероприятие обычно проводится в форме круглого стола.

3. Родительское собрание. Является универсальной формой взаимодействия колледжа с родителями обучающихся, которая позволяет повысить компетентность родителей в вопросах обучения и воспитания

детей. Благодаря тому, что на собрания приглашаются и родители детей с ограниченными возможностями здоровья, то они могут почувствовать себя равноправными членами коллектива и при желании вступить в родительский комитет.

4. Совместные досуговые мероприятия, которые направлены на повышение родительской активности на собраниях с участием обучающихся. Примерами таких мероприятий могут быть разнообразные развлечения, показы художественной самодеятельности, постановка сказки и т.д. В зависимости от заболевания ребенка для него выбирается задание, с которым он однозначно справится.

Даже если это будет несложное задание, но ребенок будет участвовать вместе с другими одноклассниками, это даст положительный эффект от мероприятия. Так, родители смогут с другой стороны посмотреть на своего ребенка и получают эстетическое удовольствие, другие родители также смогут по-новому взглянуть на обучающегося с ограниченными возможностями здоровья. При этом сам ребенок тоже получит возможность проявить себя с лучшей стороны и получить ценный опыт социального общения.

5. Тематические консультации. Они организуются как для родителей детей с ограниченными возможностями здоровья, так и могут иметь вид общегруппового занятия. Альтернативным вариантом может стать использование программы «Скайп» для организации онлайн-консультации.

Организовывая совместное участие детей и их родителей в разнообразных интеллектуальных, творческих и спортивных конкурсах и турнирах, совместных проектах, необходимо учитывать, что социализация детей с ограниченными возможностями здоровья осуществляется не только в ходе совместного обучения со здоровыми детьми. Так, обучающиеся с ОВЗ могут проявить себя, участвуя в различных олимпиадах и конкурсах, которые проводятся как очно, так и дистанционно.

Задачей же преподавателя является мотивирование родителей на участие в предлагаемых проектах и разнообразных мероприятиях, так как это не только сблизит родителей с их ребенком, но и обеспечит воспитательно-образовательный эффект.

Преподаватель также может организовывать различные выставки творческих работ детей с ограниченными возможностями здоровья или проводить конкурсы рисунка. Отличных результатов можно добиться и за счет организации совместных интернет-проектов детей с ОВЗ и их одноклассников, где физические недостатки просто не замечаются.

Необходимо также более широко применять современные интернет-технологии, благодаря которым обучающийся с ОВЗ может активно общаться со своими сверстниками, участвовать в различных программах, а родители получают дополнительную возможность взаимодействовать со специалистами колледжа как в социальных сетях, так и официальных школьных форумах.

Применение индивидуальных, групповых и коллективных форм работы с родителями обучающихся с ОВЗ позволяет поднять на новый уровень

взаимодействие между колледжем и семьёй и тем самым существенно повысить эффективность всего процесса воспитания и образования детей с ограниченными возможностями здоровья.

Формы взаимодействия	Мероприятия	Решаемые задачи
Коллективные формы взаимодействия	День открытых дверей	знакомство с колледжем, направлениями и условиями его работы
	Общие родительские собрания	- информирование и обсуждение с родителями задачи и содержание коррекционно-образовательной работы; - решение организационных вопросов; - информирование родителей по вопросам взаимодействия с другими организациями, в том числе и социальными службами
	Групповые родительские собрания	- обсуждение с родителями задач, содержания и форм работы; - сообщение о формах и содержании работы с детьми в семье; - решение текущих организационных вопросов
	Тематические доклады, плановые консультации, семинары	- знакомство и обучение родителей формам оказания психолого-педагогической помощи со стороны семьи детям с проблемами в развитии; - ознакомление с задачами и формами подготовки детей к колледжу
	Проведение совместных экскурсий и поездок, туристических походов, летних спортивных лагерей	поддержание благоприятного психологического микроклимата в группах и распространение его на семью
	Родительское кафе	
	Встречи с работодателями	создание оптимальных условий для формирования общих и профессиональных компетенций студентов из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья
	Встреча с руководителями	развитие личности студента, развитие навыков общения

	кружков, спортивных секций и учебных форм	
Индивидуальные формы работы	Беседы и консультации специалистов	в ходе индивидуальных и тематических консультаций, родительских собраний, занятий-практикумов родители получают всю необходимую информацию о том, как создавать спокойную, доброжелательную атмосферу по отношению к ребенку, организовывать правильный режим дня, занятия в домашних условиях
	Родительский час	информирование родителей о ходе образовательной работы со студентом
	Анкетирование и опросы	- сбор необходимой информации о студенте и его семье; - определение запросов родителей о дополнительном образовании детей.
	«Служба доверия». Служба работает с персональными и анонимными обращениями и пожеланиями родителей	оперативное реагирование администрации на различные ситуации и предложения
	Социально-правовая деятельность	изучение правовых актов, документов, приказов
Формы наглядного и информационного обеспечения	Информационные стенды и тематические выставки. Стационарные и передвижные стенды и выставки размещаются в удобных для родителей местах	информирование родителей об организации коррекционно-образовательной работы
	Открытые учебных занятия преподавателей и внеклассных мероприятий классных руководителей	- создание условий для объективной оценки родителями успехов своих детей; - наглядное обучение родителей методам и формам дополнительной работы с детьми в домашних условиях.

Раздел 3. 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 ПМПК, 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;

- 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.

Раздел 4. Методические рекомендации для родителей детей с ОВЗ

В нашем обществе ребенку с ОВЗ трудно войти в социум, а социуму трудно его принять. Включение семьи в поле взаимодействия с социумом – основной стабилизирующий фактор. Если ребенок с ОВЗ обучается в колледже, семья взаимодействует с:

- преподавателями;
- социальными работниками;
- психологом;
- другими специалистами, а также, коллективом обучающихся.

Родители детей с ОВЗ сталкиваются с рядом проблем:

- изолированность родителей от родительской общественности;
- ограниченный контакт ребенка со сверстниками;
- страх, опасение того, что отношения ребенка со сверстниками не сложатся;
- отсутствие объективной картины учебного процесса в колледже;
- нахождение родителей «наедине» с проблемами своего ребенка-инвалида.

Развитие ребенка с ограниченными возможностями здоровья невозможно без наличия широких сознательных контактов, постоянного общения с различными людьми. Родители часто стараются оградить круг общения ребенка-инвалида, опасаясь, что его отношения с обычными детьми не сложатся, что его будут обижать, что у него не получится найти общий язык. В будущем это может стать причиной, развития у него депрессивного состояния, так как окружающие его не понимают, избегают, а он не умеет и не знает, каким образом можно установить контакт, построить дружеские отношения.

В соответствии с Федеральным Законом «Об образовании в Российской Федерации» № 273-ФЗ от 29 декабря 2012 года организация получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья содержит в себе пункты, которые являются основными для социализации детей с ОВЗ в образовательном учреждении: (статья 79):

1. Содержание образования и условия организации обучения и воспитания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья определяются адаптированной образовательной программой, а для инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

4. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных классах, группах или в отдельных организациях, осуществляющих образовательную деятельность.

Статья 13 Общие требования к реализации образовательных программ:

1. Образовательные программы реализуются организацией, осуществляющей образовательную деятельность, как самостоятельно, так и

посредством сетевых форм их реализации.

2. При реализации образовательных программ используются различные образовательные технологии, в том числе дистанционные образовательные технологии, электронное обучение.

В условиях реализации федеральных государственных образовательных стандартов специалистам образовательной организации необходимо, в первую очередь, информировать родителей детей с ОВЗ о возможностях, которые предоставляются при реализации адаптированных основных программ профессионального обучения. Определение варианта АОППО для обучающегося с ОВЗ осуществляется на основе рекомендаций ПМПК, сформулированных по результатам его комплексного психолого-медико-педагогического обследования, в случае наличия у обучающегося инвалидности – с учетом ИПР и мнения родителей (законных представителей).

Вариант 1	ФГОС НОО ОВЗ может быть организовано по основной образовательной программе, при необходимости – в соответствии с индивидуальным учебным планом.
Вариант 2	обучение по АОППО с изменениями в содержательном и организационном разделах (программы отдельных учебных предметов, курсов коррекционно-развивающей области и курсов внеурочной деятельности, реализующиеся на основе учебных планов (УП)), что предполагает дополнительные условия в образовательном учреждении.
Вариант 3	для образования обучающихся с ОВЗ с легкой умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями). На основе данного варианта создается АОППО, которая при необходимости индивидуализируется (специальная индивидуальная программа развития)
Вариант 4	ФГОС НОО ОВЗ означает необходимость получения образования по специальной индивидуальной программе развития.

В обучении детей, страдающих заторможенностью развития процессов психики, следует основываться на задачах, поставленных требованиями программы обучения общеобразовательной школой, а также учитывать ряд специфических задач и коррекционную направленность, вытекающую из особенностей психофизиологических характеристик школьников указанной категории. Поэтому помимо образовательного процесса в общеобразовательном учреждении, необходимо для учителя вести тесный контакт с родителем. В.А. Сухомлинский писал: «Только вместе с родителями, общими усилиями, учителя могут дать детям большое человеческое счастье».

Основные направления сопровождения родителей можно считать:

- Консультирование родителей по созданию условий, обеспечивающих успешную адаптацию обучающихся в колледже, посвященное психологическим особенностям того или иного вида деятельности.
- Оно может проводиться как в традиционной форме – групповые и индивидуальные консультации, лекции, семинары, так и в достаточно новых для системы сопровождения формах совместных семинаров-тренингов по развитию навыков общения, сотрудничества, разрешения конфликтов, в которых принимают участие как родители, так и обучающиеся.
- Профилактическая работа с родителями с целью обеспечения родителей знаниями и навыками, способствующими развитию эффективного, развивающего поведения в семье в процессе взаимодействия с детьми.
- В результате их проведения становится возможным формирование групп лидеров из родителей, в дальнейшем активно участвующих в профилактической деятельности.
- Проведение бесед, лекций, возможность давать рекомендации родителям для успешного воспитания обучающихся учитывая возрастные особенности.

На основе проведенных мероприятий по сопровождению родителей, наблюдений и рекомендаций педагогов, родитель может вести коррекционную работу в познавательной деятельности ребенка самостоятельно.

Раздел 5. Рекомендации родителям по воспитанию детей с ОВЗ и особыми образовательными потребностями

1. Никогда не жалейте ребёнка из-за того, что он не такой, как все.
2. Дарите ребёнку свою любовь и внимание, но не забывайте, что есть и другие члены семьи, которые в них тоже нуждаются.
3. Организуйте свой быт так, чтобы никто в семье не чувствовал себя «жертвой», отказываясь от своей личной жизни.
4. Следите за своей внешностью и поведением. Ребёнок должен гордиться вами.
5. Не бойтесь отказать ребёнку в чем-либо, если считаете его требования чрезмерными.
6. Не сравнивайте своего ребёнка с чужими детьми, сравнивайте успехи ребёнка сегодня со вчерашними.
7. Всегда помните, что развитие вашего ребёнка может отличаться от развития других детей, но это не делает его менее ценным, менееважным и менее нуждающимся в вашей любви и заботе.
8. Любите вашего ребёнка и чаще показывайте ему это. Не бойтесь проявлять чувства. Многие родители, особенно отцы, подавляют свои эмоции, так как считают, что показывать свои страдания — это проявление слабости. Но проявление чувств ничуть не уменьшает силы духа.
9. Чаще разговаривайте с ребёнком. Помните, что ни телевизор, ни радио не заменят вас.
10. Не ограничивайте ребёнка в общении со сверстниками. Не отказывайтесь от встречи с друзьями, приглашайте их в гости.
11. Чаще прибегайте к советам педагогов и психологов. Больше читайте, и не только специальную литературу, но и художественную. Общайтесь с семьями, где есть дети-инвалиды. Передавайте свой опыт и перенимайте чужой.
12. Не изводите себя упрёками. В том, что у вас больной ребёнок, вы не виноваты! Помните, что когда-нибудь ребёнок повзрослеет и ему придётся жить самостоятельно. Готовьте его к будущей жизни, говорите с ребёнком о ней.
13. И всегда помните о том, что рано или поздно Ваши усилия, стойкое терпение и непомерный труд в воспитании ребенка с ОВЗ будут обязательно вознаграждены!

Общие рекомендации родителям детей с ОВЗ

Какую помощь могут оказать родители, если в семье ребенок с 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 домашних 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 наносите учебной нагрузкой дополнительного вреда его здоровью, внимательно относитесь к организации его труда и отдыха.

Психологи и врачи утверждают, что перерывы во время выполнения домашнего 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 использованной литературы

1. Ажнина, О.В. Формирование позитивных детско-родительских отношений: выступление на педсовете / О.В. Ажнина // Научно-методический журнал заместителя директора по воспитательной работе. – 2009. - № 5. - С. 47-52
2. Аникина И.А., Базина Т.П., Ахапкина А.М. Воспитательное пространство: социокультурная среда и традиции семьи // Народное образование. — 2005. - № 7. С. 48—53.
3. Бикметов, Е.Ю. Взаимодействие семьи и школы в социализации индивида // Социологические исследования. - 2007. - № 9. — С. 86.
4. Барышников, Е.Н. Становление воспитательной системы образовательного учреждения: учеб.-метод. пособие. — СПб.: СПб АППО, 2005. — (Петербургский опыт общего развития).
5. Бестужев-Лада, И.В. К школе XXI века. Размышления социолога // Социально-педагогические аспекты воспитательной работы: стратегии взаимодействия семьи и школы / Л.В. Боброва. URL: // [http://apatity.fio.ru/projects/pr279 /index.Htm](http://apatity.fio.ru/projects/pr279/index.Htm)
6. Волжина, О.И. Семья и время. Воспитательный потенциал современной семьи. URL: // http://parent.fio.ru/pdf/rs_0503_45-49.doc
7. Данилюк, А.Я., Кондаков, А.М. и др. Концепция духовно-нравственного развития и воспитания личности гражданина России. — М.: Просвещение, - 2010. – 123 с.
8. Духовно-нравственное развитие и воспитание школьников: учебно-методическое пособие / под общ. ред. М.А. Захарченко. — СПб.: СПб АППО, -2011. – 150 с.
9. Карцева, Л.В. Семья в условиях трансформации российского общества: теоретическая модель и эмпирическая реальность: дис. д-ра социолог. наук. — Казань, 2002.
10. Качество воспитательного процесса в образовательном учреждении: учебно-методическое пособие / Е.Н. Барышников и др.; под ред. Н.Е. Кузьминой. — СПб.: СПб АППО, - 2011. – 140 с.
11. Кузьмина, И.Е. Педагогическое партнерство как фактор создания культуротворческой среды для воспитания толерантности учащихся // социальное и педагогическое партнерство в решении актуальных задач воспитания: научно-методическое пособие / под ред. В.А. Огепиховой. — СПб.: СПб АППО, - 2010. с. 54—62.
12. Недвецкая, М.Н. Классному руководителю об организации взаимодействия семьи и школы: методическое пособие. — М.: УЦ Перспектива, - 2009. – 170 с.
13. Педагогика и современное образование: традиции, опыт и инновации: сборник статей IV Международной научно-практической конференции. — Пенза: МЦНС «Наука и Просвещение». - 2018. – 260 с.
14. «Психолог – родителю»: Сборник научно – методических материалов.

– Орёл: БОУ ОО ДПО (ПК) С «Орловский институт усовершенствования учителей», 2014 – 110 с.

15. Романов, К.В. Культурная антропология образования и семьи: монография. — СПб.: СПбГУПМ, - 2003. – 156 с.

16. Семья и школа: проблемы и пути взаимодействия в условиях реализации новых стандартов: учебно-методическое пособие / под общ. ред. О.А. Щекиной. — СПб.: СПб АППО, - 2013. — 90 с.

17. Семья и школа: информационное пространство взаимодействия семьи и школы: монография / под ред. О.А. Щекиной. — СПб.: СПб АППО, 2010.

18. Щекина, О.А. Взаимодействие семьи и школы в условиях современного информационного пространства // классный руководитель. 2012. № 5. — С. 19—26.

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ
«Взаимодействие образовательной организации
с родителями детей-инвалидов,
детей с ограниченными возможностями здоровья»

Государственное автономное профессиональное образовательное
учреждение «Бугульминский строительно-технический колледж»

Республика Татарстан

423235, Республика Татарстан, г. Бугульма,

ул. Владимира Ленина, д.127

Телефон «горячей линии» РУМЦ СПО (85594) 4-72-42

e-mail: bug_stk@mail.ru

Адрес сайта/страницы сайта РУМЦ СПО:

<https://edu.tatar.ru/bugulma/org6190/page3953475.htm>