



Теоретические основы психолого-педагогического консультирования родителей, воспитывающих ребёнка с ОВЗ и инвалидностью

**Лекци
я**

План лекции



1. Консультирование родителей, воспитывающих ребенка с ОВЗ как практическая помощь семье в поиске решений проблемных ситуаций.
2. Задачи и принципы консультирования родителей, воспитывающих ребенка с ОВЗ и инвалидностью.
3. Характеристика основных этапов консультирования.
4. Профессиональная этика и педагогический такт: их значение и роль в консультативной работе с семьями лиц с ОВЗ.

Задачи консультирования родителей, воспитывающих ребенка с ОВЗ и инвалидностью



1. Психологическая поддержка, **психотерапевтическая помощь** семьям с целью поддержания благоприятного психологического климата в семье для конструктивного влияния на процесс развития ребёнка с ОВЗ;
2. Повышение **психолого-педагогической компетентности** родителей (лиц, их замещающих) в вопросах познавательного и эмоционально-волевого развития ребенка с ОВЗ в семье, создание развивающей предметно - пространственной среды дома, адаптации ребенка в детском саду;
3. 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;
4. **Стимулирование у родителей активной позиции** в вопросах обучения, воспитания и социализации ребенка

Цели и задачи психологического консультирования родителей, воспитывающих ребенка с ОВЗ и инвалидностью



Развивающие цели связаны с ростом ресурсов семьи в сфере самоорганизации и саморазвития, рост компетентности родителей в разрешении нормативных и ненормативных кризисов и проблем.

Коррекционные цели - предполагают оптимизацию ролевой структуры семьи, повышение уровня ее сплоченности, улучшение межличностной коммуникации.

Профилактические цели - рост фрустрационной толерантности семьи,

Адаптивные - успешное разрешением конфликтов, кризисов, проблем семьи, *создание благоприятного психоэмоционального климата в семьях*

- формирование позитивной самооценки родителей, снятие тревожности;
- развитие умений самоанализа и преодоления психологических барьеров, мешающих полному самовыражению;
- формирование позитивных установок в сознании родителей;
- оптимизация родительско-детских отношений;
- совершенствование коммуникативных форм поведения;
- **обучить родителей приемам и формам работы по развитию психических**

процессов, коррекции недостатков когнитивного развития детей с ОВЗ

Цели и задачи дефектологического консультирования родителей, воспитывающих ребенка с ОВЗ и инвалидностью



- повышение общего уровня компетенции родителей в вопросах развития ребёнка с ОВЗ, специфических образовательных потребностях ребенка, формирование представлений о возможностях детей с нарушениями развития;
- активизировать родителей, привлечь их внимание к **развитию коммуникативной деятельности** ребенка, формированию умение использовать альтернативные средства коммуникации;
- формирование представлений об **организации предметно-пространственной среды жизнедеятельности** ребенка с сенсорными и двигательными нарушениями, обеспечение ему доступности для самоорганизации, проявления инициативности в предметной деятельности;
- рекомендации **выбора игрушек для «особого» ребенка**, организации игровой зоны ребенка;
- консультирование по вопросам организации режима дня ребенка; особенностей физического развития ребенка (развитие осанки, моторики рук; физическое здоровье и физическое развитие ребенка);
- консультационная помощь в вопросах выбора стратегии воспитания и приемов коррекционного обучения ребенка с ОВЗ;
- обучить **навыкам реабилитационной помощи** в домашних условиях

Цели и задачи логопедического консультирования родителей, воспитывающих ребенка с ОВЗ и инвалидностью



- с помощью **схемы А.Н. Гвоздева** и наглядно продемонстрировать родителям, как сильно во временном плане их ребенок **отстает от своих сверстников и какие качественные** (словарь и грамматический строй речи) проблемы усвоения речи у него наблюдаются.; проанализировать особенности доречевого периода: соотнести сроки появления гуления, лепета, первых слов, понимания некоторых обиходных слов с нормой, дать оценку пассивному словарю у ребенка, достаточно ли в нем существительных, глаголов, наречий и местоимений, некоторых форм прилагательных и простых предлогов;
- объяснить родителям, что такое ЗРР, ФФНР, ОНР, **каковы последствия в случае отсутствия ранней помощи**, как влияет семейный микроклимат и отсутствие нормальной речевой и развивающей среды на формирование речи ребенка, какие в каждом конкретном случае факторы лежат в основе речевых нарушений или дополнительно усугубляют состояние речи ребенка;
- обучение родителей **эффективным приемам коррекционной работы с детьми в домашних условиях**

Принципы консультирования родителей, воспитывающих ребенка с ОВЗ и инвалидност



- принцип гуманного и деликатного отношения к членам семьи и к самому ребенку ;
- принцип конфиденциальности и профессиональной этики;
- индивидуализация – ориентация на культурный и образовательный ценз каждой семьи, отношения, установившиеся между ребенком и родителями в семье;
- принцип учета психологических особенностей родителей, воспитывающих детей с отклонениями в развитии, и лиц их заменяющих;
- принцип выявления факторов, оказывающих негативное воздействие на внутрисемейную атмосферу и развитие ребенка;
- принцип сотрудничества – видеть в родителях не объект своего воздействия, а равноправных партнеров по коррекционному процессу.



Первый этап: знакомство, установление контакта и достижение необходимого уровня доверия и взаимопонимания

Тональность первой фразы, выразительность мимики, движений, открытость улыбки — это те невербальные средства, которые использует консультант для установления контакта и вхождения в мир проблем семьи ребенка с ОВЗ

Задачи: *достижение необходимого уровня доверия и взаимопонимания.*

Примеры вопросов:

Добрый день! Как добрались?

Рада буду вам помочь? Я вас внимательно слушаю...

Второй этап: определение проблем семьи со стороны родителей или лиц, их замещающих.



→ **Примеры вопросов:** С чем вы пришли? Что вас беспокоит? Что самое сложное для вас? Расскажите о ваших трудностях. Как вы с этим справляетесь? У вас есть какие-то повторяющиеся переживания и мысли, связанные с ребенком? Расскажите все, что помните (знаете) о развитии ребенка.

Выясните в ходе консультативной беседы:

- 1) медицинский диагноз и ограничения по здоровью ребенка;
- 2) психологический статус ребенка;
- 3) основное содержание жалоб, ключевые трудности.

Медицинский диагноз и ограничения по здоровью. Если диагноз вам непонятен или неясно, какие особенности развития ребенка проистекают из болезни, обсудите это с семьей учащегося. Желательно просмотрите рекомендации от специалистов (врачей, логопеда, психиатра, дефектолога).

Перечень проблем, с которыми родители детей с ОВЗ обычно обращаются к консультанту



- **проблемы, связанные с воспитанием** ребенка (нежелательное поведение);
- трудности, возникающие в процессе обучения ребенка;
- **проблемы взаимоотношений со сверстниками** (здоровые дети стесняются больных брата или сестру, подвергают их насмешкам и унижениям; в детском саду, в школе, на улице здоровые дети показывают на больного ребенка пальцем или пристально, с повышенным интересом рассматривают его физические недостатки; сверстники обижают больного ребенка, не хотят с ним дружить и др.);
- **межличностные контакты «особенного»** ребенка с близкими, их отношение к нему заниженная оценка возможностей ребенка специалистами образовательной организации (родители жалуются, что воспитатель или учитель недооценивает возможности их ребенка, в домашних условиях ребенок показывает лучшие результаты успеваемости);
- **эмоциональное отвержение кем-либо из родителей** ребенка с ОВЗ;
- сравнительная оценка матерью (отцом) отношения супруга (супруги) к ребенку с ОВЗ и к нормальным детям (позитивная или негативная, возможно проявление чувств ревности, гнева, агрессии и др.).

Второй этап: определение проблем семьи со стороны родителей или лиц, их замещающих.



→ Выявите отношение родителя к состоянию ребенка

Задачи: определить, в какой степени взрослый осознает факт наличия заболевания и ограничений здоровья ребенка, насколько способен к конструктивным действиям; выстроить дальнейшую работу с учетом видения родителем картины развития ребенка.

Примеры вопросов:

Как вы оцениваете состояние ребенка?

Какие сложности вы видите у ребенка?

Какие ограничения, на ваш взгляд, есть у ребенка?

Насколько серьезным вы считаете его заболевание?

Что вы чувствуете в связи с этим?

Вы согласны с диагнозом?

Какие чувства у вас это вызывает? В своем отношении к болезни ребенка взрослый может находиться на разных стадиях: отрицание, гнев, торг, депрессия, принятие.

Второй этап: определение проблем семьи со стороны родителей или лиц, их замещающих.



- **Задайте вопросы, помогите родителю проанализировать проблему ребенка :**
- **особенности познавательных** процессов (мышления, памяти, внимания, воображения, речи) — опирайтесь на мнение клиента и специалистов;
 - **темповые характеристики** — успевает справляться с делом в темпе ровесников, есть заметная возбудимость или, наоборот, тормозимость;
 - **эмоциональный статус** — какое настроение преобладает, стойкие или быстро сменяющиеся друг друга эмоции, как проявляются интенсивные эмоции;
 - **характер адаптации** к регулярному обучению — как привыкает к образовательному учреждению, есть нарушения поведения, как реагирует на нагрузку;
 - **семейные стрессоры** — какова атмосфера в семье, как участвуют взрослые в воспитании ребенка, конфликтная семья, полная, каковы отношения ребенка с сиблингами и другими родственниками, придерживаются ли родственники единых взглядов на воспитание;
 - **отношения с ровесниками** — как возникают, чем и кем поддерживаются, какими эмоциями сопровождаются, как ребенок реагирует на трудности в отношениях;
 - **степень зрелости** — стремится к самостоятельности, есть собственные

Стадии отношения родителя/педагога к ОВЗ ребенка

Стадия	Содержание стадии	Примеры высказываний родителя	Рекомендации по взаимодействию
Отрицание	Начальная стадия отношения к болезни, почти не поддается коррекции извне. Взрослый не верит в то, что ребенок болен, отрицает ОВЗ, не хочет принимать факт болезни ребенка и сопутствующие ей ограничения физического или психологического функционирования. Может отказаться от лечения, коррекционных мероприятий, обеспечения должного режима, среды, нагрузки. Предпочитает нетрадиционную медицину, знахарство, иглоукалывание и т. п.	«Да у меня здоровый ребенок!»; «Нет у него никаких проблем»; «Это все не мешает ему учиться»; «Он совершенно такой же, как остальные дети»; «Он просто лентяй»; «Я такая же в детстве была»; «А что, все остальные ученики сразу все понимают?»	Взаимодействуйте в деловом тоне, ясно информируйте о фактах, характеризующих поведение или состояние ребенка, не вступайте в споры о наличии болезни. Не ставьте перед собой задачу убедить клиента в наличии ограниченных возможностей ребенка

Стадии отношения родителя/педагога к ОВЗ ребенка

Стадия	Содержание стадии	Примеры высказываний родителя	Рекомендации по взаимодействию
Гнев	<p>Для поведения взрослого характерны: протест, возмущение, ярость в отношении окружающих (врачей, педагогов, психологов, других родителей, администрации, социальных работников, учреждений, государства) и болезни, у родителя — гнев на родственников, в чьем поведении или генетике он видит причину болезни ребенка. Иногда раздражение и гнев на ребенка, обусловленные его ограничениями. Злость на себя</p>	<p>«За что мне это!»; «Почему это случилось со мной!»; «Вот у NN все алкоголики, а ребенок здоровый»; «Врачи эти вообще ненормальные!»; «В другой школе у нас были отвратительные учителя!»; «Это все муж виноват, доводил меня во время беременности»; «Ваш директор вообще не хочет меня слушать»; «Вы делаете из моего ребенка урода»; «Он меня так достал!»; «Он в обычной школе — я не буду к нему по-особому относиться»</p>	<p>По возможности выслушайте, дайте высказаться. Не включайтесь в конфликт. Не защищайте тех, кого обвиняет клиент (бесполезно). Скажите о других специалистах (другой психолог, врач, родитель), больше готовых к диалогу. Не поддерживайте конфликт между родителем ребенка с ОВЗ и остальными родителями класса, если таковой возникнет, — это приведет к ожесточению. Уточните — каких конкретно действий ожидает от вас клиент. Помогите ему освоить способы прямого выражения недовольства, если с этим есть затруднения</p>

Стадии отношения родителя/педагога к ОВЗ ребенка

Стадия	Содержание стадии	Примеры высказываний родителя	Рекомендации по взаимодействию
<p>Торг</p>	<p>Родитель предпринимает попытки повысить качество жизни ребенка, улучшить здоровье за счет внесения каких-то корректив в свое поведение, «обменивает» «хорошее поведение» (например, участие в благотворительности, обращение к Богу и т. п.) на получение желаемого — «если я сделаю..., то это продлит жизнь / уберет болезнь». Бывают нерациональные надежды и действия. Педагог делает уступки ребенку, снижает требования (которые на самом деле снижать не хочет) в надежде на то, что ребенок в ответ улучшит поведение</p>	<p>«Я решила никогда на него не кричать»; «Я ему мало внимания уделяла, пропустила...»; «Я так много плохого сделала, это все из-за этого»; «Никогда больше не буду...»; «Мне посоветовали съездить к...»; «Я уж от него ничего не требую, только бы не...»</p>	<p>Эмоционально поддержите, скажите о тех достоинствах, которые вы видите в родителе/педагоге: «Вы помогаете ему. Вы терпеливая. Вы молодец. Вы много для него делаете, он вас любит. Вы хорошая мама, у вас отличный сын. Вы прекрасный учитель, вы многому его научили». Помогите клиенту реалистично оценить собственные силы, ресурсы, возможности и направить их на действительно важное</p>

Стадии отношения родителя/педагога к ОВЗ ребенка

Стадия	Содержание стадии	Примеры высказываний родителя	Рекомендации по взаимодействию
Депрессия	Для родителя характерны понимание тяжести ситуации, горе, упадок сил, апатия, отказ от привычного круга общения и действий, уныние, переживания одиночества и безнадежности. Для педагога — быстрое эмоциональное выгорание, апатия, переживание безрезультатности усилий	«Мы никому не нужны»; «Решайте сами, делайте как знаете»; «Я все время плачу»; «Ничего сделать нельзя»; «Я ничего не хочу»; «Мне все равно»; «Я совершенно измотана»	Проявите человечность, выразите сочувствие. Помогите определить ключевые задачи и цели, продумать этапы их достижения, разделить большую задачу на несколько частных

Стадии отношения родителя/педагога к ОВЗ ребенка

Стадия	Содержание стадии	Примеры высказываний родителя	Рекомендации по взаимодействию
Принятие	<p>Взрослый мобилизует свои ресурсы при ясном понимании болезни, конструктивно переосмысливает опыт и действия, направленные на интересы развития ребенка и собственное эффективное функционирование. Активно ищет профессиональную помощь. Вступает в продуктивный контакт со специалистами. Понимает возможности и ограничения ребенка. Принимает его таким, какой он есть</p>	<p>«Что можно сделать, чтобы и он это смог?»; «Как вы добиваетесь того, чтобы он.?»; «Что вы мне можете посоветовать, чтобы я лучше с ним занималась?»; «Вы можете порекомендовать кого-то, кто сможет.?»</p>	<p>На этой стадии возможно максимальное взаимопонимание. Выстройте совместные планы действий. Обсудите индивидуальную траекторию обучения. Оцените эффективность действий взрослых и ребенка. Дайте четкие ясные рекомендации по существу обучения и воспитания ребенка</p>

Третий этап: уточнение запроса, поиск возможных причин и способов решения проблемы



Задачи: выработать единый взгляд на то, в какой помощи родитель нуждается (**диагностической, информационной, обучающей, поддерживающей, терапевтической** и т. д.); стимулировать анализ взрослым собственного привычного способа действий; выстроить предварительный план работы.

Примеры вопросов: Что вы хотели бы получить от меня? Чем я могу вам помочь? Какого результата вы хотели бы от нашей встречи?

Параметры запроса:

1. **Направлен на клиента**, его знания, умения, действия, отношения, эмоциональное состояние (понять, научиться, изменить, взять под контроль, найти другие формы, получить поддержку).
2. **Конкретизирована** область жизни, сфера деятельности, психологическая особенность, которая является целью желаемого воздействия.
3. **Входит в сферу профессиональной** компетенции консультанта.

Четвертый этап: совместный анализ имеющихся внутренних ресурсов семьи, позволяющих самостоятельно решить данную проблему



Возможные вопросы:

Как вы определяете, чему нужно его научить? Чему и как вы учите ребенка? Что входит в круг его обязанностей? Как организована образовательная среда для ребенка? Что во время обучения и в быту он может сделать сам? В какой помощи взрослого нуждается?

Что необходимо учесть при составлении рекомендаций.

Источник развития ребенка с ОВЗ—среда, двигатель развития –совместная деятельность со взрослым.

Среда –это все те условия, в которых осуществляется повседневная деятельность, развитие и обучение ребенка:

- материально-технические –комната, кабинет, мебель, оборудование;
- социальные –культура взаимодействия, типичные отношения, насыщенность и содержание общения, способы решения проблем, ролевые и позиционные установки членов семьи, участников образовательных отношений;
- дидактические –образовательные материалы, учебники, методические пособия, педагогические приемы.

Внутренние ресурсы семьи, позволяющих

самостоятельно решить данную проблему



1. Родительская компетентность : наличие психолого-педагогических и дефектологических знаний, конструктивные детско-родительские отношения.
2. Психическое и физическое здоровье, стрессоустойчивость, умение восстанавливать психоэмоциональное состояние.
3. Адекватная самооценка, наличие веры в собственные силы.
4. Отсутствие иррациональных установок.
5. Оптимизм, позитивное мышление.
6. Готовность к творческому самовыражению.
7. Коммуникативные навыки.
8. Знание и владение тайм-менеджментом для мамы «особенного» ребенка

*Пятый этап: Поиск внешних ресурсов,
облегчающих решение обозначенной
проблемы*



1. Ресурсы образовательной организации.
2. Ресурсы государственных учреждений и служб.
3. Информационные ресурсы.
4. Социальные контакты, дружба.
5. Ресурсы общественных объединений и родительских групп взаимопомощи.

Шестой этап: Обсуждение возможных трудностей, которые могут возникнуть в процессе

решения проблемы.



Для зрелой позиции родителя характерно:

- принимать личную ответственность за происходящее в своей жизни, намерение менять себя, а не мир или другого,
- уметь считаться с реальностью и не пребывать в мечтах,
- уметь открыто выражать эмоции, сообщать о своих потребностях и чувствах,
- уметь оказать и принять отказ, терпеть и ждать,
- уметь самостоятельно себя поддерживать, найти силы.

Возможные вопросы:

В чем вы видите свои задачи в воспитании и обучении ребенка?

Какие помехи у вас есть для их достижения?

За что в жизни и состоянии ребенка вы отвечаете?

Какие из обязанностей других людей вы взяли на себя?

Есть ли какие-то ваши обязанности, выполнение которых вы хотели бы избежать или избегаете?

Седьмой этап: Мотивация родителей к решению проблемы.



Поддержите взрослую позицию родителя

Задачи:

- информировать родителей о состоянии ребенка с позиций особой гибкости детской психики и компенсаторных возможностях раннего возраста, подчеркивая важность раннего начала реабилитации;
- объяснить значение их работы с ребенком в домашних условиях для выработки умений и навыков;
- показать, что перспективы развития ребенка – это также и перспективы развития возможностей мамы и семьи в целом;
- помочь осознанию необходимости восстановления нарушенных функций ребенка для выживания в период, когда они не будут в состоянии оказывать помощь;
- рассказать об опыте других семей в таком положении, привести примеры, когда активность и сила воли родителей способствовали восстановлению, даже при неблагоприятном медицинском прогнозе.

Восьмой этап: Оценка результативности.



- **понимание родительской миссии** – в чем смысл и результаты его усилий, каков минимальный необходимый уровень желаемых результатов ребенка, что невозможно для него;
- **действовать более осознанно**, осознавать свой выбор и поступки;
- действовать в соответствии с ролью мамы или папы, стремиться к сотрудничеству, **стремление быть и оставаться родителем**;
- **способность выделить конкретные задачи в образовании** ребенка-инвалида и ребенка с ограниченными возможностями здоровья, например просить помощь и принимать ее, контролировать себя, действовать систематически, получать разные оценки, произвольно воспроизводить нужную информацию, различать режим «урок» и «перемена»;
- **способность быть требовательным** – умение побудить себя и ребенка качественно выполнять задания, понимать значимость результата, разделять эмоциональное отношение к ребенку и необходимость дать объективную оценку его действиям.

Профессиональная этика и педагогический такт: их значение и роль в консультативной работе с семьями лиц с ОВЗ

ПРАВИЛЬНО	НЕПРАВИЛЬНО
Ребенок с инвалидностью	Калека
Ребёнок с инвалидностью	Человек с ограниченными возможностями
Ребенок с особенностями развития	Страдает от эпилепсии / от аутизма
Пользователь коляски;	Прикованный к коляске
Живет с синдромом Дауна/дети с синдромом Дауна	Даунята, даунёнок
Человек с особенностями психического/эмоционального развития	Сумасшедший, люди с психиатрическими проблемами, душевнобольные, с душевным расстройством
Незрячий, слабовидящий человек, с инвалидностью по зрению, с нарушением зрения	Слепой, совершенно слепой
Неслышащий, слабослышащий человек, с инвалидностью по слуху, пользующийся жестовым языком, с нарушением слуха	Глухонемой, глухой, немой, с остатками слуха, использующий язык жестов

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!