Муниципальное автономное учреждение

дополнительного образования "Центр детского творчества "Шанс" г. Перми

Методические рекомендации:

Организация работы с детьми ОВЗ

в учреждениях дополнительного образования

 Выполнила: педагог дополнительного образования, педагог-организатор

 Белькова Татьяна Семеновна

г. Пермь, 2019

**Содержание**

1. Пояснительная записка 3
2. Классификация детей с ОВЗ 4
3. Роль дополнительного образования в обучении детей с ограниченными возможностями здоровья, направления работы, основные принципы обучения 7
4. Нетрадиционные техники рисования в работе с детьми ОВЗ как средство развития творческих способностей 10
5. Заключение 11
6. Литература 13
7. Приложение 14

**Пояснительная записка**

Развитие дополнительного образования детей в последние годы становится приоритетным направлением политики Российской Федерации. Получает дальнейшее развитие практика обеспечения доступности образования для лиц с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ), что отражено в ратификации в 2012 г. Российской Федерацией Конвенции ООН о правах инвалидов. В соответствии с приоритетами современной социальной политики, отраженных в «Стратегии 2020», одно из ключевых направлений развития образования и социализации детей и подростков заключается в обеспечении образовательной успешности каждого ребѐнка через формирование системы поддержки особых групп детей. К ним, в том числе, относятся дети с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ). Поэтому поддержка инклюзивных образовательных программ для детей с ОВЗ должна найти отражение во всех сферах образования, в том числе и в рамках дополнительного образования детей.

Опыт обучения и воспитания детей с ОВЗ в системе дополнительного образования еще недостаточно изучен. Обращаясь к уже имеющейся практике работы с детьми, имеющими инвалидность и ОВЗ, можно сформулировать основную цель воспитания и обучения таких детей как социокультурную реабилитацию средствами разнообразной творческой деятельности, обеспечивающую включение детей с ОВЗ в социум. Инклюзивное образование только недавно получило в России нормативные основания и лишь сейчас становится практикой, получающей применение. Особенно актуальной является приобретение опыта по включению детей с ограниченными возможностями здоровья в программы дополнительного образования, в связи со значительным включающим потенциалом последнего.

Целью данных методических рекомендаций является привлечение внимания педагогов к проблеме обучения детей с ОВЗ в условиях учреждения дополнительного образования, ознакомление с особенностями развития детей данной категории, направлениями работы.

**Классификация детей с ОВЗ**

Построить работу с особенным ребенком невозможно без знания типологии детей ОВЗ и их психолого-педагогической характеристики. Дети с ограниченными возможностями здоровья – это дети, имеющие различные отклонения психического или физического характера, которые обусловливают нарушения общего развития, не позволяющие им вести полноценную жизнь, состояние здоровья которых препятствует освоению образовательных программ вне специальных условий обучения и воспитания.

 По классификации В.В. Лапшина и Б.П. Пузанова различают следующие **группы детей с ОВЗ:**

* Дети с нарушениями слуха (глухие, слабослышащие, позднооглохшие)
* Дети с нарушением зрения (слепые, слабовидящие)
* Дети с нарушением речи
* Дети с нарушением опорно-двигательного аппарата
* Дети с задержкой психического развития
* Дети с нарушением поведения и общения
* Дети с умственной отсталостью
* Дети с комплексными нарушениями психофизического развития, с так называемыми сложными дефектами.

В зависимости от характера нарушения одни дефекты могут полностью преодолеваться в процессе развития, обучения и воспитания ребенка, другие лишь сглаживаться, а некоторые только компенсироваться.

**Типичные затруднения у детей с ОВЗ:**

* отсутствие мотивации к познавательной деятельности;
* низкий темп выполнения заданий;
* низкий уровень внимания;
* низкий уровень развития речи и мышления;
* низкая самооценка;
* повышенная тревожность;
* нарушение координации движений;
* низкий уровень развития мелкой и крупной моторики;
* трудности в понимании инструкции;
* потребность в постоянной помощи взрослого.

Ограниченные возможности здоровья препятствуют освоению образовательных программ и являются предпосылкой к нарушению взаимодействия детей с окружающим миром, обуславливают возникновение отклонений в их психическом развитии. Поэтому вовремя начатое и правильно организованное обучение таких детей, укрепление их психического здоровья позволят предотвратить или минимизировать эти вторичные по своему характеру нарушения.

Безусловно, дети с ОВЗ – это дети с особыми образовательными потребностями, а, следовательно, в процессе обучения необходимо:

* начать специальное обучение ребенка сразу же после выявления первичного нарушения развития;
* индивидуализировать обучение в большей степени, чем требуется для нормально развивающегося ребенка;
* обеспечить особую пространственную и временную организацию образовательной среды;
* максимально раздвинуть образовательное пространство за пределы образовательного учреждения.

**Причины возникновения нарушений у детей с ОВЗ.**

1. Эндогенные (или внутренние) причины делятся на три группы:

• пренатальные (до рождения ребенка): патологии беременности, хронические заболевания матери, наследственные и генетические заболевания.

• натальные (момент родов): патологии родов, это могут быть тяжелые роды, слишком быстрые роды, вмешательство медиков.

• постнатальные (после рождения): травмы, инфекции, интоксикации

2. Экзогенные (или внешние) причины: причины социально-биологического характера – это экология, социальная депривация, психические травмы

**Психолого-педагогическая характеристика детей с ОВЗ.**

1. У детей наблюдается низкий уровень развития восприятия. Это проявляется в необходимости более длительного времени для приема и переработки сенсорной информации, недостаточно знаний этих детей об окружающем мире, затруднение при узнавании контурных, схематичных изображений предметов.

2. Недостаточно сформированы пространственные представления, дети с ОВЗ часто не могут осуществлять полноценный анализ формы, становить симметричность, тождественность частей конструируемых фигур, расположить конструкцию на плоскости, соединить ее в единое целое.

3. Внимание неустойчивое, рассеянное, дети с трудом переключаются с одной деятельности на другую. Недостатки организации внимания обуславливаются слабым развитием интеллектуальной активности детей, несовершенством навыков и умений самоконтроля, недостаточным развитием чувства ответственности и интереса к учению.

4. Память – заметное преобладание наглядной памяти над словесной.

5. Снижена познавательная активность.

6. Мышление – выраженное отставание в развитии наглядно-действенного и наглядно-образного мышления.

7. Снижена потребность в общении как со сверстниками, так и со взрослыми.

8. Игровая деятельность не сформирована. Сюжеты игры обычны, способы общения и сами игровые роли бедны.

9. Речь – все компоненты языковой системы не сформированы.

10. Наблюдается низкая работоспособность в результате повышенной истощаемости.

Вследствие этого у детей проявляется недостаточная сформированность психологических предпосылок к овладению полноценными навыками учебной деятельности. Возникают трудности формирования учебных умений (планирование предстоящей работы, определения путей и средств достижения учебной цели; контролирование деятельности, умение работать в определенном темпе).

**Роль дополнительного образования в обучении детей с ограниченными возможностями здоровья, направления работы,**

**основные принципы обучения**

        Важность включения детей с ОВЗ в программы дополнительного образования состоит в том, что в результате развития социальных и творческих навыков у ребенка появляется возможность творческого самовыражения, повышается самооценка, облегчается процесс принятия самого себя и своего окружения, формируется позиция активного члена общества. Эта совместная работа детей с разными возможностями и способностями в условиях инклюзии обоюдовыгодна и необходима для обеих сторон – участников образовательного процесса, так как помогает не только ребятам с проблемами здоровья проходить успешную социализацию и самоактуализацию, открывая перед ними новые возможности, но и тем, кого мы относим к здоровым, поскольку учит их жить в мире и согласии с теми, кто рядом, учит их сопереживать, оказывать помощь и поддержку. Как правило, у последних значительно меняются жизненные ценности и их жизненная позиция.

Всё это говорит о том, что дети с ОВЗ могут быть успешно интегрированы в дополнительное образование. Они находят интересующее их объединение, достигают высокого творческого успеха, помогающего преодолеть психологические последствия нарушений тех или иных функций, сформировать устойчивый интерес к различным видам творческой деятельности, что может стать основой дальнейшего профессионального выбора. И, наконец, совместная деятельность различных по состоянию здоровья участников творческих объединений способствует действенной интеграции детей с ОВЗ, принятию их со стороны здоровых сверстников и выстраиванию равноправных межличностных отношений.

Тем не менее, организация дополнительного образования детей с ОВЗ может быть сопряжена с большими сложностями. Так, например, посещение кружков дополнительного образования для ребенка с диагнозом ДЦП очень часто становится просто невозможным, так как им требуется гораздо больше времени для того, чтобы воспроизвести самые простые действия. Даже для того, чтобы ровно разрезать лист бумаги, им требуется приложить максимум усилий. Поэтому к таким детям нужен индивидуальный подход. Следует отметить, что обязательным условием успешного включения детей с ОВЗ в программы дополнительного образования является мастерство педагогов. Именно педагог формирует у детей с ОВЗ способности к усвоению учебного материала,  определяемого дополнительной образовательной программой, стимулирует к достижению высоких результатов. С помощью педагога между всеми участниками образовательного процесса выстраиваются доброжелательные отношения, нацеленные на одно общее дело.

Таким образом, интеграция в общество детей с ОВЗ должна включать: воздействие общества и социальной среды на личность ребенка с отклонениями в развитии; активное участие в данном процессе самого ребенка; совершенствование  общества,  системы  социальных  отношений.  Взаимопонимание,  взаимоуважение  и взаимодействие – три составляющих успеха включения детей с ОВЗ в систему дополнительного образования.

**Направления работы по преодолению трудностей освоения воспитанниками с ОВЗ программы дополнительного образования**

- Психолого-медико-педагогическая диагностика детей с ОВЗ (выявление детей через наблюдения , изучение документации: заключения членов ПМПК, врачей-специалистов, состояние слуха, зрения, НОДА, наличие инвалидности, характеристики, заключения и т.д. при их наличии).

- Ознакомительные беседы с родителями (о проблемах ребенка, планах и «ожиданиях» родителей).

- Индивидуальное консультирование родителей о результатах педагогического мониторинга.

- Составление плана мероприятий, направленных на развитие и социализацию ребенка с ОВЗ.

- Адаптация программы дополнительного образования педагогом, сообразно возможностям ребенка с ОВЗ.

**Задачи коррекционно-развивающего обучения обучающихся с ОВЗ.**

1. Обогащение кругозора детей.

2. Формирование социально-нравственного поведения.

3. Формирование умений и навыков, необходимых для деятельности любого вида: умений ориентироваться в задании, планировать предстоящую работу, выполнять ее в соответствии с наглядным образом.

4. Развитие различных видов мышления (наглядно-образного, словесно-логического)

5. Формирование соответствующих возрасту обще интеллектуальных умений (операций анализа, сравнения, обобщения, логической классификации, умозаключений) - дидактические игры

6. Охрана и укрепление соматического и психоневрологического здоровья ребенка.

Главная задача педагогов это не высокие достижения в усвоении программы, а адаптация детей с ОВЗ к социуму, формирование социально-нравственное поведения.

**Основные принципы обучения детей с ОВЗ:**

* [Мотивация](https://infourok.ru/go.html?href=http%3A%2F%2Fwww.womanadvice.ru%2Fmotivaciya-deyatelnosti) – необходимо вызывать интерес ребенка к окружающему миру и учебному процессу.
* Развитие – важно создать единый процесс сотрудничества и совместной деятельности.
* Построение взаимодействия, оказание помощи в приспособлении к условиям окружающего мира.

**Общие правила коррекционной работы:**
1. Индивидуальный подход к каждому ученику.
2. Предотвращение наступления утомления.

3. Использование методов, активизирующих познавательную деятельность обучающихся.
4. Проявление педагогического такта, создание ситуации успеха.

5.Использование здоровьесберегающих технологий (пальчиковой гимнастики, гимнастики для глаз, физминуток, динамических пауз).

6.Опора в работе с ребенком на его сохранные анализаторы, доступные ему действия и уже имеющиеся навыки.

Особое внимание при работе с детьми ОВЗ отводится работе с родителями.  Самой оптимальной формой работы с родителями является индивидуальная работа, которая включает в себя индивидуальное консультирование. Задача данной работы – создание доверительных, откровенных отношений с родителями.

Важным моментом является формирование у родителей «воспитательной компетентности» через расширение круга их дефектологических знаний; привлечение родителей к конкретным коррекционным мероприятиям с их ребенком. Наиболее эффективными среди форм индивидуального воздействия считаются: совместное обсуждение с родителями хода и результатов педагогической работы.

**Нетрадиционные техники рисования с детьми ОВЗ как средство развития творческих способностей.**

Формирование **творческой** личности – одна из важных задач педагогической теории и практики на современном этапе. Чем разнообразнее детская деятельность, тем успешнее идет разностороннее **развитие ребенка.** Наиболее эффективное **средство** для этого изобразительная деятельность **детей. Рисование** является одним из важнейших **средств познания мира и развития**знаний эстетического восприятия, так как оно связано с самостоятельной, практической и **творческой** деятельностью ребенка.

Нужно отметить, что почти все дети рисуют. Рисуя, ребёнок **развивает определённые способности:** зрительную оценку формы, умение ориентироваться в пространстве, чувствовать цвета. **Развиваются** также специальные умения и навыки: зрительно-моторная координация, свободное владение кистью руки. Кроме того, занятия по **рисованию** доставляют детям радость, создают положительный настрой. Нетрадиционные техники рисования - это способы создания нового, оригинального произведения искусства, в котором гармонирует все: и цвет, и линия, и сюжет. Это огромная возможность для детей думать, пробовать, искать, экспериментировать, а самое главное, самовыражаться. Включение в работу с детьми ОВЗ нетрадиционных техник рисования позволяет развивать сенсорную сферу не только за счет изучения свойств изображаемых предметов, выполнение соответствующих действий, но и за счет работы с разными изобразительными материалами. Кроме того, осуществляется стимуляция познавательного интереса ребенка (использование предметов, которые окружают его каждый день в новом ракурсе - можно рисовать собственной ладошкой, пальчиками, использовать вместо кисточки мятую бумагу или листик березы). Происходит развитие наглядно - образного, и словесно-логического мышления, активизация самостоятельной мыслительной деятельности детей.

Рекомендуемые техники нетрадиционного рисования с детьми ОВЗ:

* рисование пальчиками;
* рисование ватными палочками;
* рисование ладошками;
* рисование печатками и различными предметами;
* рисование восковыми мелками и свечой;
* печать по трафарету;
* набрызг;
* рисование мятой бумагой;
* аппликация из бумажных шариков;
* рисование сыпучим материалом (песок, манка, скорлупа и т.д.);
* кляксография с трубочкой;
* рисование штампами, создание узоров;
* рисование пластилином.

Проведение занятий с использованием **нетрадиционных техник:**

**• Способствует** снятию детских страхов;

**• Развивает** уверенность в своих силах;

**• Развивает** пространственное мышление;

• Учит **детей**свободно выражать свой замысел;

• Побуждает **детей к творческим поискам и решениям;**

• Учит **детей** работать с разнообразным материалом;

**• Развивает чувство композиции**, ритма, колорита, цветовосприятия;

**• Развивает мелкую моторику рук;**

**• Развивает творческие способности**, воображение и полёт фантазии;

**• Способствует** получению эстетического удовольствия.

Таким образом, использование нетрадиционных техник рисования в работе с детьми может способствовать преодолению моторной неловкости (а значит и слабых изобразительных умений, демонстрируемых детьми при проведении традиционных занятий по изобразительной деятельности); по-новому открывает перед ребёнком мир, что помогает активизировать и расширить словарный запас; даёт представление о новых возможностях взаимодействия предметов, позволяя установить грамматические закономерности при описании своих действий, а также создаёт мощную психофизиологическую базу для развития речи.

**Заключение**

Таким образом, проблема обучения детей с ограниченными возможностями здоровья становится актуальной в связи с тем, что таких детей становится все больше, а с другой, появляющимися новыми возможностями для их адаптации в обществе. Как социальная группа в обществе дети с ограниченными возможностями здоровья нуждаются, главным образом, в создании реальных условий для получения качественного образования, начиная со школы, и далее получении профессионального образования с последующим трудоустройством и адаптацией в обществе.

В условиях современного образования учреждения дополнительного образования дают больше возможностей детям для самореализации и раскрытия своих способностей, а детям с ОВЗ данные учреждения помогают развиваться как личности. Посещая занятия, они находят для себя тот вид деятельности, в котором им более комфортно и возможно в дальнейшем может стать его профессией. А самое главное, что в учреждениях дополнительного образования создается «ситуация успеха», что положительно влияет на развитие и социализацию таких детей.

В 2017 году Центр детского творчества «Шанс» вошел в проект по работе с детьми с ментальными нарушениями. В настоящий момент идет активная работа в проблемной группе образовательного учреждения "Организация учебного процесса для детей с ментальными нарушениями, ОВЗ".

**Список источников**

1. *Акатов Л.И*. Социальная реабилитация детей с ограниченными возможностями здоровья.– М.: ВЛАДОС, 2003. 368 с.
2. *Бондаренко Б.С.* Комплексная реабилитация детей с ограниченными возможностями вследствие заболевания нервной системы: методические рекомендации. – М.: Владос, 2009. 300 с.
3. Включение детей с ограниченными возможностями здоровья в программы дополнительного образования: Методические рекомендации / под ред. А.Ю. Шеманова. – М., 2012.
4. *Григорьева Л.Г*. Дети с проблемами в развитии. – М.: Академкнига, 2002. 213 с.
5. *Дементьева Н.Ф.* Социальная работа с семьей ребенка с ограниченными возможностями / Н.Ф. Дементьева, Г.Н. Багаева, Т.А. Исаева. – М.: Академкнига, 2005. 247 с.
6. *Егорова Т.В.* Социальная интеграция детей с ограниченными возможностями / Т.В. Егорова – Балашов: Николаев, 2002. 80 с.
7. *Метиева Л.А., Удалова Э.Я.* Сенсорное развитие детей с отклонениями в развитии: Сборник игр и игровых упражнений. – М.: Издательство «Книголюб», 2008. 128 с.
8. *Соколова Н.Д.* Дети с ограниченными возможностями: проблемы и инновационные тенденции в обучении и воспитании / Н.Д. Соколова, Л.В. Калиникова. – М.: 2005. 180 с.

Приложение

АНКЕТА для опроса родителей детей c

 ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью

1. Сколько детей в Вашей семье? Указать количество \_\_\_\_\_\_\_\_.

2. Какая степень ограничения у Вашего ребенка (ребенок с ОВЗ, ребенок-инвалид, ребенок-инвалид с детства)? Укажите\_\_\_\_\_\_\_\_.

 3. Возраст Вашего ребенка? Укажите\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

4. Какого характера нарушения жизнедеятельности у Вашего ребенка: − опорно-двигательные; − эмоционально-волевые; − интеллектуальные; − сочетанные; − тяжелые/множественные; − нарушения речи/тяжелые нарушения речи; − нарушение слуха; − нарушение зрения; − соматические нарушения; − иные.

 5. Укажите диагноз Вашего ребенка (по желанию) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. В какой форме, на Ваш взгляд, лучше осуществлять обучение Вашего ребенка: − очно (все услуги получает в образовательной организации); − очно-заочно (индивидуальное обучение на дому по рекомендации врача в сочетании с посещением занятий и/или мероприятий в образовательной организации, возможно с использованием дистанционных образовательных технологий).

7. Вид образовательной организации, в которой обучается Ваш ребенок: − детский сад комбинированного вида; − детский сад компенсирующего вида; − детский сад общеразвивающий; − общеобразовательная школа с отдельными классами для детей с ОВЗ; − общеобразовательная школа для детей с ОВЗ (нарушения речи, слуха, зрения, ОДА, интеллекта); − общеобразовательная школа-интернат для детей с ОВЗ (нарушения слуха, зрения, ОДА, интеллекта); − не обучается нигде.

8. Укажите количество детей в группе/классе, где обучается Ваш ребенок \_\_\_\_\_\_

9. К каким учебным предметам проявляет интерес Ваш ребенок? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Укажите)

10. Какие предметы вызывают особые затруднения у Вашего ребенка? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Укажите)

11. Насколько Вы удовлетворены условиями получения образования своего ребенка? − полностью удовлетворен; − частично удовлетворен; − не удовлетворен; − затрудняюсь ответить; − другое \_\_\_\_\_\_\_\_.

12. Что, на Ваш взгляд, мешает обучению Вашего ребенка в образовательной организации? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Укажите).

13. Каких условий не хватает Вашему ребенку для повышения качества его образования? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Укажите).

Анкета для родителей

*Уважаемые родители! Заполните, пожалуйста, анкету, которая поможет педагогам лучше узнать Вашего ребенка и спланировать работу с учетом его индивидуальных особенностей****.***

ФИО ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ваш домашний адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон (дом, сот.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Кто будет сопровождать ребенка на занятия:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Есть ли у Вас трудности с воспитанием ребенка? Какие? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Уверены ли Вы, что правильно понимаете особенности развития Вашего сына (дочери)? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Достаточно ли хорошо, по Вашему мнению, Вы знаете своего ребенка? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Какие качества характера своего ребенка Вы считаете положительными, какие отрицательными?

«+» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«-»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Какие особенности характера ребенка, по Вашему мнению, необходимо учитывать педагогам (указать)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

О чем чаще всего Вы разговариваете со свои ребенком? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имеет ли Ваш ребенок друзей? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(одного возраста, старше, младше)

Каковы любимые занятия ребенка? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Как и с кем он проводит свободное время? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Какую динамику наблюдаете после занятий с вашим ребёнком педагогами?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Какие дополнительные мероприятия хотели бы, чтобы проводили с вашим ребёнком?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В какой помощи нуждаетесь на сегодняшний день?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_