

МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
КРАСНОЯРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ им. В.П. АСТАФЬЕВА
(КГПУ им. В.П. Астафьева)

Институт психолого-педагогического образования
Кафедра психологии

ЛЕОНТЬЕВА ТАТЬЯНА ЛЕОНИДОВНА
ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА

**ПОВЫШЕНИЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ
РОДИТЕЛЕЙ, ВОСПИТЫВАЮЩИХ
ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА
С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ**

Направление подготовки 44.04.02 Психолого-педагогическое образование
Направленность (профиль) образовательной программы
Практическая психология в образовательных организациях

ДОПУСКАЮ К ЗАЩИТЕ

Заведующий кафедрой
канд. психол. наук, доцент Дубовик Е.Ю.

 23.05.2022
Руководитель магистерской программы
канд. психол. наук, доцент Дьячук А.А.

 23.05.2022
Научный руководитель
канд. психол. наук, доцент Арамачева Л.В.

 23.05.2022
Обучающийся
Леонтьева Т.Л.

 23.05.2022
Дата защиты

23.06.2022
Оценка

Красноярск 2022

Оглавление

ВВЕДЕНИЕ.....	4
ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ ПРОБЛЕМЫ ПОВЫШЕНИЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ РОДИТЕЛЕЙ, ВОСПИТЫВАЮЩИХ ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ.....	12
1.1. Понятие «психологическая компетентность» в психолого-педагогической литературе.....	12
1.2. Специфика психологической компетентности родителей, воспитывающих детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития.....	19
1.3. Психолого-педагогические условия повышения психологической компетентности родителей, воспитывающих детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития.....	31
Выводы по главе 1	36
ГЛАВА 2. РАЗРАБОТКА И АПРОБАЦИЯ ПРОЕКТА, НАПРАВЛЕННОГО НА ПОВЫШЕНИЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ РОДИТЕЛЕЙ, ВОСПИТЫВАЮЩИХ ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ.....	39
2.1. Аннотация проекта. Организационный план разработки и реализации проекта.....	39
2.2. Анализ результатов предпроектного исследования.....	47
2.3. Направления и содержание психолого-педагогической работы в рамках реализации проекта, направленного на повышение психологической компетентности родителей, воспитывающих детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития.....	55
2.4. Анализ и интерпретация результатов завершающего этапа исследования по итогам реализации проекта.....	61
Выводы по главе 2.....	69

ЗАКЛЮЧЕНИЕ.....	72
СПИСОК ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ИСТОЧНИКОВ.....	74
ПРИЛОЖЕНИЯ.....	81

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность. В настоящее время отмечается рост числа детей с отклонениями в психическом развитии. Эта тенденция наблюдается в образовательном пространстве в целом: в детских садах, школе. Проведенный анализ статистических данных об образовании детей с ОВЗ в 2019-2020 гг. по 85 субъектам Российской Федерации показал, что именно дети с ЗПР являются самой многочисленной нозологической группой, составляющей около 40% от всей популяции детей с ОВЗ и инвалидностью. Наблюдается увеличение количества новорождённых детей с патологией развития, что связано как с неблагоприятными биологическими и социальными факторами, так и с успехами медицины по сохранению жизни недоношенным детям. Это констатируют специалисты различных областей: психологи, медики, педагоги, логопеды, дефектологи [6].

Известно, что семья занимает одну из главных ролей в развитии и социализации ребенка. Родитель становится субъектом образовательного процесса, непосредственно участвующим в ходе его проектирования и реализации.

Современные условия жизни диктуют необходимость изменения воспитательных и образовательных приоритетов. На первый план выходит формирование таких личностных качеств у детей, как инициативность, способность творчески мыслить и находить нестандартные решения, способность выстроить свой профессиональный путь, готовность учиться в течение всей жизни [44].

Психолого-педагогическая работа с родителями, воспитывающими детей с трудностями обучения и развития, должна строиться таким образом, чтобы содействовать формированию этих качеств у детей. В центре внимания – не проблема, а личность ребенка – уникальная, развивающаяся, самоценная. И главной задачей профессиональной деятельности педагога-психолога является не только коррекция проблемы, но и содействие

развитию ребенка, создание условий для реализации его внутреннего ресурса, помощь в преодолении и компенсации отклонений, мешающих его развитию[8].

Так на уровне Российской Федерации в 2019 г. в рамках национального проекта «Образование» стартовал проект «Поддержка семей, имеющих детей». Это первый проект в сфере образования, ориентированный на родителей с целью создания условий, направленных на повышение родительской компетентности в области воспитания и развития детей. Данный проект дает возможность родителям почувствовать действенную поддержку со стороны специалистов в воспитании, развитии и обучении детей; получить консультацию в центрах психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи и необходимую помощь для их ребенка.

Следует отметить, что среди различных форм нарушений детского развития задержка психического развития (ЗПР) является одной из наиболее часто встречающихся [8].

Замедление темпа развития ребенка дошкольного возраста может проявляться в незрелости сложных форм поведения, целенаправленной деятельности на фоне быстрой истощаемости, интеллектуальных и эмоциональных нарушениях [8].

Данная категория детей нуждается в специальной комплексной коррекционно-развивающей помощи, активными участниками которой должны стать специалисты, педагоги и родители.

Согласно «Федеральному Закону об образовании в Российской Федерации» № 273 от 29.12.2012 (ст. 44) родители (законные представители) несовершеннолетних обучающихся имеют преимущественное право на обучение и воспитание детей перед всеми другими лицами. Они обязаны заложить основы физического, нравственного и интеллектуального развития личности ребенка [57]. Поэтому появляется необходимость в формировании грамотного, психологически компетентного родителя, способного

сопровождать развитие своего ребенка.

Не имея глубоких знаний о природе задержки психического развития, родители не всегда понимают трудности детей в обучении, неадекватно оценивают их возможности, не осознают своей роли в воспитании и развитии таких детей.

Понятие психологическая компетентность в научных источниках определяется неоднозначно. Так, А.П. Тряпицина определяет психологическую компетентность родителя как «обобщенный показатель, определяющий способность решать проблемы и типичные задачи, возникающие в реальных ситуациях воспитания, с использованием знаний, опыта, ценностей и наклонностей ребенка»; Н.Г. Кормушина характеризует данный феномен как «возможность создания условий, в которых ребенок чувствует себя в относительной безопасности, получая поддержку взрослого в развитии»; Р.В. Овчарова. и М.А. Екимова предлагают следующее определение: «Психологическая компетентность родителя – это система знаний о возрастных этапах развития ребенка, психологии общения и взаимодействия».

Анализ данных источников позволяет выделить в структуре психологической компетентности родителя три компонента: когнитивный (через трансляцию представлений о ребенке), эмоциональный (на основе проявления чувств и эмоций, связанных с ребенком), поведенческий (посредством выбора и реализации способов взаимодействия с ребенком) [2].

Проведенный анализ состояния проблемы позволил сделать вывод, что многие родители, воспитывающие детей дошкольного возраста с задержкой психического развития, нуждаются в оказании им психологической помощи, в необходимости повышении их психолого-педагогической культуры, воспитательного потенциала, следовательно, в повышении психологической компетентности.

Психологически компетентный родитель – это человек, который не

испытывает страха за то, что он «плохой» родитель и не переносит чувство страха и вины на своего ребенка. Это человек, готовый видеть реальную ситуацию, в которой растет его ребенок, и прилагать усилия для того, чтобы ее менять. Это человек, который знает, что если не помогает одно – надо пробовать другое. По мнению Р.В. Овчаровой, компетентный родитель понимает, что для изменения развития ребенка в более благоприятную сторону надо меняться самому [48;49].

Изучение и анализ научной литературы позволяет говорить о наличии противоречия между необходимостью повышения психологической компетентности родителей, воспитывающих детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития и недостаточной разработанностью практических аспектов данной проблемы – эффективных технологий, в этой области крайне мало.

Необходимость разрешения указанного противоречия обуславливает актуальность настоящего исследования и обозначает его проблему, которая заключается в определении психолого-педагогических условий повышения психологической компетентности родителей, воспитывающих детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития.

Теоретико-методологические основы работы:

- системный подход (Б.Г. Ананьев, А.Н. Леонтьев, С.Л. Рубинштейн);
- деятельностный подход (Л.С. Выготский, А.Н. Леонтьев);
- исследования психологических особенностей детей с ЗПР (Т.А. Власова, В.В. Лебединский, К.С. Лебединская М.С. Певзнер);
- положения исследований психолого-педагогической компетентности личности (М.О. Ермихина, Н.И. Мизина, Р.В. Овчарова).

Цель проектной работы: теоретически обосновать, реализовать и оценить эффективность психолого-педагогических условий повышения психологической компетентности родителей, воспитывающих детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития.

Объект проектной работы: психологическая компетентность родителей,

воспитывающих детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития.

Предмет проектной работы: психолого-педагогические условия повышения психологической компетентности родителей, воспитывающих детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития.

Проектная идея: повышение психологической компетентности родителей, воспитывающих детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития возможно при реализации следующих психолого-педагогических условий:

- расширение знаний родителей об особенностях ребенка;
- формирование позиции принятия по отношению к ребенку;
- освоение техник общения и взаимодействия с ребенком, обеспечивающих его развитие.

Задачи проектной работы:

1. На основе анализа научной литературы раскрыть понятие «психологическая компетентность», выделить компоненты, показатели повышения психологической компетентности родителей, воспитывающих детей старшего дошкольного возраста с ЗПР.

2. Эмпирически выявить и охарактеризовать компоненты психологической компетентности родителей, воспитывающих детей старшего дошкольного возраста с ЗПР.

3. Обосновать психолого-педагогические условия, разработать и реализовать комплекс мероприятий в рамках программы «Принимай, помогая», обеспечивающих повышение психологической компетентности родителей, воспитывающих детей старшего дошкольного возраста с ЗПР.

4. Оценить эффективность программы повышения психологической компетентности родителей, воспитывающих детей старшего дошкольного возраста.

В проектной работе использовались следующие методы исследования: теоретические – анализ психолого-педагогической литературы по проблеме

исследования; эмпирические методы исследования – опрос, анкетирование, проективный метод; статистический анализ (Т-критерия Вилкоксона); качественная и количественная обработка полученных данных на констатирующем, формирующем и контрольном этапах исследования, анализ и интерпретация эмпирических данных.

Данное исследование проводилось на базе: Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи г. Красноярска.

В исследовании участвовало: 24 родителя (из них 22 матери и 2 отца).

Этапы проектной работы.

Реализация проекта осуществлялась с сентября 2021 г. по январь 2022 г. в три этапа, на каждом из которых осуществлялся ряд мероприятий.

I. Предпроектный этап (сентябрь 2021 г.).

Анализ научной психолого-педагогической литературы по проблеме исследования. Определение компонентов и диагностика психологической компетентности родителей, воспитывающих детей старшего дошкольного возраста с ЗПР.

II. Проектный этап (сентябрь – декабрь 2021г.).

Разработка и реализация программы «Принимай, помогая» направленной на повышение психологической компетентности родителей, воспитывающих детей старшего дошкольного возраста с ЗПР.

III. Аналитический этап (декабрь 2021г. – январь 2022г.). Анализ результатов. Контрольная диагностика психолого-педагогической компетентности родителей, воспитывающих детей старшего дошкольного возраста с ЗПР.

Теоретическая значимость исследования: на основе анализа научной литературы раскрыто понятие «психологическая компетентность», выделены компоненты, показатели повышения психологической компетентности родителей, воспитывающих детей старшего дошкольного возраста с ЗПР.

Эмпирически выявлены и охарактеризованы особенности психологической компетентности родителей, воспитывающих детей старшего

дошкольного возраста с ЗПР.

Практическая значимость исследования: состоит в разработке программы «Принимай, помогая», направленной на повышение психологической компетентности родителей, воспитывающих детей старшего дошкольного возраста с ЗПР. Разработанная программа может использоваться психологами дошкольных образовательных организаций, центров психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи – в практике работы с семьями, воспитывающими детей с ЗПР.

Результаты проекта опубликованы в 2-х сборниках статей и представлены на научно-практическом форуме студентов, аспирантов и молодых ученых «Молодежь и наука XXI века » (Красноярск, 2021-2022 г.).

Описание структуры ВКР:

Выпускная квалификационная работа состоит из введения, двух глав, заключения, списка используемых источников и приложений. Работа иллюстрирована таблицами и рисунками.

Во введении обоснована актуальность темы проектной работы, определены объект и предмет, идея и задачи проектной работы.

В первой главе выпускной квалификационной работы «Теоретические аспекты проблемы психологической компетентности родителей, воспитывающих детей старшего дошкольного возраста с ЗПР» раскрыто понятие «психологическая компетентность», охарактеризованы компоненты, рассмотрены показатели психологической компетентности родителей, также определены возможности повышения психологической компетентности родителей, воспитывающих детей старшего дошкольного возраста с ЗПР в условиях Центра психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи г. Красноярска.

Во второй главе «Разработка и апробация проекта, направленного на повышение психологической компетентности родителей, воспитывающих детей старшего дошкольного возраста с ЗПР» представлены результаты предпроектного исследования, аннотация и содержание проекта, его

результативность.

В заключении выпускной квалификационной работы сформулированы выводы о результатах реализации проекта.

Глава 1. ТЕОРЕТИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ ПРОБЛЕМЫ ПОВЫШЕНИЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ РОДИТЕЛЕЙ, ВОСПИТЫВАЮЩИХ ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ

1.1. Понятие «психологическая компетентность» в психолого-педагогической литературе

Проблема повышения психологической компетентности родителей, воспитывающих детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития (ЗПР), является весьма актуальной и с научной, и с практической точки зрения. Анализ психолого-педагогической литературы свидетельствует о том, что психологическая компетентность в настоящее время становится предметом изучения применительно к субъектам обучения и воспитания – родителям. Для психологической науки проблема психологической компетентности родителей является новой, недостаточно изученной. На сегодняшний день нет единого определения психологической компетентности родителей. В научной литературе исследуются близкие понятия и категории, такие как феномен родительства (Р.В. Овчарова), особенности проявления отцовства (И.С. Кон), проблема материнства (В.И. Брутман, В.А. Рамих, М.С. Радионова). Исследуются стили семейного воспитания такими учеными, как А.Я. Варга, А.И. Захаров, А.Е. Личко, Э.Г. Эйдемиллер, В.В. Юстицкис. Проблемы родительства и детско-родительских отношений изучали А. Адлер, Т.П. Гаврилова, В.И. Гарбузов, А.Н. Елизаров [15; 48; 49; 20]. Для изучения психологической компетентности родителей стоит рассмотреть близкие понятия. В исследовании педагогической компетентности родителя В.В. Селина выделяет личностно-деятельностные характеристики компетентного родителя: готовность и способность принимать ребенка как ценность, наличие базовых психолого-

педагогических знаний, применение разнообразных способов сотрудничества с ребенком в процессе деятельности, выполнение функции социализации ребенка в процессе семейного воспитания [34; 58]. Проявлением родительской компетентности, по мнению М.А. Евдокимовой, является способность родителя организовать семейную социально-педагогическую среду, в которой произойдет формирование социальных навыков ребёнка. В качестве характеристик компетентного родителя Г.Г. Филиппова выделяет способность установить доверительный контакт, умение чувствовать состояние ребенка и понимать его поведение, умение точно определить, что и как надо сделать для своего ребёнка именно сейчас, уверенность в своих действиях [34; 58]

Изучая компетентность применительно к «родительству», необходимо раскрыть это понятие. В 2000 г. вышла работа Т. Аренделла, одна из наиболее часто цитируемых статей, посвященных новым трендам в изучении родительства. В ней автор рассматривает оба конструкта родительства. В этой работе представлен метаанализ исследований предшествовавшего публикации десятилетия и выделены два основных тренда. Первый касается уже упомянутого разделения двух линий анализа: «родительство» теперь изучается и как место родителя в широком социуме, и как практики воспитания детей. Второй тренд – изучение и описание все более разнообразных практик воспитания и, соответственно, существенно различающегося опыта воспитания детей и того, как он переживается родителями. Переживание собственной успешности как родителя (родительская самоэффективность) [48; 49].

По мнению Р.В. Овчаровой «родительство, это интегральное психологическое образование личности отца или матери, включающее совокупность ценностных ориентаций родителя, установок и ожиданий, родительских чувств, отношений и позиций, родительской ответственности и стиля семейного воспитания» [49, с. 12]. Как мы видим, в определении ярко выделены личностный и поведенческий компоненты компетентности.

В своих исследовательских работах Р.В. Овчарова говорит о повышении психологической компетентности родителей, как об одной из задач психологической помощи семье. Критерием оценки компетентности родителя автор определяет «отсутствие страха за то, что он «плохой» родитель, отсутствие переноса чувства страха и вины на ребенка». На наш взгляд, это очень верное замечание, но не в отношении критерия оценки, а в плане констатации наличия или отсутствия психологической компетентности. Акцент автор делает на самоизменении и самообразовании компетентного родителя как на условиях успешного развития ребенка [49]. Сам по себе феномен «родительства» некоторые авторы, вслед за Л.С. Выготским, относят непосредственно к возрастнo-психологическому развитию. По характеру взаимодействия родителя и ребенка определяют шесть этапов «родительства». Каждая стадия соответствует определенным задачам, стоящим перед родителями, которые связаны с потребностью в перестройке детско-родительских отношений с учетом развития ребенка и его возрастных особенностей. Согласно этой периодизации, появление рефлексии в отношении своих воспитательных возможностей и психологической компетентности, происходит на этапе, когда дети входят в дошкольный возраст, который называется стадией авторитета и «знаменует переход родителей к решению задач социализации ребенка и, соответственно, к первой оценке эффективности процесса воспитания». Соответствие ребенка требованиям родителя, способность принять его как личности, оценка удовлетворенности своей воспитательной деятельностью и отношений с ребенком – это вопросы, которые по нашему мнению, являются пусковыми к становлению психологической компетентности родителя [49]. Поскольку компетентность всегда предполагает определенную профессиональную сферу деятельности, то, применительно к родителям, психологическую компетентность в разной степени можно отнести к разным семейным функциям по Т.К. Киму: воспитательная, образовательная, сфера первичной социализации детей, сфера духовного

общения, социально-статусная, хозяйственно-бытовая, досуговая, эмоционально-психологическая. По нашему мнению, в большей степени, изучаемое понятие отражает воспитательную и образовательную функцию родителя. Область реализации всех перечисленных ранее функций и будет сферой деятельности для психологической компетентности родителей. Овчарова Р.В. отмечает, что «на сегодняшний день существует большое противоречие в понимании родительской компетентности. Родители все больше осознают необходимость самообразования и саморазвития в части воспитания детей, но не все понимают главного принципа родительской компетентности. Поэтому действия психологов по повышению уровня компетентности родителя чаще всего направлены на решение частных случаев, а не выявление общей закономерности компетентного родительского поведения» [49].

Компетентность предполагает соединение обобщенных психологических знаний со знаниями о себе, конкретном человеке, конкретной ситуации. Родительская компетентность – это, прежде всего грамотность в вопросах образования, развития, воспитания своего ребенка [16].

Компетентность необходимо рассматривать в контексте уровня умений личности, отражающего степень соотношения определенной компетенции и позволяющего работать плодотворно в изменяющихся условиях социальной действительности. Компетенция-это готовность и способность индивида к мобилизации совокупности знаний, методов воздействия, взаимоотношений и внешних ресурсов для успешной работы в конкретных жизненных ситуациях в рамках оптимального анализа, оценки риска, прогноза явлений, решения трудностей, проявления инициативы и творчества [24].

Существуют разнообразные классификационные виды компетентностей. В рамках проводимого исследования нас интересует психологическая компетентность родителей, воспитывающих детей

старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития.

Психологическая компетентность – это комплекс навыков и свойств человека, его психологической грамотности, способствующих эффективному выполнению родительских функций, разрешению сложностей и проблем, возникающих во взаимодействии с детьми [20; 43; 54].

Понятие психологическая компетентность в разных источниках, представляется авторами по-разному:

Н.Г. Кормушина рассматривает данное понятие в контексте «возможности создания условий, в которых дети чувствуют себя в относительной безопасности, получая поддержку взрослого в развитии и обеспечении необходимым в этом» [48; 49; 59].

А.П. Тряпицина рассматривает «интегральную характеристику, определяющую способность решать проблемы и типичные задачи, возникающие в реальных ситуациях воспитания, с использованием знаний, опыта, ценностей и наклонностей ребенка» [48; 49; 59].

Психологически компетентный родитель – это человек, который не испытывает страха за то, что он «плохой» родитель и не переносит чувство страха и вины на своего ребенка. Это человек, готовый видеть реальную ситуацию, в которой растет его ребенок, и прилагать усилия для того, чтобы ее направлять в позитивное русло развития ребенка. Это индивид, который знает, что если не помогает одно средство педагогического воздействия, надо пробовать другое. Компетентный родитель понимает, что для изменения развития ребенка в более благоприятную сторону надо меняться самому. Такой родитель считается сформированной личностью, способной брать на себя обязанность во всевозможных обстановках, готовой расширять границы собственных знаний и улучшать их [48; 49].

Для исследования важно рассмотреть структуру психологической компетентности родителей старших дошкольников, интегрирующую следующие компоненты:

– знания об эмоциональных отличительных чертах дошкольников, о

приемах продуктивного общения и эмоциональной поддержки детей на этом возрастном этапе;

- знания о ключевых направлениях, способах, средствах воспитания и становления детей в дошкольном возрасте;

- умение выявить трудности в воспитании собственного ребенка, устанавливать первопричины образовавшейся ситуации;

- умение исполнять отбор способов и средств воспитания, согласно с возрастной периодизацией старшего дошкольника и на базе анализа появившейся проблемы;

- умение продуктивно общаться со своим ребенком;

- умение решать возникшие проблемы во взаимодействии со старшими дошкольниками и находить пути преодоления;

- умения совершать коррекцию собственного стиля взаимодействия с ребенком [54].

В связи с этим, необходимо разграничение понятий «педагогическая компетентность родителей» и «психологическая компетентность родителей». Исходя из практики наблюдений, не каждый родитель может объяснить ребенку непонятный материал, при этом родитель понимает проблему ребенка, сам владеет материалом, но не владеет методами объяснения, и здесь стоит проблема «педагогической компетентности родителя».

Психологическая компетентность родителей представляет собой систему знаний о возрастных этапах развития ребенка, психологии общения и взаимодействия. Она является внутренним личностным инструментарием родителей, способствующим эффективному осуществлению воспитания детей. Психологическую компетентность родителей можно определить, как: готовность к целеполаганию; готовность к планированию и предвидению; готовность к действию, готовность к оценке; готовность к рефлексии; готовность к саморазвитию [59].

По мнению Л.С. Колмогоровой психологическая компетентность может быть охарактеризована через эффективность, конструктивность деятельности

(внешней и внутренней) на основе психологической грамотности, то есть означает эффективное применение знаний, умений для решения поставленных перед родителями задач, проблем [20; 59]. Психологическая компетентность – это комплекс навыков и свойств человека, способствующих эффективному выполнению его родительских функций, разрешению сложностей и проблем, возникающих во взаимодействии с детьми. Следовательно, психологическая компетентность родителей, направлена на создание условий эффективного взаимодействия с ребенком, учитывающего его возрастные и личностные особенности [54, 59].

Понятие «задержка психического развития у детей старшего дошкольного возраста» представляет собой отставание развития психических процессов и незрелость эмоционально-волевой и регулятивной сферы, которые потенциально могут быть скорректированы с помощью специально организованного обучения и воспитания. В некоторых источниках фигурирует такой англоязычный термин как ретардация («retardation»), означающий запаздывание или остановку развития отдельных психических функций [6; 56; 60]. Психический дизонтогенез проявляется нарушением темпов и сроков развития психики в целом, а также отдельных функциональных систем. Психическое развитие – сложный процесс созревания и усложнения психических функций и личности, реализующийся под воздействием ряда наследственно-биологических и социальных факторов, таких как воспитание, обучение и влияние окружающей среды [7].

Таким образом, анализ вышеизложенного дает возможность резюмировать, что у родителей, воспитывающих детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития меняется родительская позиция, меняется роль родительства в развитии личности как ребенка, так и самих родителей. Возрастает значимость тесного взаимодействия специалистов с родителями, воспитывающими детей дошкольного возраста с задержкой психического развития. Родители должны

стать необходимым звеном в системе коррекционно-развивающей работы с ребенком, тем самым повышая свою психологическую компетентность.

1.2. Специфика психологической компетентности родителей, воспитывающих детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития

Дошкольное детство – важнейший период становления личности. Если интеллектуальный и эмоциональный потенциал ребенка не получает должного развития в дошкольном возрасте, то впоследствии не удастся реализовать его в полной мере. Особенно это касается детей с задержкой психического развития (ЗПР).

Дошкольники с ЗПР не всегда существенно отличаются от сверстников. Родители нередко не придают значения тому, что их ребенок чуть позднее начал самостоятельно ходить, действовать с предметами, что задерживается его развитие. Дошкольники с ЗПР имеют определенные особенности познавательной, произвольной сферы, незрелость эмоционально-волевой сферы обуславливает своеобразие их поведения. Повышенная возбудимость, неустойчивость внимания, быстрая утомляемость сначала проявляются на поведенческом уровне и лишь впоследствии – при выполнении задания учебного типа. Отклонения от нормы у таких детей проявляется на занятиях, в игровой, бытовой и прочей деятельности. К старшему дошкольному возрасту становятся очевидными трудности в усвоении программы детского сада: дети плохо запоминают материал, малоактивны на занятиях, легко отвлекаются. Уровень развития познавательной деятельности и речи оказывается более низким по сравнению с нормой [46; 56; 60].

С началом обучения в школе клиническая картина нарушений становится более выраженной. Психологические проблемы генерализуются и приобретают более глубокий и стойкий характер. Возникают серьезные

трудности в усвоении программы, многие дети становятся неуспевающими. Проблема школьной дезадаптации может быть во многом решена при условии раннего выявления и коррекции ЗПР в дошкольном возрасте. Так как на сегодняшний день таких детей много, эта проблема остается актуальной. Указанные особенности в развитии старших дошкольников требуют специальной работы по их коррекции, учитывая их сильные и слабые стороны развития.

Особую психологическую трудность представляет для родителей принятие диагноза. Такой диагноз как задержка психического развития в глазах многих родителей воспринимается как приговор для ребенка и личная катастрофа. Чем меньше родители знают о том, что представляет собой диагноз у ребенка, тем острее может быть реакция. Неприятие поставленного диагноза может проявляться в том, что родители неоднократно прибегают к его независимой перепроверке, обращаются к разным специалистам, обвиняя педагогов, переходят из одного детского сада в другой [11].

Много времени уходит на выяснение причин диагноза ребенка, принятия самой ситуации, при этом процесс воспитания ребенка подменяется простым физическим уходом, ибо родители не представляют, какие воспитательные меры к ребенку применимы.

Практика показывает, что задача взаимодействия с такими семьями наиболее сложная задача. Причинами такого положения могут быть разные объективные обстоятельства. Перечислим некоторые из них:

- родители, приведя ребенка в детский сад, остаются убежденными в том, что развитие их ребенка не отстает от нормы, и у него нет особых проблем;
- у родителей снижена социальная ответственность за судьбу ребенка, им безразлично, чем занимаются педагоги, специалисты с ребенком, безразличны его успехи и неудачи;

- чрезмерная занятость родителей, перепоручение воспитания ближайшему окружению (бабушки, няни);
- возникшие психологические проблемы при установке доверительных отношений между специалистами и родителями, особенно часто такая ситуация возникает, если специалист значительно моложе родителей ребенка; в этом случае психологическая поддержка требуется не только родителям, но и специалисту;
- родители не знают закономерностей психического развития детей и не могут объективно оценить проблемы своего ребенка; их пугает термин «Задержка психического развития», они не видят разницы между задержкой психического развития, умственной отсталостью и психическим заболеванием.

В результате необратимо теряется много времени, которое могло бы быть потрачено более эффективно на процесс воспитания ребенка, что дополнительно осложняет процесс психического развития ребенка.

Процесс принятия особого ребенка весьма сложный и неоднозначный по своему содержанию у разных родителей и зависит не столько от характера диагноза ребенка, сколько от особенностей личностей родителей [11].

Задержка психического развития (ЗПР) – понятие, которое говорит не о стойком и необратимом психическом недоразвитии, а о замедлении его темпа, которое чаще обнаруживается при поступлении в школу и выражается в недостаточности общего запаса знаний, ограниченности представлений, незрелости мышления, малой интеллектуальной целенаправленности, преобладании игровых интересов, быстрой пресыщаемости в интеллектуальной деятельности. В отличие от детей, страдающих олигофренией, эти дети достаточно сообразительны в пределах имеющихся знаний, значительно более продуктивны в использовании помощи. При этом в одних случаях на первый план будет выступать задержка развития эмоциональной сферы (различные виды инфантилизма), а нарушения в интеллектуальной сфере будут выражены не резко. В других случаях,

наоборот, будет преобладать замедление развития интеллектуальной сферы [7].

Наиболее общеупотребительное определение было дано В.В. Лебединским (1985), который под задержкой психического развития понимает замедление темпа формирования познавательной и эмоциональной сфер с их временной фиксацией на более ранних возрастных этапах [7].

Задержка психического развития (ЗПР) – синдром временного отставания развития психики в целом или отдельных ее функций, замедление темпа реализации потенциальных возможностей организма, часто обнаруживается при поступлении в школу и выражается в недостаточности общего запаса знаний, ограниченности представлений, незрелости мышления, малой интеллектуальной целенаправленностью, преобладании игровых интересов, быстрой пресыщаемости в интеллектуальной деятельности.

Существует несколько видов классификаций задержки психического развития.

В 1966 г. М.С. Певзнер была предложена классификация задержки психического развития, которая включала следующие клинические варианты:

- психофизический инфантилизм с недоразвитием у детей эмоционально-волевой сферы при сохранном интеллекте (неосложненный гармонический инфантилизм);
- психофизический инфантилизм с недоразвитием познавательной деятельности;
- психофизический инфантилизм с недоразвитием познавательной деятельности, осложненный нейродинамическими нарушениями;
- психофизический инфантилизм с недоразвитием познавательной деятельности, осложненный недоразвитием речевой функции.

Позднее Т.А. Власовой и М.С. Певзнер была предложена классификация, до настоящего времени наиболее часто используемая в практической медицине и дефектологии [7]. Авторами были выделены две

основные формы задержки психического развития:

1. Задержка психического развития, обусловленная психофизическим и психическим инфантилизмом;

2. Задержка психического развития, обусловленная длительными астеническими состояниями, возникшими на ранних этапах развития ребенка. В основу данной классификации положены основные принципы клинического подхода к пониманию механизмов формирования задержки психического развития, то есть возможность ее возникновения вследствие замедления созревания эмоционально-волевой сферы, или за счет нейродинамических расстройств, тормозящих развитие познавательной деятельности. [7].

В последующем К.С. Лебединская представила новую классификацию, в которой основные клинические типы задержки психического развития дифференцировались по этиопатогенетическому принципу [41]:

- Задержка психического развития конституционального происхождения, причиной возникновения которой является не созревание лобных отделов головного мозга. К этой группе относятся дети с несложным гармоническим инфантилизмом, которые сохраняют черты более младшего возраста с преобладанием игрового интереса и недоразвитием интереса к учебе. Такие дети отличаются уже внешне. Они более субтильные, часто рост у них меньше среднего, лицо сохраняет черты более раннего возраста, даже когда они уже становятся школьниками. У этих детей особенно сильно выражено отставание в развитии эмоциональной сферы. Они находятся как бы на более ранней стадии развития по сравнению с хронологическим возрастом. У них наблюдается большая выраженность эмоциональных проявлений, яркость эмоций и вместе с тем их неустойчивость и лабильность, для них очень характерны легкие переходы от смеха к слезам и наоборот. У детей этой группы очень выражены игровые интересы, которые преобладают даже в школьном возрасте. Эти дети при благоприятных условиях показывают хорошие результаты выравнивания.

- Задержка психического развития соматогенного происхождения, когда в качестве этиологического фактора выступает перенесенное ребенком соматическое заболевание. Это могут быть тяжелые аллергические заболевания (бронхиальная астма, например, заболевания пищеварительной системы). Длительная диспепсия на протяжении первого года жизни неизбежно приводит к отставанию в развитии. Сердечно-сосудистая недостаточность, хроническое воспаление легких, заболевания почек часто встречаются в анамнезе детей с задержкой психического развития соматогенного происхождения. В данную группу можно отнести детей с соматической астенией, признаками которой являются истощаемость, ослабленность организма, сниженная выносливость, вялость, неустойчивость настроения. Ясно, что плохое соматическое состояние не может не отразиться и на развитии центральной нервной системы, задерживает ее созревание.

- Задержка психического развития психогенного происхождения, возникающая вследствие наличия неблагоприятных условий в семье, а также искаженных условий воспитания ребенка (гиперопека, гипоопека), вызывающими нарушение формирования личности ребенка. Эти условия – безнадзорность, часто сочетающаяся с жестокостью со стороны родителей, либо гиперопека, что тоже является крайне неблагоприятной ситуацией воспитания в дошкольном возрасте. Безнадзорность приводит к психической неустойчивости, импульсивности, взрывчатости и, конечно, безынициативности, к отставанию в интеллектуальном развитии. Гиперопека ведет к формированию искаженной, ослабленной личности, у таких детей обычно проявляется эгоцентризм, отсутствие самостоятельности в деятельности, недостаточная целенаправленность, неспособность к волевому усилию, эгоизм.

- Задержка психического развития церебрально-органического происхождения, причиной которой является мозговая дисфункция, различные патологические ситуации беременности и родов: родовые травмы,

асфиксии, инфекции во время беременности, интоксикации, а также травмы и заболевания центральной нервной системы в первые месяцы и годы жизни (особенно опасен период до 2 лет). Травмы и заболевания центральной нервной системы могут привести к тому, что называется органическим инфантилизмом, в отличие от гармонического и психофизического инфантилизма, причины которого не всегда ясны. Органический инфантилизм – это инфантилизм, связанный с органическим повреждением центральной нервной системы, головного мозга. К этой группе относят детей с церебральной астенией – повышенной истощаемостью нервной системы. У таких детей наблюдаются неврозоподобные явления, повышенная психомоторная возбудимость, аффективные нарушения, апатико-динамическое расстройство – снижение пищевой активности, общая вялость, двигательная расторможенность [6; 7; 22;46].

По классификации А.В. Горюнова, Г.В. Козловской, задержка психического развития рассматривается как:

- первичные задержки церебрально-органического генеза, в основе которых лежат гипоксические, травматические, инфекционные, токсические и другие факторы, действующие на развивающийся мозг в перинатальном периоде, приводящие к негрубому поражению головного мозга, не достигающему четкого органического дефекта;
- вторичные задержки нервно-психического развития, возникающие на фоне первично неповрежденного головного мозга при хронических соматических заболеваниях;
- особый вариант нарушений, представляющий задержанное развитие с диссоциированностью и дисгармоничностью развития отдельных психических функций (с аутистическим синдромом).

Существенные проявления задержки психического развития в изобразительной деятельности выражаются очень низким уровнем активности к данному виду деятельности. Это наблюдается в восприятии, в мыслительной деятельности, в конструктивной деятельности ребенка. В

рисунках детей с задержкой психического развития не проявляется эмоциональность (яркость) изображения [56].

Эмоциональное состояние ребенка имеет особое значение в психическом развитии. В исследованиях Т. А. Власовой и М. С. Певзнер отмечается, что для детей с задержкой психического развития характерна, прежде всего, неорганизованность, некритичность, неадекватность самооценки. Эмоции детей с задержкой психического развития поверхностны и неустойчивы, вследствие чего дети внушаемы и склонны к подражанию [56].

Типичные для детей с задержкой психического развития особенности в эмоциональном развитии:

- неустойчивость эмоционально-волевой сферы, что проявляется в невозможности на длительное время сконцентрироваться на целенаправленной деятельности. Психологической причиной этого является низкий уровень произвольной психической активности;
- проявление негативных характеристик кризисного развития, трудности в установлении коммуникативных контактов;
- появление эмоциональных расстройств: дети испытывают страх, тревожность, склонны к аффективным действиям [56].

Также детям с задержкой психического развития присущи симптомы органического инфантилизма: отсутствие ярких эмоций, низкий уровень аффективно-потребностной сферы, повышенная утомляемость, бедность психических процессов, гиперактивность.

Дети с задержкой психического развития отличаются несамостоятельностью, непосредственностью, не умеют целенаправленно выполнять задания, проконтролировать свою работу.

Также изучением проблем аномального психического развития активно занимались и зарубежные исследователи. Например, Л. Лейтинен, А. Штраус в своей работе положили начало рассмотрению отставания в развитии детей как следствия минимальных органических повреждений мозга. Авторы

отмечали не совсем адекватное поведение и ярко выраженные трудности в обучении в обычной школе, характеризуя данных детей. Тем не менее, в ходе тестирования эти дети часто давали относительно хорошие показатели, лежащие в пределах возрастной нормы. Данный подход привел к такому объяснению: отставание в развитии вызывается минимальной мозговой дисфункцией. Приверженцы этой концепции говорят о том, что не только органические, но и функциональные нарушения могут приводить к задержке психического развития [41; 60].

Следует отметить, что в исследованиях западных ученых термин «задержка психического развития» частично рассматривается в рамках синдрома «минимальной мозговой дисфункции». Данный термин с 1960 г. используется для обозначения различных клинических проявлений, которые обусловлены легкими резидуальными мозговыми повреждениями (А. Гезел, Р. Пейн). Таким образом, проявлениями минимальной мозговой дисфункции могут являться состояние школьной дезадаптации, гипо- и гипердинамические синдромы, расстройства эмоционально-волевой сферы, ослабленная познавательная активность и другие проявления [60]. Именно западными психологами был предложен и внедрен термин «дефицит активного внимания» (Н. М. Блум, А. Гезел,). Также следует отметить, что в работах зарубежных авторов обнаруживаются разные подходы к изучению ЗПР и выработке диагностических методов. Например, Р. Заззо и его сотрудники реализовывают отбор дифференцированных средств для определения форм ЗПР, который направлен на выделение различных психологических синдромов и их этиологии для групп детей с данным диагнозом. Он полагает, что при подходе к решению вопроса задержки психического развития не принимаются во внимание психологические критерии. По мнению Р. Заззо, подход к решению данного вопроса основывается либо на социальных, либо на биологических факторах. Тем не менее, если при решении данного вопроса обратиться к каким-либо психологическим критериям, то это позволит выделить специфические

особенности дефекта у различных форм ЗПР. Р. Заззо выдвигает идею гетерохронии развития, в соответствии с которой психические функции у детей с нарушением психического развития не формируются в едином темпе. Таким образом, чем больше выражен дефект психического развития, тем больше расхождение между психическими функциями и психобиологическими возрастными показателями развития [60].

Для обозначения причин, которые приводят к возникновению ЗПР, необходимо определить ряд факторов, оказывающих большое влияние на ее формирование, нужен систематический аспект к их рассмотрению и исследованию. Менее исследованным в науке считается феномен ЗПР как особый тип психического развития, с характерной незрелостью отдельных психических и психомоторных функций или психики в целом, формирующийся под воздействием социально-психологических и биологических факторов. При анализе возникновения ЗПР особое внимание уделяется познанию ее причинно-следственных связей, так как непосредственно один какой-либо фактор не способен послужить причиной к ее возникновению, необходимо влияние группы различных факторов. Любое изменение состояния обуславливается «внутренними моментами» – отношением организма или индивидуума к патогенному фактору [7]. Не всякое негативное переживание следует характеризовать как фактор, который приводит к формированию ЗПР, так как степень значимости фактора зависит от внутри психических особенностей личности ребенка и его семьи. Анализируя множество существующих подходов в изучении причин, приводящих к ЗПР, приходит понимание о сложном механизме ее формирования. Конкретные проявления ЗПР у ребенка зависят от причин и периода ее возникновения, уровня деструкции пострадавшей функции, ее значения в общей системе психического развития. Таким образом, можно отметить следующие наиболее важные группы причин, которые могут определить ЗПР:

- общий дефицит общения с социумом и людьми в нем, вызывающий задержку в усвоении ребенком общественного опыта;
- причины биологического характера, которые препятствуют нормальному и своевременному созреванию мозга;
- социальная депривация, препятствующая своевременному психическому развитию;
- отсутствие соответствующей возрасту деятельности, дающей ребенку возможность посильного «присвоения» общественного опыта, своевременного формирования внутренних психических действий [60].

Исходя из предложенной систематизации, можно сделать заключение, что большая часть причин, ведущих к ЗПР, носит социально-психологический характер, таким образом, задержка психического развития у ребенка может быть определена действием как одного неблагоприятного фактора, так и их совокупность.

Таким образом, можно выделить ряд существенных особенностей, характерных для эмоционального развития детей с задержкой психического развития: незрелость эмоционально-волевой сферы, органический инфантилизм, нескоординированность эмоциональных процессов, гиперактивность, импульсивность, склонность к аффективным вспышкам.

Образовательное пространство у старших дошкольников с ЗПР формируется культурными традициями обучения детей в условиях семьи и образовательных учреждений. Отклонения в развитии ребенка приводят к его выпадению из социально и культурно обусловленного образовательного пространства. Грубо нарушается связь ребенка с социумом, культурой как источником развития, поскольку взрослый носитель культуры не может, не знает, каким образом передать социальный опыт, который каждый нормально развивающийся ребенок приобретает без специально организованных условий обучения.

Наряду с этим можно выделить особые по своему характеру потребности, свойственные детям старшего дошкольного возраста с ЗПР:

- начать специальное обучение ребенка сразу же после выявления первичного нарушения развития;
- ввести в содержание обучения ребенка специальные разделы, не присутствующие в программах образования нормально развивающихся сверстников;
- использовать специальные методы, приемы и средства обучения (в том числе специализированные компьютерные технологии), обеспечивающие реализацию «обходных путей» обучения;
- 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 [5; 6].

Для обеспечения каждому ребенку того самого равного старта, который позволит ему успешно обучаться в школе, необходимо определенным образом стандартизировать содержание дошкольного образования, в каком бы образовательном учреждении (или в семье) ребенок его не получал.

Ведущая деятельность у детей старшего дошкольного возраста с ЗПР является та деятельность ребенка в рамках социальной ситуации развития, выполнение которой определяет возникновение и формирование у него основных психологических новообразований на данной ступени развития. Каждая стадия психического развития ребенка (каждая новая социальная ситуация развития) характеризуется соответствующим типом ведущей деятельности. Признаком перехода от одной стадии к другой является изменение ведущего типа деятельности. Ведущая деятельность характеризует определенный этап развития, выступает значимым критерием для его диагностики. Ведущая деятельность не появляется сразу, а проходит свое развитие в рамках той или иной социальной ситуации. Важно отметить,

что появление в каждом периоде развития новой ведущей деятельности не отменяет предшествующую. Ведущая деятельность обуславливает основные изменения в психическом развитии, и прежде всего появление новых психических новообразований. В рамках ведущей деятельности происходит тренировка и развитие всех психических функций ребенка, что в конечном счете приводит к их качественным изменениям [8].

1.3. Психолого-педагогические условия повышения психологической компетентности родителей, воспитывающих детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития

Обобщив материалы ряда исследований (Н.В. Журавская, А.В. Круглий, А.В. Лысенко, А.О. Малыхин), понятие психолого-педагогические условия мы рассматриваем как условия, которые призваны обеспечить определенные психолого-педагогические меры воздействия на развитие личности субъектов или объектов педагогического процесса (педагогов или воспитанников), влекущее в свою очередь повышение эффективности образовательного процесса [47; 50]. Анализ исследований, затрагивающих решение вопросов реализации психолого-педагогических условий, показал, что данный вид обладает следующими характерными признаками:

- психолого-педагогические условия также рассматриваются учеными как совокупность возможностей образовательной и материально-пространственной среды, использование которых способствует повышению эффективности целостного педагогического процесса;
- совокупность мер оказываемого воздействия, характеризуемых как психолого-педагогические условия, направлена, в первую очередь, на развитие личности субъектов педагогической системы (педагогов или воспитанников), что обеспечивает успешное решение задач целостного педагогического процесса;

- основной функцией психолого-педагогических условий является организация таких мер педагогического взаимодействия, которые обеспечивают преобразование конкретных характеристик развития, воспитания и обучения личности, то есть воздействуют на личностный аспект педагогической системы;

- совокупность психолого-педагогических условий подбирается с учетом структуры преобразуемой личностной характеристики субъекта педагогического процесса.

В исследованиях ученых, особо рассматриваются дидактические условия, которые определяются как «наличие таких обстоятельств, предпосылок, в которых, во-первых, учтены имеющиеся условия обучения, во-вторых, предусмотрены способы преобразования этих условий в направлении целей обучения, в-третьих, определенным образом отобраны, выстроены и использованы элементы содержания, методы (приемы) и организационные формы обучения с учетом принципов оптимизации т.е. дидактические условия выступают как результат целенаправленного отбора, конструирования и применения элементов содержания, методов (приемов), а также организационных форм обучения для достижения дидактических целей. Основной функцией дидактических условий является выбор и реализация возможностей содержания, форм, методов, средств педагогического взаимодействия в процессе обучения, обеспечивающих эффективное решение образовательных задач. Таким образом, понятие «условие» является общенаучным и представляет совокупность причин, обстоятельств, каких-либо объектов, влияющих на функционирование и развитие [4; 47; 59].

Следовательно, компетентный родитель – это тот родитель, который готов видеть реальную ситуацию, в которой растет его ребенок, и прилагать усилия для того, чтобы ее менять. Компетентный родитель понимает, что для изменения развития ребенка в более благоприятную сторону надо меняться самому, пробовать, искать, в общем – учиться [48,49].

Анализ современных научных исследований и опыта практики позволяет предположить, что повышение психологической компетентности родителей, воспитывающих детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития возможно при реализации следующих психолого-педагогических условий:

- расширение знаний родителей об особенностях ребенка с ЗПР
- формирование позиции принятия по отношению к ребенку, рефлексия собственной воспитательной стратегии;
- освоение эффективных техник общения и взаимодействия с ребенком, обеспечивающих его развитие.

Достижение высокого уровня психологической компетентности родителей, их саморазвития, а также развития любых личностных качеств, обеспечивается использованием эффективных форм и методов активизации компетентностного опыта родителей, от которых непосредственно зависит продуктивность. Работа строится по следующим направлениям:

- Организация просветительской работы (мини лекции, индивидуальные и групповые консультации).
- Проведение практических занятий (практикумы, проигрывание ситуаций, занятия с элементами тренинга, семинары, семинары-практикумы).
- Разработка методических рекомендаций для родителей, воспитывающих детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития [50; 55].

Эффективная организация работы с родителями предполагает опору на следующие основополагающие принципы:

- Обеспечение эмоциональной безопасности для родителей.
- Психологическая работа, как неизвестная родителям, может вызвать у них страх неопределенности, страх нового. Поэтому поначалу взаимодействие должно быть организовано через знакомые, понятные родителям формы. Если родитель отказывается от взаимодействия с психологом, у него есть на это причины.

- Открытость и конгруэнтность психолога, умение избежать негативного переноса в отношении родителей. Это означает, что психолог осознает и принимает свои истинные чувства, поэтому может быть открытым в отношении родителей. А возникающие у себя чувства обиды, раздражения, злости, страха в отношении родителей умеет исключать из процесса взаимодействия. Поэтому он и дает им право скептически относиться к советам, право иметь и проявлять в отношении психолога различные чувства.

- Необходимость мотивирования родителей к взаимодействию с психологом различными способами. Как уже говорилось, большинство родителей не знают ничего о роли психолога и его возможностях. Поэтому может возникнуть либо страх взаимодействия (вдруг психолог увидит то, что не хотелось бы показывать), либо недооценка его значимости, но и в том и другом случае возникает стремление избежать его. Мотивирование необходимо еще и потому, что взаимодействие с психологом может актуализировать у родителей собственные внутриличностные конфликты. Поэтому у них мотивация к взаимодействию должна быть сильнее собственного сопротивления к работе.

Опираясь на рассмотренные принципы, мы считаем, что нужно начинать работу, используя знакомые родителям формы и методы, в которых от них потребуется минимальная активность. А затем по мере появления доверия включать методы с постепенным повышением активности родителей, применяя менее определенные и знакомые методы. Тогда «лесенку» методов можно представить следующим образом:

1. Информационные методы: информационные тексты, устные информационные сообщения, информационные семинары.

2. Проблемные методы: разбор ситуаций, кейсов, «круглые столы», детско-родительские мероприятия, занятия с элементами тренинга, семинары, практикумы.

Организационные и психолого-педагогические условия реализации программы повышения родительской компетентности включают в себя:

- формирование партнерских взаимоотношений родителей с ребенком ЗПР, социумом; организацию сотрудничества;
- личностное и социальное развитие родителей, формирование у них навыков социальной активности;
- изучение и распространение положительного опыта воспитания и развития ребенка в семье.

Выводы по главе 1.

1. В ходе анализа психолого-педагогической литературы установлено следующее:

На сегодняшний день проблема изучения возможностей повышения психологической компетентности родителей, воспитывающих детей старшего дошкольного возраста с ЗПР является актуальной.

Изучение и анализ научной литературы позволяет говорить о наличии противоречия между необходимостью повышения психологической компетентности родителей, воспитывающих детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития и недостаточной разработанностью практических аспектов данной проблемы – эффективных технологий, в этой области крайне мало.

Анализ данных источников позволяет выделить в структуре психологической компетентности родителя три компонента: когнитивный, эмоциональный, поведенческий. Когнитивный – отвечает за наличие знаний об особенностях возраста, приемах продуктивного общения с ребенком, средствах воспитания. Поведенческий – раскрывается через деятельность, умение выявить трудности в воспитании собственного ребенка, умение продуктивно общаться со своим ребенком. Эмоциональный – включает в себя субъективное отношение к себе, как родителю, эмоциональное принятие ребенка, позитивный эмоциональный фон общения. Все три составляющие компетентности представляют собой сплав эмоций, чувств, убеждений и поведенческих проявлений, и воздействие на одну из них сразу отражается на остальных. При этом когнитивный (представления) и эмоциональный (отношение) компоненты составляют внутреннюю основу определенного типа родительского воспитания, который внешне проявляется в воспитательных воздействиях и способах обращения родителей с ребенком.

Повышение психологической компетентности родителей (формирование у них необходимых знаний, обучение их навыкам общения с

детьми, разрешению проблемных ситуаций, улучшению стиля родительского поведения) – одно из важных направлений психолого-педагогической помощи семье. Целенаправленное, неразрывное психолого-педагогическое просвещение и самообразование родителей, через разные эффективные формы – основные составляющие процесса повышения родительской компетентности.

2. Задержка психического развития (ЗПР) – замедление темпа психического развития, которое чаще обнаруживается при поступлении в школу и выражается в недостаточности общего запаса знаний, ограниченности представлений, незрелости мышления, малой интеллектуальной целенаправленности, преобладании игровых интересов, быстрой пресыщаемости в интеллектуальной деятельности. В отличие от детей, страдающих олигофренией, эти дети достаточно сообразительны в пределах имеющихся знаний, значительно более продуктивны в использовании помощи. При этом в одних случаях на первый план будет выступать задержка развития эмоциональной сферы (различные виды инфантилизма), а нарушения в интеллектуальной сфере будут выражены не резко. В других случаях, наоборот, будет преобладать замедление развития интеллектуальной сферы.

Процесс принятия особого ребенка весьма сложный и неоднозначный по своему содержанию у разных родителей и зависит не столько от характера диагноза ребенка, сколько от особенностей личностей родителей.

Следовательно, компетентный родитель – это тот родитель, который готов видеть реальную ситуацию, в которой растет его ребенок, и прилагать усилия для того, чтобы ее менять. Компетентный родитель понимает, что для изменения развития ребенка в более благоприятную сторону надо меняться самому, пробовать, искать, в общем – учиться.

Анализ современных научных исследований и опыта практики позволяет предположить, что повышение психологической компетентности родителей, воспитывающих детей старшего дошкольного возраста с

задержкой психического развития возможно при реализации следующих психолого-педагогических условий:

- расширение знаний родителей об особенностях ребенка с ЗПР;
- формирование позиции принятия по отношению к ребенку, рефлексия собственной воспитательной стратегии;
- освоение эффективных техник общения и взаимодействия с ребенком, обеспечивающих его развитие.

Достижение высокого уровня психологической компетентности родителей, их саморазвития, а также развития любых личностных качеств, обеспечивается использованием эффективных форм и методов активизации компетентностного опыта родителей, от которых непосредственно зависит продуктивность. Работа строится по следующим направлениям:

1. Организация просветительской работы (мини лекции, индивидуальные и групповые консультации).
2. Проведение практических занятий (практикумы, проигрывание ситуаций, занятия с элементами тренинга, семинары, семинары-практикумы).
3. Разработка методических рекомендаций для родителей, воспитывающих детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития.

ГЛАВА 2. РАЗРАБОТКА И АПРОБАЦИЯ ПРОЕКТА, НАПРАВЛЕННОГО НА ПОВЫШЕНИЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ РОДИТЕЛЕЙ, ВОСПИТЫВАЮЩИХ ДЕТЕЙ С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ

2.1. Аннотация проекта. Организационный план разработки и реализации проекта

Для повышения психологической компетентности родителей, воспитывающих детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития была разработана программа «Принимай, помогая».

1. Продолжительность реализации проекта: сентябрь 2021 г. – январь 2022 г.

2. Характеристика целевой группы: родители, воспитывающие детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития в количестве 24 человека.

3. Место реализации проекта: Муниципальное бюджетное учреждение центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи г. Красноярск.

4. Ресурсное обеспечение проекта.

Материально-техническое: ноутбук, мультимедийный проектор, экран, колонки, мягкие пуфы, взрослая и детская мебель (столы, стулья), мяч, свечка в безопасном подсвечнике, набор мягких игрушек, столы для песка с подсветкой.

Кадровое: педагог-психолог, учитель-логопед, учитель-дефектолог, педагог дополнительного образования.

Учебные и методические материалы: диагностический инструментарий для выявления уровня психологической компетентности родителей; подборка соответствующей литературы: задания, игры, упражнения, кейсы; видеоматериалы; музыкальные произведения; набор планшетов, листы белой бумаги А4, ватман А2 – А3, набор простых и цветных карандашей,

трафареты.

Информационное: психолого-педагогическое просвещение родителей, воспитывающих детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития (ЗПР) по теме «Особенности развития ребенка 6-7 лет с ЗПР», «Кризис 7 лет», «Роль саморазвития родителя в воспитании ребенка».

5. Проектная идея: повышение психологической компетентности родителей, воспитывающих детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития возможно при реализации следующих психолого-педагогических условий:

- расширение знаний родителей об особенностях психического и личностного развития детей с ЗПР;
- формирование позиции принятия по отношению к ребенку.
- освоение техник общения и взаимодействия с ребенком, обеспечивающих его психическое и личностное развитие.

6. Ожидаемые результаты:

– Выявлены и реализованы психолого-педагогические условия, способствующие повышению психологической компетентности у родителей, воспитывающих детей старшего дошкольного возраста с ЗПР.

– Повышение уровня осведомленности родителей об особенностях развития детей старшего дошкольного возраста с ЗПР, методах и приемах работы с ними.

– Изменение уровня эмоционального и поведенческого компонента психологической компетентности родителей при взаимодействии с ребенком.

– Изменение позиции родителя позволила существенно изменить детско-родительские отношения.

– Родители являются заинтересованными, активными участниками в воспитании и развитии своего ребенка.

Критерии, показатели достижения результатов:

– реализация цели проекта «Принимай, помогая» в запланированное время в рамках запланированных ресурсов;

– повышение психолого-педагогической компетентности родителей, воспитывающих детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития, а именно: расширены знания родителей об особенностях ребенка, сформирована позиция принятия по отношению к ребенку, рефлексия собственной воспитательной стратегии, освоены эффективные техники общения и взаимодействия с ребенком, обеспечивающих его полноценное психическое и личностное развитие.

7. Методы оценки результатов:

- теоретический: анализ психолого-педагогической литературы по проблеме исследования.

- эмпирические: опрос, анкетирование, проективный метод,

- статистический: Т-критерия Вилкоксона.

Методики исследования. Диагностировались следующие показатели, характеризующие компоненты психологической компетентности родителей, представленные в таблице 1.

**Диагностические показатели, характеризующие
компоненты психологической компетентности родителей**

Компоненты	Диагностические показатели	Методики диагностики
Когнитивный	Наличие знаний и представлений: - о себе как о родителе; - о своем ребенке (его возрастные особенности); - о способах взаимодействия с ребенком - понимание проблем и особенностей своего ребенка; - знания о формах взаимодействия с детьми	Анкета для родителей «Семейное воспитание» (автор И. А. Хоменко, модификация О. И. Ворониной)
Эмоциональный	Субъективное восприятие себя как родителя; Способность поддерживать атмосферу доброжелательности, эмоционального контакта, положительного взаимодействия; Эмоциональное принятие ребенка; Концентрация на ребенке	Социограмма «Моя семья» (В.В. Ткачева)
Поведенческий	Способы и формы взаимодействия с ребенком	1. «Тест-опросник родительского отношения» (А.Я. Варга, В.В. Столин) 2. Анкета «Определение воспитательских умений у родителей детей с отклонениями в развитии» (В.В. Ткачева)

Этапы реализации проекта:

Реализация проекта осуществлялась с сентября 2021 г. по январь 2022 г. в три этапа, на каждом из которых были организованы и проведены определенные мероприятия.

I. Предпроектный этап (сентябрь 2021 г.).

Анализ научной психолого-педагогической литературы по проблеме исследования. Определение компонентов и диагностика психологической компетентности родителей, воспитывающих детей старшего дошкольного возраста с ЗПР.

II. Проектный этап (сентябрь – декабрь 2021г.).

Разработка и реализация программы «Принимай, помогая» направленного на повышение психологической компетентности родителей, воспитывающих детей старшего дошкольного возраста с ЗПР.

Реализация проекта осуществлялась с 09.09.2021г. по 23.12. 2022г. (4 месяца). Периодичность встреч – 1 раз в неделю. Предполагается проведение 16 мероприятий с родителями.

Направления работы:

- организация просветительской работы (мини лекции, индивидуальные и групповые консультации);
- проведение практических занятий (практикумы, проигрывание ситуаций, занятия с элементами тренинга, семинары, семинары-практикумы);
- проведение совместных мероприятий родитель-ребенок (занятия, квесты, мастер-классы);
- разработка методических рекомендаций для родителей, воспитывающих детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития.

Программа включает в себя 3 блока (информационный, практический, блок совместной деятельности).

– Информационный блок (мероприятия направленные на обогащение знаний родителей о закономерностях развития ребенка старшего дошкольного возраста с ЗПР, его индивидуальных особенностях развития (через такие формы работы, как индивидуальные и групповые беседы, лекции, консультации по запросам родителей, буклеты, рекомендации).

– Практический блок (мероприятия направленные на обучение родителей навыкам принятия решений и решения проблем), в процессе практических занятий родители анализируют информацию, выявляют ключевые проблемы, выбирают альтернативные пути решения. При анализе конкретных ситуаций – сочетается индивидуальная работа с проблемной ситуацией и групповое обсуждение предложений, подготовленных каждым родителем.

– Блок совместной деятельности (совместное участие в мероприятиях родителей и детей) позволяют взрослым расширить возможности понимания своего ребенка, научиться новым способам взаимодействия с ребенком через совместные практические занятия, квесты, мастер-классы.

Темы встреч:

- «Особенности развития ребенка 6-7 лет с ЗПР».
- «Роль саморазвития родителя в воспитании ребенка».
- «Кризис 7 лет».
- «Учимся слышать и слушать ребенка» (цикл практических занятий).
- «Поощрение и наказание».
- «Эффективное и неэффективное взаимодействие родителей со своим ребенком».
- Школа «Букваренок» (цикл совместных практических занятий родитель-ребенок).
- Квест «Счастливая семья глазами ребенка».
- «Сенсорный день».

III. Аналитический этап (декабрь 2021 г. – январь 2022г.).

На аналитическом этапе работы проводилась повторная диагностика

психолого-педагогической компетентности родителей, воспитывающих детей старшего дошкольного возраста с ЗПР. Оценка результатов реализации проекта с использованием диагностических материалов, подобранных для предпроектного этапа работы.

Перспектива реализации проекта:

– работа с родителями: создание условий для дальнейшей работы; поиск и использование новых форм, методов работы с родителями, воспитывающих детей старшего дошкольного возраста с ЗПР по данному направлению; оказание консультативной помощи в вопросах воспитания и развития ребенка с ЗПР;

– распространение собственного психолого-педагогического опыта: публикация материалов о результатах реализации проекта в научном сборнике.

Факторы риска в реализации проекта:

- низкая мотивация родителей к участию в проекте;
- пропуски мероприятий;
- ограниченность временного ресурса.

Организационный план разработки и реализации проекта представлен в таблице 2.

Таблица 2

Организационный план разработки и реализации проекта

№ п/п	Этапы/проектные действия	Срок реализации	Проектный результат/ проектный продукт
1	2	3	4
1	Предпроектный этап		
	Обоснование актуальности проекта. Анализ научной психолого-педагогической литературы по проблеме исследования. Определение компонентов и диагностика психологической компетентности родителей, воспитывающих детей старшего дошкольного возраста с ЗПР.	Сентябрь 2021г.	Теоретическое обоснование проектной работы.

1	2	3	4
	Создание условий повышения психологической компетентности родителей. Эмпирическое изучение		
1.2	особенностей повышения психологической компетентности родителей, воспитывающих детей старшего дошкольного возраста с ЗПР. Осуществлялась психодиагностика показателей повышения психологической компетентности родителей, воспитывающих детей старшего дошкольного возраста с использованием диагностических материалов авторов: А.Я. Варга, В.В. Столина, В.В Ткачевой, И.А. Хоменко – модификация О.И. Ворониной	Сентябрь 2021г.	Результаты эмпирического исследования, характеризующие особенности повышения психологической компетентности родителей, воспитывающих детей старшего дошкольного возраста с ЗПР.
1.3	Обоснование психолого-педагогических условий и разработка проекта по повышению психологической компетентности родителей, воспитывающих детей старшего дошкольного возраста с ЗПР.	Сентябрь 2021г.	Проект
2	Проектный этап		
2.1	Реализация психолого-педагогического проекта «Принимай, помогая».	Сентябрь – Декабрь 2021г.	Оснащение знаний родителей об особенностях ребенка; формирование позиции принятия по отношению к ребенку, рефлексия собственной воспитательной стратегии; освоение эффективных техник общения и взаимодействия с ребенком, обеспечивающих его полноценное

1	2	3	4
			психическое и личностное развитие.
3	Заключительный этап		
3.1	Проведение повторной диагностики по выявлению уровня повышения психологической компетентности родителей, воспитывающих детей старшего дошкольного возраста с ЗПР.	Декабрь 2021г	Результаты контрольного исследования особенностей повышения психологической компетентности родителей, воспитывающих детей старшего дошкольного возраста с ЗПР после реализации проекта.
3.2	Оценка достигнутых изменений в ходе реализации проекта, их соотнесение с поставленными целями и задачами, ожидаемым результатом, оценивалась эффективность проекта	Декабрь 2021г.– Январь 2022г.	Выводы о результативности проекта на основе анализа динамики изучаемых показателей

2.2. Анализ результатов предпроектного исследования

С целью изучения особенностей повышения психологической компетентности родителей, воспитывающих детей старшего дошкольного возраста с ЗПР в условиях Центра психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи г. Красноярска, нами была проведена проектно-исследовательская работа. Выборку составили 24 родителя (из них 22 матери и 2 отца).

Диагностировались следующие показатели, характеризующие компоненты психологической компетентности родителей:

– Когнитивный компонент (наличие знаний и представления о себе как о родителе; о ребенке (его возрастные особенности); о способах взаимодействия с ребенком; понимание проблем и особенностей своего ребенка; знания о формах взаимодействия с детьми).

– Эмоциональный компонент (субъективное восприятие себя как родителя; способность поддерживать положительный эмоциональный фон общения с ребенком; эмоциональное принятие ребенка).

– Поведенческий компонент (способы и формы взаимодействия с ребенком).

Для выявления уровня повышения психологической компетентности родителей, воспитывающих детей старшего дошкольного возраста с ЗПР использовались следующие диагностические методики:

1. Тест-опросник родительского отношения (ОРО) авторы (А.Я. Варга, В.В. Столин).

Цель методики: выявление преобладающего типа родительского отношения к ребенку. Родительское отношение понимается авторами как система разнообразных чувств по отношению к ребенку, поведенческих стереотипов, практикуемых в общении с ним, особенностей восприятия и понимания характера личности ребенка, его поступков.

В процессе проведения родителям предлагалось ответить на 61 вопрос, выразив свое согласие или несогласие с ними с помощью оценок «Да» или «Нет». Все результаты заносились в протокол, в котором отмечалось наличие диагностируемых показателей и их выраженность в баллах. За каждый ответ типа «да» испытуемый получает 1 балл, а за каждый ответ типа «нет» – 0 баллов. Высокие баллы свидетельствуют о значительной развитости указанных выше видов родительских отношений, а низкие баллы – о том, что они сравнительно слабо развиты.

2. Социограмма «Моя семья» (В. В. Ткачева).

Цель методики: позволяет определить изменения в структуре семьи проблемного ребенка в различные периоды ее жизни: «Моя семья до рождения (проблемной) ребенка», «Моя семья после рождения проблемного ребенка», «Моя семья в настоящее время».

Критериями оценки служат:

– определение членов семьи, то есть тех лиц, которых родитель относит к данной категории и очередность их изображения (например, себя рисует первым или последним);

– пространственное расположение кружков – характер взаимоотношений между членами семьи;

– размер кружков – значимость данного члена семьи для испытуемого.

Как правило, испытуемые располагают кружки, указывая членов семьи в трех вариантах:

– В линейном порядке, что свидетельствует о формальном подходе к испытанию или отсутствию теплых отношений;

– В виде матрешки или круга в круге, что выражает тенденцию к симбиотическим связям между членами семьи;

– В свободном расположении кружков в различной удаленности друг от друга, что свидетельствует об определенной степени близости между членами семьи.

Все результаты заносятся в протокол, в котором отмечалось наличие диагностируемых показателей и их выраженность в баллах. За каждый ответ типа «проявляется» испытуемый получает 1 балл, а за каждый ответ типа «не проявляется» – 0 баллов.

3. Анкета «Определение воспитательских умений у родителей, детей с отклонениями в развитии» (В.В. Ткачева).

Цель методики: позволяет увидеть, насколько налажен контакт с ребенком с отклонениями в развитии, понимание родителей проблемы и особенности своего ребенка, использование адекватных способов взаимодействия, его принятия. Родителям предлагается ответить на 24

утверждения, оценив его как верное или неверное по отношению к ним. В том случае, если оно верное, отметьте слово «ДА», если неверное, то слово «Нет». Все результаты заносились в протокол, в котором отмечалось наличие диагностируемых показателей и их выраженность в баллах. Показателями оценки служат:

- Позиция «Безусловного принятия».
- Умение конструктивно взаимодействовать.
- Стремление поддерживать атмосферу доброжелательности в общении с ребенком.

За каждый ответ типа «проявляется» испытуемый получает 1 балл, а за каждый ответ типа «не проявляется» – 0 баллов.

4. Анкета «Семейное воспитание» (автор И.А. Хоменко – модификация О.И. Ворониной).

Цель методики: выявить особенности информационной культуры родителей в области воспитания и развития ребенка.

Полученные результаты данной методики позволяют нам оценить наличие знаний у родителей о ребенке, о способах взаимодействия с ребенком, понимание своей роли родителя, а также понять какие в работе с родителями в системе взаимодействия специалиста и семьи.

Родителям предлагается ответить на 8 вопросов, выбрав подходящий вариант, либо написать свой ответ. Все результаты заносились в протокол, в котором отмечалось наличие диагностируемых показателей и их выраженность в баллах. За каждый ответ типа «имеются» испытуемый получает 1 балл, а за каждый ответ типа «не имеются» – 0 баллов.

Методики исследования представлены в Приложении А.

Приведем результаты эмпирического исследования:

Результаты оценки когнитивного компонента психологической компетентности родителей с помощью анкеты «Семейное воспитание» (И.А. Хоменко, О.И. Ворониной) выявили особенности информационной культуры родителей в области воспитания и развития ребенка.

Данные представлены в таблице 3 (Приложение Б).

Обобщенные результаты исследования приведены на рисунке 1.

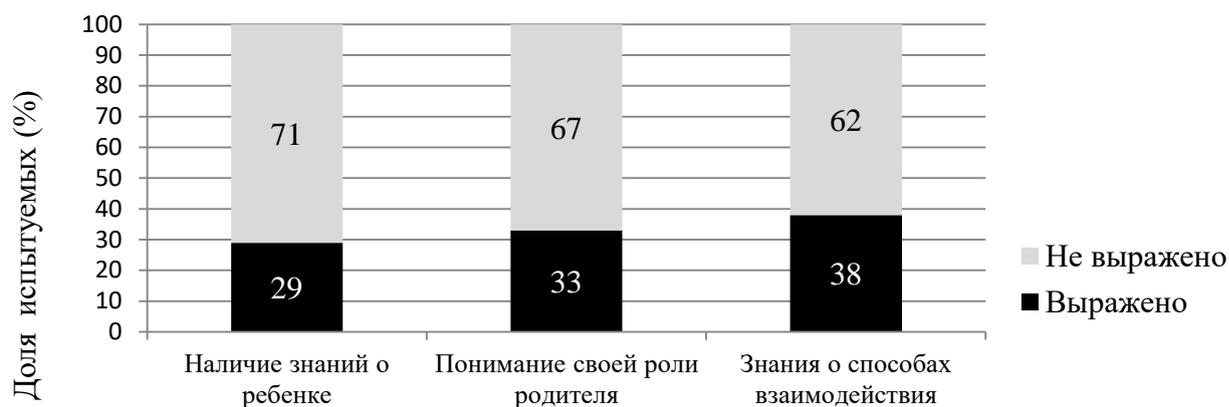


Рисунок 1. Выраженность показателей когнитивного компонента психологической компетентности родителей (Анкета «Семейное воспитание» (автор И.А. Хоменко – модификация О.И. Ворониной)

С помощью анкеты «Семейное воспитание» (И.А. Хоменко, О.И. Ворониной) выявлены особенности информационной культуры родителей в области воспитания и развития ребенка. Большинство родителей (71%) демонстрируют недостаточный уровень знаний о ребенке, его психологических особенностях; понимание своей роли родителя показали лишь 33% респондентов; оптимальный уровень знаний о способах взаимодействия с ребенком демонстрируют 38% родителей. Можем констатировать дефицитарность когнитивного компонента психологической компетентности родителей.

Результаты оценки поведенческого компонента психологической компетентности родителей с помощью методики «Опросник родительского отношения» (А.Я. Варга, В.В. Столина) выявили преобладающий тип родительского отношения к ребенку. Данные представлены в таблице 4 (Приложение Б).

Обобщенные результаты исследования приведены на рисунке 2.

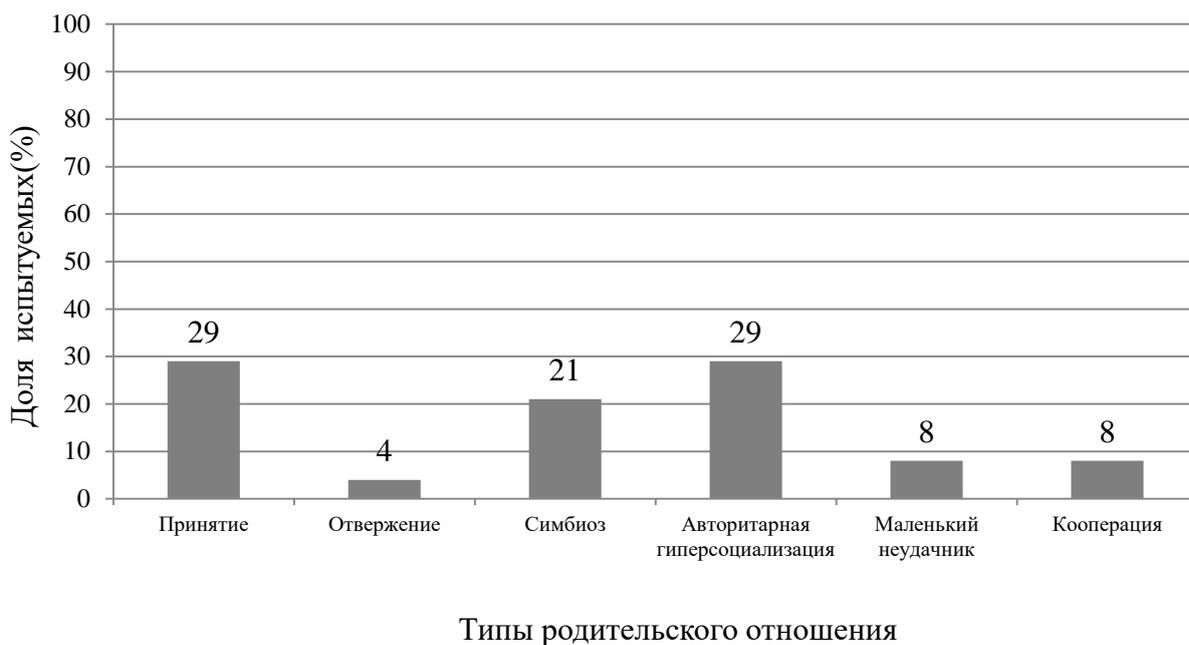


Рисунок 2. Выраженность показателей поведенческого компонента психологической компетентности родителей («Опросник родительского отношения» (автор А.Я. Варга, В.В. Столина)

С помощью методики «Опросник родительского отношения» (А.Я. Варга, В.В. Столина) установлено: для доли родителей (29%) характерен преобладающий тип родительского отношения – принятие (родители эмоционально положительно воспринимают ребенка, используют эффективные средства воспитательного воздействия). В то же время часть родителей, как ведущих, проявляют симбиотический (21%) и гиперсоциализирующий (29%) типы родительского отношения к ребенку. Родители ощущают себя с ребенком единым целым, стремятся к тотальному контролю его психической и телесной жизни, используют жесткий стиль руководства с опорой на наказания, подавление инициативы, принуждение.

Следует отметить, что эффективный тип родительского отношения «кооперация», предполагающий общение на основе равноправия, сотрудничества, характерен лишь незначительному числу родителей (8%).

Типы родительского отношения «отвержение» (4%), «маленький неудачник» (8%) также свойственны лишь некоторым респондентам.

Выраженность поведенческого компонента психологической компетентности испытуемых мы оценивали также с помощью анкетирования «Определение воспитательских умений родителей детей с отклонениями в развитии» (В.В. Ткачевой). Данная методика позволила выявить у родителей позицию принятия в общении с ребенком, умение конструктивно взаимодействовать, стремление родителей поддерживать атмосферу доброжелательности в общении с ребенком.

Результаты представлены в таблице 5 (Приложение Б).

Обобщенные результаты исследования приведены на рисунке 3.

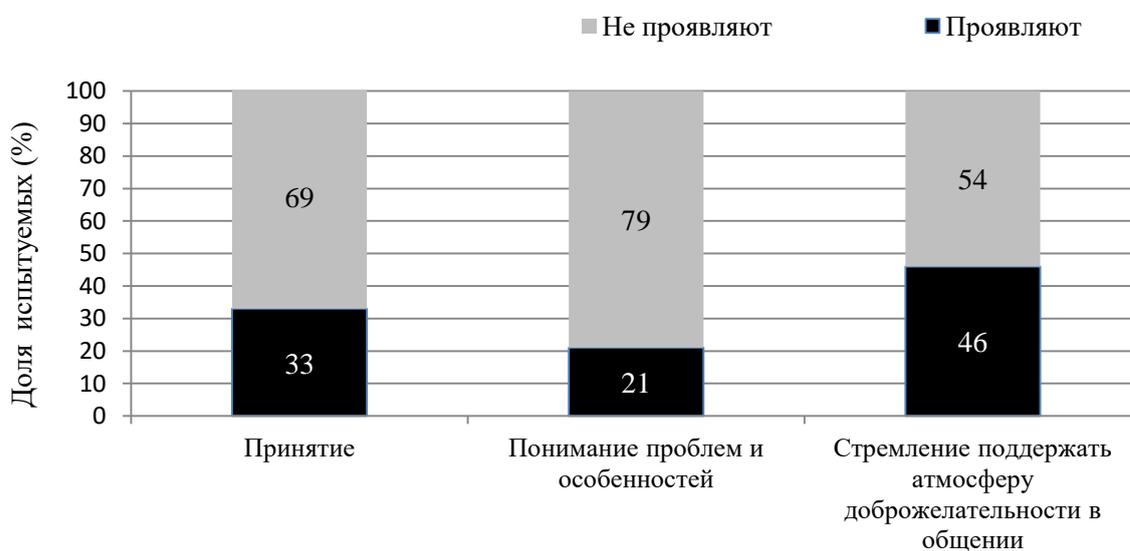


Рисунок 3. Распределение выборочной совокупности родителей по показателям, характеризующим воспитательские умения (Анкета «Определение воспитательских умений у родителей, детей с отклонениями в развитии» В.В. Ткачевой)

Обнаружено, что демонстрируют позицию принятия в общении с ребенком лишь 33% родителей; понимание проблем и особенностей ребенка характерно, также, лишь для небольшой части респондентов (21%).

Стремление поддерживать атмосферу доброжелательности в общении и взаимодействии с ребенком демонстрируют 46% родителей.

Результаты оценки эмоционального компонента психологической компетентности родителей (В.В. Ткачева) позволили определить изменения во взаимоотношениях между членами семьи проблемного ребенка, и представлены в таблице 6 (Приложении Б).

Обобщенные результаты исследования приведены на рисунке 4.



Рисунок 4. Распределение выборочной совокупности родителей по показателям, характеризующим эмоциональный компонент психологической компетентности (Методика «Моя семья» В.В. Ткачевой)

С помощью методики «Моя семья» (В.В. Ткачевой) установлено, что эмоциональная близость с ребенком имеется лишь у 21% опрошенных (согласно требованиям методики, родители изобразили себя и ребенка близко к друг другу). При этом, у 33% опрошенных наблюдается тенденция к симбиотической связи с ребенком, излишняя концентрация на ребенке. Это проявляется с одной стороны, в желании все сделать для ребенка и иногда за него. У значительной части опрошенных (46%) имеется эмоциональная дистанция, отсутствие теплых отношений с ребенком (кружки, символизирующие членов семьи, изображены удаленно друг от друга). Это указывает на эмоционально холодные, отстраненные отношения.

Полученные результаты предпроектного исследования показали, что психологическая компетентность родителей, воспитывающих детей старшего дошкольного возраста с ЗПР, характеризуется следующим:

На когнитивном уровне: родители демонстрируют недостаточность знаний о ребенке (его возрастных и индивидуальных особенностях); слабое понимание своей роли родителя в развитии и воспитании ребенка; дефицит представлений о конструктивных способах взаимодействия с ребенком;

На эмоциональном уровне: позиция «безусловного принятия» ребенка, необходимая для его полноценного развития, а также стремление поддерживать атмосферу доброжелательности в общении с ребенком являются слабовыраженными. Родители ощущают себя неуспешными, отстраненными от ребенка.

На поведенческом уровне: для большинства родителей характерна неспособность конструктивно взаимодействовать с ребенком.

Полученные данные свидетельствуют, о необходимости повышения психологической компетентности родителя, воспитывающих детей старшего дошкольного возраста с ЗПР на трех уровнях (эмоциональном, когнитивном, поведенческом).

2.3. Направления и содержание психолого-педагогической работы в рамках реализации проекта, направленного на повышение психологической компетентности родителей, воспитывающих детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития «Принимай, помогая».

Результаты предпроектного исследования показали, что психологическая компетентность родителей, воспитывающих детей старшего дошкольного возраста с ЗПР, характеризуется следующим: сфера взаимоотношений родителей с ребенком определяется тенденцией к эмоциональному дистанцированию; преобладающий тип родительского

отношения – авторитарная гиперсоциализация – родитель требует от ребенка безоговорочного послушания, навязывает ребенку свое мнение; родительские установки в воспитании ребенка определяются стремлением к авторитаризму; специфика семейного воспитания в семьях характеризуется повышенными показателями по шкале «непонимание и непринятие проблем ребенка».

Полученные данные свидетельствуют, о необходимости развития компонентов психологической компетентности родителей, воспитывающих детей старшего дошкольного возраста с ЗПР.

В основу реализации проекта нами положена проектная идея: повышение психологической компетентности родителей, воспитывающих детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития возможно при реализации следующих психолого-педагогических условий:

- расширение знаний родителей об особенностях ребенка;
- формирование позиции принятия по отношению к ребенку;
- освоение техник общения и взаимодействия с ребенком, обеспечивающих его развитие.

Участниками проекта стали 24 родителя (из них 22 матери и 2 отца), воспитывающие детей старшего дошкольного возраста с ЗПР.

Цель работы – повышение психологической компетентности родителей, воспитывающих детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития.

Задачи:

1. Оказать информационную поддержку родителям, воспитывающим детей старшего дошкольного возраста с ЗПР в вопросах обучения и воспитания;
2. Ознакомить родителей с разнообразными способами, формами и приемами взаимодействия со своим ребенком;
3. Привлекать родителей к процессу обучения, воспитания ребенка и к коррекционной работе;

4. Научить родителей анализировать собственный опыт и опыт других родителей через решение психологических и педагогических проблемных ситуаций, связанных с воспитанием и развитием ребенка.

Для повышения уровня психологической компетентности родителей, их саморазвития, а также развитие личностных качеств, обеспечивается использованием эффективных форм и методов активизации компетентностного опыта родителей, от которых непосредственно зависит продуктивность.

Риски:

- Недостаточная готовность родителей;
- Пассивная позиция родителей;
- Пропуски мероприятий.

Содержание программы «Принимай, помогая» строится по следующим направлениям:

- организация просветительской работы (мини лекции, индивидуальные и групповые консультации);
- проведение практических занятий (практикумы, проигрывание ситуаций, занятия с элементами тренинга, семинары, семинары-практикумы);
- проведение совместных мероприятий родитель-ребенок (занятия, квесты, мастер-классы).

Было разработано 16 мероприятий с родителями, которые способствовали повышению уровня психологической компетентности родителей, воспитывающих детей старшего дошкольного возраста с ЗПР.

Программа включает в себя 3 блока (информационный, практический, блок совместной деятельности).

1. Информационный блок (мероприятия направленные на обогащение знаний родителей о закономерностях развития ребенка старшего дошкольного возраста с ЗПР, его индивидуальных особенностях развития (через такие формы работы, как индивидуальные и групповые беседы, лекции, консультации по запросам родителей, буклеты, рекомендации)).

2. Практический блок (мероприятия направленные на обучение родителей навыкам принятия решений и решения проблем), в процессе практических занятий родители анализируют информацию, выявляют ключевые проблемы, выбирают альтернативные пути решения. При анализе конкретных ситуаций – сочетается индивидуальная работа с проблемной ситуацией и групповое обсуждение предложений, подготовленных каждым родителем.

3. Блок совместной деятельности (совместное участие в мероприятиях родителей и детей) позволяют взрослым расширить возможности понимания своего ребенка, научиться новым способам взаимодействия с ребенком через совместные практические занятия, квесты, мастер-классы.

Родители накапливают опыт взаимодействия с детьми в процессе совместной деятельности. Осознавая свою роль в преодолении задержки психического развития детей, они активно работают над усовершенствованием компонентов своей психологической компетентности, контролируют свои эмоции, настроение и действия. Такие мероприятия позволяют ребёнку увидеть родителей как реальных людей, без привычной родительской роли, более того, в непривычной для многих творческой, жизнеутверждающей позиции. Причём, чем активнее проявляются родители, тем большее чувство гордости возникает у детей.

Ведущая форма взаимодействия – сотрудничество. Благодаря сотрудничеству педагога-психолога и родителей достаточно быстро устанавливались доверительные позитивные межличностные отношения, формировалось единство педагогических взглядов и позиций, взаимопонимание и взаимоподдержка на основе решения общей цели развитие и воспитание ребенка. Каждая встреча – это возможность проявить себя, раскрыть свои возможности и обогатить внутренний мир, а приятная атмосфера и профессиональные специалисты Центра сделают пребывание на встречах ярким и незабываемым.

Формы сотрудничества: мини лекции, индивидуальные и групповые консультации, практикумы, проигрывание ситуаций, занятия с элементами тренинга, семинары, семинары-практикумы, занятия, квесты, мастер-классы.

В начале каждой встречи проводится игра-приветствие, с целью помочь родителям настроиться на совместную работу, установить эмоциональный контакт друг с другом, создать атмосферу доброжелательности.

Содержание консультативной помощи включает информацию о закономерностях развития ребенка старшего дошкольного возраста с ЗПР, его индивидуальных особенностях, задачах, направлениях и средствах развивающего взаимодействия взрослых с ребенком. Консультирование родителей осуществляется по вопросам актуального уровня развития ребёнка, детско-родительских отношений, эмоционально-волевого развития ребёнка, динамического развития ребёнка во время и после коррекционно-развивающих занятий.

В процессе данных занятий теоретический материал подкрепляется примерами из практики. Кроме того, родители могут задавать вопросы педагогу-психологу и получать ответ в ходе мероприятия. Мною было замечено, что отношение родителей к подобного рода встречам меняется: они становятся более активными собеседниками, родители значительно легче идут на контакт, в доверительной беседе с педагогом-психологом, открывают самые сокровенные особенности своего ребенка, тем самым повышая свою активность взаимодействия с ребенком, проявляя свою активную позицию родителя при просветительской и методической работе – их включенность в процесс занятий, выполнение рекомендаций специалистов.

Также для эффективной работы организуем специальную предметно-развивающую среду в кабинете, где проходят занятия, используя ресурсы Центра. Так, например, часть мероприятий совместно с родителями и детьми, имеющими проблемы в эмоционально-волевой и регулятивной сфере, проводятся в кабинете игровой терапии. Правильно организованная среда

способствует наиболее динамичному развитию данных сфер. Практические занятия с родителями проходят в специально оборудованном кабинете. Созданные условия позволяют родителям чувствовать себя комфортно, что способствует раскрепощению взрослых и, как следствие, развитию доверительных отношений с педагогом-психологом. Все вышеописанные условия осуществления мероприятий способствуют повышению динамики и результативности по итогам сопровождения детей.

Длительность проведения программы – 4 мес. Периодичность встреч-1 раз в неделю. Тематическое планирование представлено в таблице 7.

Таблица 7

Тематическое планирование мероприятий проекта

	Тема	Форма	Срок
	Диагностика входная	Мониторинг	Август-сентябрь
<u>Информационный блок</u>			
1	«Особенности развития ребенка 6-7 лет с ЗПР»	Мини лекция	Сентябрь
2	«Роль саморазвития родителя в воспитании ребенка	Лекция	Декабрь
3	«Кризис 7 лет»	Лекция	Октябрь
<u>Практический блок</u>			
4	«Учимся слышать и слушать ребенка».	Серия занятий для родителей (3)	Ноябрь-Декабрь
5	«Поощрение и наказание»	Семинар-практикум	Ноябрь
6	«Эффективное и неэффективное родительское отношение к ребенку»	Практикум	Сентябрь
7	«Счастливая семья глазами ребенка»	Квест для родителей	Декабрь
<u>Блок совместной деятельности</u>			
8	Школа «Букваренок»	Серия практических занятий с детьми и родителями (6)	Ноябрь-Декабрь
9	«Сенсорный день»	Мастер-классы	Декабрь
Ежедневная индивидуальная консультативная помощь родителям (по запросу)			
	Диагностика по завершению программы	Мониторинг	Декабрь- январь

Содержание разработанных мероприятий представлено в Приложении В.

2.4. Анализ и интерпретация результатов завершающего этапа исследования по итогам реализации проекта.

После реализации комплекса психолого-педагогических мероприятий в рамках программы «Принимай, помогая», мы провели повторную диагностику психологической компетентности родителей, воспитывающих детей старшего дошкольного возраста ЗПР с помощью методик, применяемых на предпроектном этапе работы.

Результаты оценки когнитивного компонента психологической компетентности родителей с помощью анкеты «Семейное воспитание» (И.А.Хоменко, О.И.Ворониной) представлены в таблице 8 (Приложение Б).

Обобщенные результаты исследования приведены на рисунке 5.

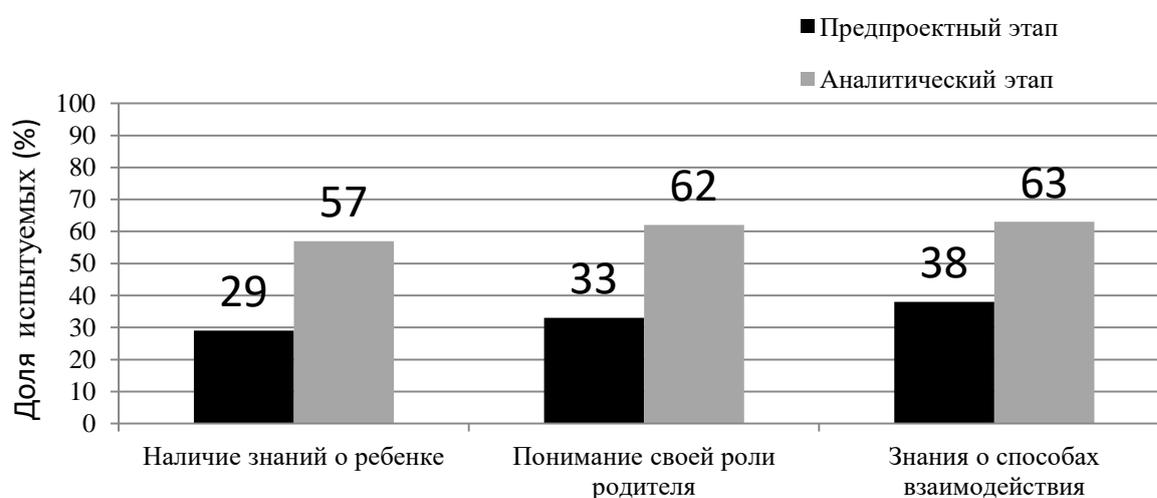


Рисунок 5. Выраженность показателей когнитивного компонента психологической компетентности родителей на предпроектном и аналитическом этапе работы (Анкета «Семейное воспитание» (автор Хоменко И.А. – модификация Ворониной О.И.)

Таким образом, большинство родителей демонстрируют достаточный уровень знаний о ребенке, его психологических особенностях – с 29% до 57%; понимание своей роли родителя повысился – с 33% до 62% респондентов; оптимальный уровень знаний о способах взаимодействия с ребенком демонстрируют- с 38 до 63% родителей. Отмечен рост числа родителей, демонстрирующих сформированность когнитивного компонента психологической компетентности.

Респонденты показывают более глубокие знания о ребенке (его возрастных и индивидуальных особенностях); понимание своей роли родителя в развитии и воспитании ребенка; знания конструктивных способов взаимодействия с ребенком.

Для оценки достоверности различий (сдвигов) в показателях, отражающих выраженность когнитивного компонента психологической компетентности родителей до и после реализации проекта, нами вычислялся Т-критерий Вилкоксона (таблица 9).

Таблица 9

Оценка сдвигов показателей когнитивного компонента психологической компетентности родителей до и после реализации проекта

Показатели когнитивного компонента психологической компетентности родителей		Наличие знаний о ребенке (Тэмп)	Понимание родительской роли (Тэмп)	Знания о способах взаимодействия (Тэмп)
Наличие знаний о ребенке	(Тэмп)	71,3*		
Понимание родительской роли	(Тэмп)		68,5**	
Знания о способах взаимодействия	(Тэмп)			96,2

* $p \leq 0,05$; ** $p \leq 0,01$

Отмечены достоверные различия в выраженности показателей когнитивного компонента психологической компетентности родителей: наличие знаний о ребенке ($p \leq 0,05$); понимание родительской роли ($p \leq 0,01$) –

интенсивность сдвигов в сторону увеличения превышает интенсивность сдвигов в сторону их уменьшения.

Результаты оценки поведенческого компонента психолого-педагогической компетентности родителей с помощью методики «Опросник родительского отношения» (А.Я. Варга, В.В. Столина) представлены в таблице 10. (Приложение Б).

Обобщенные результаты исследования приведены на рисунке 6.



Рисунок 6. Выраженность показателей поведенческого компонента психологической компетентности родителей на предпроектном и аналитическом этапе работы («Опросник родительского отношения») (автор А.Я.Варга, В.В. Столина)

Таким образом, с помощью методики «Опросник родительского отношения» (А.Я.Варга, В.В. Столина) установлено: для большинства родителей (73%) характерен преобладающий тип родительского отношения – принятие (родители эмоционально положительно воспринимают ребенка, используют эффективные средства воспитательного воздействия). В то же время уменьшилось количество родителей, проявляющиеся симбиотический – с 21% до 4% и гиперсоциализирующий – с 30% до 12% типы родительского отношения к ребенку, что позволяет говорить об увеличении числа родителей

с эффективным типом родительского отношения «кооперация», предполагающий общение на основе равноправия, сотрудничества – с 8% до 21%. и его принятия – с 30% до 64%. Возросла доля родителей, которым свойственны эффективные типы родительского отношения к ребенку (принятие, кооперация). Данные типы отношения характеризуются применением родителями оптимальных способов и средств общения с ребенком, стремлением к взаимодействию и сотрудничеству.

Далее, с помощью Т-критерия Вилкоксона нами оценивались сдвиги в показателях, отражающих выраженность типов родительского отношения до и после реализации проекта (таблица 11).

Таблица 11

Оценка сдвигов показателей, характеризующих тип родительского отношения к ребенку, до и после реализации проекта

Типы родительского отношения к ребенку		Принятие	Отвержение	Симбиоз	Кооперация	ная гиперсо- циализация	«Маленький неудачник»
		(Тэмп)	(Тэмп)	(Тэмп)	(Тэмп)	(Тэмп)	(Тэмп)
Принятие	(Тэмп)	78,6*					
Отвержение	(Тэмп)		98,5				
Симбиоз	(Тэмп)			120			
Кооперация	(Тэмп)				105		
Авторитарная гиперсоциализация	(Тэмп)					97,3	
«Маленький неудачник»	(Тэмп)						100

* $p \leq 0,05$; ** $p \leq 0,01$

Отмечены достоверные различия в выраженности типа родительского отношения *принятий* ($p \leq 0,05$) – интенсивность сдвигов в сторону увеличения превышает интенсивность сдвигов в сторону уменьшения.

Выраженность поведенческого компонента психологической компетентности испытуемых мы оценивали также с помощью анкетирования «Определение воспитательских умений родителей детей с отклонениями в развитии» (В.В. Ткачевой). Данная методика позволила выявить у родителей позицию принятия в общении с ребенком, умение конструктивно взаимодействовать, стремление родителей поддерживать атмосферу доброжелательности в общении с ребенком. Результаты представлены в таблице 12 (Приложение Б).

Обобщенные результаты исследования приведены на рисунке 7

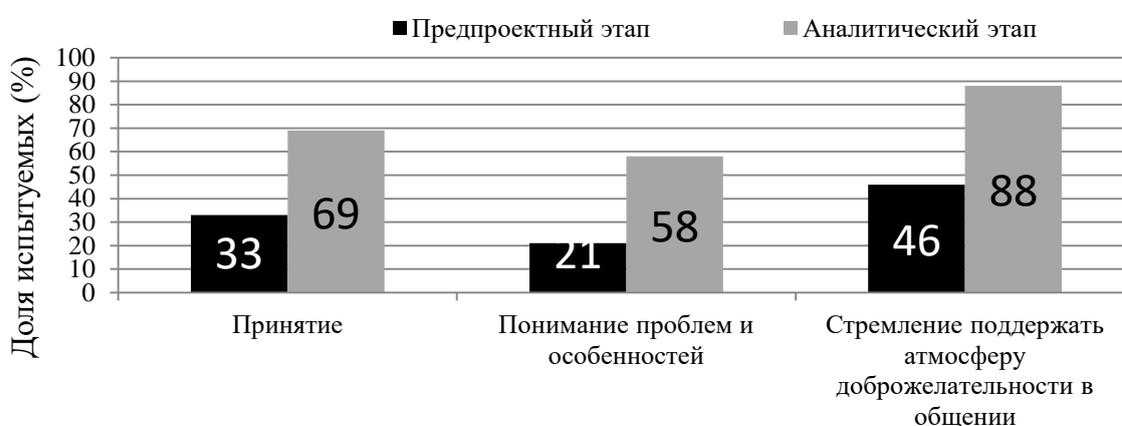


Рисунок 7. Распределение выборочной совокупности родителей по показателям, характеризующим воспитательские умения на предпроектном и аналитическом этапе работы (Анкета «Определение воспитательских умений у родителей, детей с отклонениями в развитии» В.В. Ткачевой)

Возросла доля родителей, которым свойственны эффективные типы родительского отношения к ребенку (принятие, кооперация). Данные типы отношения характеризуются применением родителями оптимальных способов и средств общения с ребенком, стремлением к взаимодействию и сотрудничеству.

С помощью Т-критерия Вилкоксона мы выявили сдвиги в показателях, характеризующих воспитательские умения родителей, до и после реализации проекта (таблица 13).

Оценка сдвигов показателей, характеризующих воспитательские умения родителей, до и после реализации проекта

Показатели, характеризующие воспитательские умения родителей		Принятие (Тэмп)	Понимание особенностей ребенка (Тэмп)	Стремление доброжелательно общаться с ребенком (Тэмп)
Принятие	(Тэмп)	87,5*		
Понимание особенностей ребенка	(Тэмп)		90,3*	
Стремление доброжелательно общаться с ребенком	(Тэмп)			85,3*

* $p \leq 0,05$; ** $p \leq 0,01$

Отмечены достоверные различия ($p \leq 0,05$) в выраженности показателей характеризующих воспитательские умения родителей: *принятие; понимание особенностей ребенка; стремление доброжелательно общаться с ребенком* – интенсивность сдвигов в сторону увеличения превышает интенсивность сдвигов в сторону их уменьшения.

Результаты оценки эмоционального компонента психологической компетентности родителей (В.В. Ткачева) позволили определить изменения во взаимоотношениях между членами семьи проблемного ребенка, и представлены в таблице 14 (Приложение Б).

Обобщенные результаты исследования приведены на рисунке 8.



Рисунок 8. Распределение выборочной совокупности родителей по показателям, характеризующим эмоциональный компонент психологической компетентности (Методика «Моя семья» В.В. Ткачевой)

Таким образом, с помощью методики «Моя семья» (В.В. Ткачевой) установлено, что эмоциональная близость с ребенком за период реализации проекта увеличилась с 21% до 76% опрошенных (родители изобразили себя и ребенка близко к друг другу). При этом, отмечено уменьшение числа родителей, проявляющие тенденции к симбиотической связи с ребенком (с 33% до 12%). Уменьшилась доля родителей, проявляющих эмоциональную дистанцию в общении с ребенком (с 46% до 12%). Возросло количество родителей, показавших сформированность эмоционального компонента психологической компетентности. Большинству родителей (76%) характерна эмоциональная близость в общении с ребенком.

Оценка сдвигов в показателях, характеризующих выраженность эмоционального компонента психологической компетентности родителей, с помощью Т-критерия Вилкоксона, до и после реализации проекта, приведена в таблице 15.

Оценка сдвигов показателей, характеризующих эмоциональный компонент психологической компетентности родителей, до и после реализации проекта

Показатели оценки эмоционального компонента психологической компетентности родителей		Отсутствие теплых отношений с ребенком (Тэмп)	Тенденция к симбиотической связи с ребенком (Тэмп)	Эмоциональная близость с ребенком (Тэмп)
Отсутствие теплых отношений с ребенком	(Тэмп)	98,4		
Тенденция к симбиотической связи с ребенком	(Тэмп)		93,6	
Эмоциональная близость с ребенком	(Тэмп)			67,3**

* $p \leq 0,05$; ** $p \leq 0,01$

Отмечены достоверные различия ($p \leq 0,01$) в выраженности показателя *эмоциональная близость с ребенком* – интенсивность сдвигов в сторону увеличения превышает интенсивность сдвигов в сторону их уменьшения.

Таким образом, на аналитическом этапе работы результаты показали значительное увеличение числа родителей (более, чем на 30%), демонстрирующих: высокий уровень знаний о ребенке, проявляющих позицию «безусловного принятия» ребенка, умение конструктивно взаимодействовать с ребенком, что говорит о росте уровня их психологической компетентности в вопросах воспитания и развития ребенка.

В целом, реализация проекта показала достоверные изменения, следовательно, работа эффективна.

Таким образом, проектная идея подтвердилась. Цель работы достигнута.

Выводы по главе 2

С целью изучения особенностей повышения психологической компетентности родителей, воспитывающих детей старшего дошкольного возраста с ЗПР в условиях Центра нами была проведена проектно-исследовательская работа. Выборку составили 24 родителя, воспитывающих детей старшего дошкольного возраста с ЗПР.

На предпроектном этапе работы осуществлялась психодиагностика особенностей повышения психологической компетентности родителей, воспитывающих детей старшего дошкольного возраста с ЗПР с использованием диагностических материалов авторов: А.Я. Варга, В.В. Столин, В.В. Ткачева, И.А. Хоменко.

Оценивались показатели: наличие знаний о ребенке; понимание своей роли родителя; знания о способах взаимодействия; позиция «безусловного принятия» ребенка; понимание проблем и особенностей ребенка; стремление поддержать атмосферу доброжелательности в общении; умение конструктивно взаимодействовать с ребенком. В качестве методов психодиагностики использовались опрос, анкетирование, проективный метод, статистический анализ Т-Вилкоксона.

Приведем результаты исследования.

При оценке когнитивного компонента психологической компетентности родителей с помощью анкеты «Семейное воспитание» (И.А. Хоменко – модификация О.И. Ворониной) выявлены особенности информационной культуры родителей в области воспитания и развития ребенка. Большинство родителей (71%) демонстрируют недостаточный уровень знаний о ребенке, его психологических особенностях; понимание своей роли родителя показали лишь 33% респондентов; оптимальный уровень знаний о способах взаимодействия с ребенком демонстрируют 38% родителей. Можем констатировать дефицитарность когнитивного компонента психологической компетентности родителей.

При оценке поведенческого компонента психологической компетентности родителей с помощью методики «Опросник родительского отношения» (А.Я. Варга, В.В. Столин,) установлено: для доли родителей (29%) характерен преобладающий тип родительского отношения – принятие (родители эмоционально положительно воспринимают ребенка, используют эффективные средства воспитательного воздействия). В то же время часть родителей, как ведущий, проявляют симбиотический (21%) и гиперсоциализирующий (29%) типы родительского отношения к ребенку. Родители ощущают себя с ребенком единым целым, стремятся к тотальному контролю его психической и телесной жизни, используют жесткий стиль руководства с опорой на наказания, подавление инициативы, принуждение.

Следует отметить, что эффективный тип родительского отношения «кооперация», предполагающий общение на основе равноправия, сотрудничества, характерен лишь незначительному числу родителей (8%). Типы родительского отношения «отвержение» (4%), «маленький неудачник» (8%) также свойственны лишь некоторым респондентам.

Выраженность поведенческого компонента психологической компетентности испытуемых мы оценивали также с помощью анкетирования «Определение воспитательских умений родителей детей с отклонениями в развитии» (В.В. Ткачева)

Обнаружено, что демонстрируют позицию принятия в общении с ребенком лишь 33% родителей; понимание проблем и особенностей ребенка характерно, также, лишь для небольшой части респондентов (21%). Стремление поддерживать атмосферу доброжелательности в общении и взаимодействии с ребенком демонстрируют 46% родителей.

При оценке эмоционального компонента психологической компетентности родителей с помощью методики «Моя семья» (В.В. Ткачева) установлено, что эмоциональная близость с ребенком имеется лишь у 21 % опрошенных (согласно требованиям методики, родители изобразили себя и ребенка близко к друг другу). При этом у 33% опрошенных наблюдается

тенденция к симбиотической связи с ребенком, излишняя концентрация на ребенке. Это проявляется с одной стороны, в желании все сделать для ребенка и иногда за него. У значительной части опрошенных (46%) имеется эмоциональная дистанция, отсутствие теплых отношений с ребенком (кружки, символизирующие членов семьи, изображены удаленно друг от друга). Это указывает на эмоционально холодные, отстраненные отношения.

Таким образом, результаты предпроектного исследования показали, что психологическая компетентность родителей, воспитывающих детей старшего дошкольного возраста с ЗПР, характеризуется следующим:

На когнитивном уровне: родители демонстрируют недостаточность знаний о ребенке (его возрастных и индивидуальных особенностях); слабое понимание своей роли родителя в развитии и воспитании ребенка; дефицит представлений о конструктивных способах взаимодействия с ребенком;

На эмоциональном уровне: позиция «безусловного принятия» ребенка, необходимая для его полноценного развития, а также стремление поддерживать атмосферу доброжелательности в общении с ребенком являются слабовыраженными. Родители ощущают себя неуспешными, отстраненными от ребенка.

На поведенческом уровне: для большинства родителей характерна неспособность конструктивно взаимодействовать с ребенком.

Полученные данные свидетельствуют о необходимости повышения психологической компетентности родителя, воспитывающих детей старшего дошкольного возраста с ЗПР на трех уровнях (эмоциональном, когнитивном, поведенческом).

Оценка результатов реализации проекта на аналитическом этапе показала положительную динамику изучаемых показателей. Следовательно, проведенная в рамках проекта работа может быть оценена как эффективная.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Перспективы данного проекта заключается в следующем:

1. Проект можно использовать в своей дальнейшей профессиональной деятельности.
2. На основании данной работы можно осуществлять поиск новых форм, методов работы с родителями, воспитывающих детей старшего дошкольного возраста по повышению психологической компетентности родителей.

В ходе проведенного исследования были решены следующие задачи:

- На основе анализа научной литературы раскрыто понятие «психологическая компетентность», выделены компоненты, показатели повышения психологической компетентности родителей, воспитывающих детей старшего дошкольного возраста с ЗПР.
- Эмпирически выявлены и охарактеризованы особенности психологической компетентности родителей, воспитывающих детей старшего дошкольного возраста с ЗПР;
- Обоснованы психолого-педагогические условия, разработан и реализован комплекс мероприятий в рамках программы «Принимай, помогая», обеспечивающих повышение психологической компетентности родителей, воспитывающих детей старшего дошкольного возраста с ЗПР.
- Оценена эффективность программы повышения психолого-педагогической компетентности родителей, воспитывающих детей старшего дошкольного возраста.

Таким образом, проектная идея о том, что повышение психологической компетентности родителей, воспитывающих детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития возможно при реализации следующих психолого-педагогических условий: расширение знаний родителей об особенностях психического и личностного развития детей с ЗПР; формирование позиции принятия по отношению к ребенку, рефлексия

собственной воспитательной стратегии; освоение эффективных техник общения и взаимодействия с ребенком, обеспечивающих его полноценное психическое и личностное развитие – доказана.

Проект «Принимай, помогая» эффективен, для повышения психолого-педагогической компетентности родителей, воспитывающих детей старшего дошкольного возраста с ЗПР.

Работа может быть применена педагогами-психологами дошкольных образовательных организаций, Центров, в качестве самостоятельного методического пособия, а также дополнительного источника в русле данной темы.

Проект «Принимай, помогая» позволяет оказать просветительскую, практическую помощь родителям в вопросах воспитания и развития детей старшего дошкольного возраста с ЗПР.

Передача собственного психолого-педагогического опыта путем публикации материалов о результатах реализации проекта в научном сборнике.

СПИСОК ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Арамачева Л.В., Бадрутдинова Е.Р., Груздева О.В. Исследование особенностей материнского отношения к детям младшего школьного возраста с тяжелыми нарушениями речи // Вестник Красноярского государственного педагогического университета им. В.П. Астафьева. 2020. № 4. (54). С. 108-117.
2. Арамачева Л.В., Дубовик Е.Ю. Образ родительства в контексте представлений современных родителей, воспитывающих детей дошкольного возраста. Мир науки, 2018. Т 6. № 4. С 36.
3. Абшилава Э.Ф. Психологическое сопровождение семьи, воспитывающего гиперактивного ребенка // Наука. Мысль. Электронный научный журнал. 2016. С. 91-101.
4. Боулби Дж. Привязанность М.: Гардарики, 2003. 477 с.
5. Бабкина Н.В. Этапы становления системы образования детей с ЗПР и перспективы ее развития // Дефектология. 2020. № 1. С. 3-17.
6. Бабкина Н.В., Коробейников И.А. Психологическое сопровождение ребенка с задержкой психического развития. М.: Наука, 2020. 213 с.
7. Бабкина Н.В., Коробейников И.А. Типологическая дифференциация задержки психического развития как инструмент современной образовательной практики // Клиническая и специальная психология. 2019. Т. 8. № 3. С. 125-142. <https://www.doi.org/10.17759/cpse.2019080307> (дата обращения: 22.03.2021).
8. Бабкина Н.В. Современные тенденции в образовании и психолого-педагогическом сопровождении детей с задержкой психического развития // Известия РГПУ им. А.И. Герцена. 2021. № 202. С. 36-44.
9. Базаров Т.Ю., Ерофеев А.К., Шмелев А.Г. Коллективное определение понятия «компетенции»: попытка извлечения смысловых тенденций из размытого экспертного знания // Вестник Московского университета. 2014. № 1. С. 87-102.
10. Беляева Н.Д., Григорян Е.Н. Актуальные проблемы психологии

воспитания. Оценка психолого-педагогической компетентности современных родителей // Всероссийская весенняя психологическая сессия: сборник материалов Всероссийской научно-практической конференции. 2017.

С. 23-27.

11. Барина Г.В. Феномен материнства: Проблема принятия и неприятия ребенка // Вестник Московского государственного областного университета. Серия: Философские науки 2019. № 1 С. 33-42.

12. Выготский Л.С. Педагогическая психология. М.: Педагогика, 1991. 480 с.

13. Галасюк И.Н., Митина О.В. Модификация Опросника родительского отношения (Варги А.Я., Столина В.В) для семьи, воспитывающей особого ребенка // Клиническая и специальная психология. 2017. Т.6. № 2. С. 109-129.

14. Галасюк И.Н. Родительские позиции в семье, воспитывающей ребенка с нарушениями интеллектуального развития // Вестник Московского государственного областного университета. 2014. № 3. С. 52-64.

15. Галасюк И.Н. Теоретико-методологические основы психологического сопровождения семьи ребенка с интеллектуальными нарушениями: монография. М.: ИИУ МГОУ, 2014. С. 216.

16. Грибанова Д.Я. К вопросу об определении родительской компетентности в современных англоязычных источниках // Вестник Псковского государственного университета. 2017. № 6. С. 232.

17. Грибов Д.Е. Современная школа для детей с ОВЗ. Какая она? // Вестник образования. 2021. № 1. [Электронный ресурс]. URL: <https://vestnik.edu.ru/main-topic/sovremennaiia-shkola-dlia-detei-s-ovz-kakaia-ona> (дата обращения: 09.02.2021).

18. Дедов Е.Г., Новиков А.С., Багинский А.Л. Исследование сущностных характеристик понятий Компетенция и Компетентность // Смоленский медицинский альманах. 2016. №2. С. 22-26.

URL:<https://cyberleninka.ru/article/n/issledovanie-suschnostnyh->

harakteristik-ponyatiy-kompetentsiya-i-kompetentnost (дата обращения: 25.10.2020).

19. Дмитриева Е.Е. Социально-личностная готовность детей с задержкой психического развития к обучению в школе // Школьная пресса ИГПУ им. Минина. Н. Новгород. 2017. № 5. С. 33-38.

20. Евдокимова М.А. Формирование родительской компетентности посредством коучинга детско-родительских отношений // Ассоциация супервизоров и консультантов [Электронный ресурс]. <http://www.wv.supervis.ru/content/199658493> (дата обращения: 25.10.2020).

21. Елизаров А.Н., Болдинова М.Н. Социальные и психологические критерии успешности деятельности как проблема позитивной психологии // Педагогика и психология образования. 2013. № 3. С. 95-106.

22. Екжанова Е.А. Задержка психического развития у детей и пути ее психолого-педагогической коррекции в условиях ДОУ. // Воспитание и обучение детей с нарушениями развития. 2002. № 1. С. 8.

23. Зимняя И.А. Ключевые компетенции – новая парадигма результатов образования // Эксперимент и инновации в школе. 2009 № 2. С. 7-13.

24. Захарова Е.И. Освоение родительской позиции как траектория возрастно-психологического развития в зрелом возрасте // Педагогическое образование в России. 2015. № 4. С. 151-156.

25. Истратова О.Н. Роль семьи в формировании познавательной активности детей дошкольного и школьного возраста. // Электронный научный журнал 2014. № 5. С. 37.

26. Инденбаум Е.Л. К чему приводит стихийная инклюзия // Воспитание и обучение детей с нарушениями развития. 2013. № 4. С. 32-38.

27. Инденбаум Е.Л. Школьники с легкими формами интеллектуальной недостаточности: психолого-педагогическая диагностика и характеристики психосоциального развития. Иркутск. ВСГАО, 2012. 180 с.

28. Инденбаум Е.Л., Коробейников И.А., Бабкина Н.В. Дети с задержкой психического развития. М.: Просвещение, 2019. 47 с.

29. Ипполитова Н.В. Анализ понятия педагогические условия: Сущность, классификация. Generaland Professional Education 1/2012.pp. 8-14. ISSN 2084-1469.

30. Концепция развития образования детей с ограниченными возможностями здоровья на период 2030 г. // Альманах Института коррекционной педагогики. 2019. № 39. [Электронный ресурс]. <https://alldef.ru/ru/articles/almanac-36/> (дата обращения: 20.07.2021).

31. Концепция развития психологической службы в системе образования в Российской Федерации на период до 2025 г. Министерство образования и науки Российской Федерации. Документы. [Электронный ресурс]. <http://www.consultant.ru/> (дата обращения 20.07.2021).

32. Коробейников И.А., Бабкина Н.В. Дифференциация образовательных потребностей как основа дифференцированных условий образования детей с задержкой психического развития // Дефектология. 2017. № 2. С. 3-13.

33. Коробейников И.А., Бабкина Н.В. Ребенок с ограниченными возможностями здоровья: прогнозирование психосоциального развития в современной образовательной среде // Клиническая и специальная психология. 2021.Т.10 № 2 С. 239-252.

34. Кабанченко Е.А. Родительская компетентность как психологический феномен // Научный форум. Педагогика и психология: сборник статей по материалам III международной научно-практической конференции. № 1. М.: МЦНО. 2017. С. 43-47.

35. Камзина О.А. Взаимосвязь родительской тревожности и родительской компетентности, обусловленной социальными ожиданиями // Социальные явления. 2016. № 4. С. 55-60.

36. Капустин С.А. Использование экзистенциального критерия для оценки личности гиперопекающих и сверхтребовательных родителей в семьях клиентов психологической консультации по детско-родительским проблемам // Вестник Московского университета. Серия 14. Психология.

2015. № 2. С. 51-62.

37. Коробейников И.А. Дифференциация образовательных потребностей как основа дифференцированных условий образования детей с задержкой психического здоровья. // Дефектология. М.: Школьная пресса, 2020. № 3. 80 с.

38. Левченко И.Ю., Ткачева В.В. Психологическая помощь семье, воспитывающей ребенка с отклонениями в развитии. М.: Просвещение, 2008. С. 240.

39. Локтионова А.В. Интегративная (интрапсихическая-интерсубъективная-система) психотерапия младенцев, детей, подростков (ИИИС Детская психотерапия): методическое пособие. // Издательский дом ВГУ. Воронеж. 2016. С. 172.

40. Лебединская К.С. Актуальные проблемы диагностики задержки психического развития детей / К.С. Лебединская. М.: Педагогика, 2012. С. 127.

41. Ланцбург М.Е. Роль психологической подготовки и поддержки родительских функций // Психологическая наука и образование. 2011. № 1. С. 15-26.

42. Минина А.А. Взаимосвязь компетентности родителей и их образования // Социокультурные и психологические проблемы современной семьи: Актуальные вопросы сопровождения и поддержки: материалы III Всероссийской научно-практической конференции с международным участием. Государственный педагогический университет им. Л.Н. Толстого. Тула. 2018. С. 25-27.

43. Мизина Н.Н. Родительская компетентность: психологический аспект проблемы // Сборник научных трудов Северо-Кавказского государственного технического университета. Серия «Гуманитарные науки». 2009. № 7. С 8-10

[URL:https://cyberleninka.ru/article/n/obrazovanie-materey-kak-sredstvo-razvitiya-kompetentnosti-v-vospitanii-detey](https://cyberleninka.ru/article/n/obrazovanie-materey-kak-sredstvo-razvitiya-kompetentnosti-v-vospitanii-detey) (дата обращения 28.10.2020).

44. Майофис М., Кукулин И. Новое родительство и его политические аспекты // Proetcontra. 2010 Т.14 № 1. С. 6-19.

45. Марковская И.Ф. Задержка психического развития. Клиническая и нейропсихологическая диагностика М.: Компенс-центр, 1993. С. 198.

46. Никольская О.С., Кукушкина О.И., Гончарова Е.Л., Карабанова О.А. Развитие дошкольного образования детей с ОВЗ: целевые ориентиры, стратегические направления и ожидаемые результаты. Альманах института коррекционной педагогики Российской академии образования. 2019. № 36. [Электронный ресурс]. <https://alldef.ru/ru/articles/almanac-36/> (дата обращения: 20.07.2021).

47. Овчарова Р.В. Психологическое сопровождение родительства . М.: Изд-во Института Психотерапии, 2003. 319 с.

48. Овчарова Р.В. Родительство как психологический феномен. М.: МПСИ, 2010. С. 496.

49. Поливанова К.Н., Вопилова И.Е., Козьмина Я.Я., Нисская А.К., Сивак Е.В. Самоэффективность как содержательная основа образовательных программ для родителей // Вопросы образования. 2015. № 4. С. 184-200.

50. Поливанова К.Н. Современное родительство как предмет исследования // Психологическая наука и образование. psyedu.ru 2015. Т.7 № 3 С. 1-11.

51. Рудинский И.Д., Давыдова Н.А., Петров С.В. Компетенция. Компетентность. Компетентностный подход //Под.ред. И.Д. Рудинского. М: Горячая линия – Телеком, 2019. С. 240.

52. Садуллоева М.Б. К вопросу об уточнении понятий Компетентность и Компетенция // Инновационная наука. 2016. № 10.

С 2. [URL:https://cyberleninka.ru/article/n/k-voprosu-ob-utochneni-ponyatiykompetentnost-i-kompetentsiya](https://cyberleninka.ru/article/n/k-voprosu-ob-utochneni-ponyatiykompetentnost-i-kompetentsiya) (дата обращения: 25.10.2020).

53. Суворова О.В. Специфика структуры психологической компетентности родителей // Мир науки, 2014 № 6. С.49.

54. Современные формы работы с родителями [Электронный

ресурс].<http://www.vseodetishkax.ru/rabotnikam-doshkolnogo-obrazovaniya>
[дата обращения: 25.12.2021].

55. Терещенко Е.А. Деловая игра с родителями «Как понять своего ребенка» [Электронный ресурс] // URL:<https://multiurok.ru/files/dielovaia-ighra-s-roditeliami-kak-poniat-svoiegho.html> (дата обращения: 28.10.2020).

56. Филиппова Н.В., Барыльник Ю.Б., Исмаилова А.С. Современный взгляд на задержку психического развития // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований, 2015. № 10. С. 256-262.

57. Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 N 273-ФЗ (последняя редакция) [Электронный ресурс] <http://www.consultant.ru> (дата обращения 21.01.2022).

58. Холодова О.Г., Кабанченко Е.А. Развитие психологической компетентности родителей в условиях детского образовательного Центра психологической помощи. Вестник Алтайского государственного университета. 2018 № 4 С. 86-88.

59. Шкурко Т.А., Сериков Г.В., Литвина С.А., Брандао К. Особенности взаимоотношений в семье в связи с выраженностью социально-психологических потребностей родителей // Российский психологический журнал. 2016. № 4. С. 254-268.

60. Шипова Л.В. Психология дошкольника с задержкой психического развития // Л.В. Шипова. Саратов. 2018. С. 86.

61. Amor A.M., Hagiwara M., Shogren K.A., Thompson J.R., Verdugo M. A. et al. International perspectives and trends in research on inclusive education: A systematic review // International Journal of Inclusive Education. 2019. Vol. 23. No. 12. P. 1277-1295.
<https://doi.org/10.1080/13603116.2018.1445304>

ПРИЛОЖЕНИЯ

Приложение А

Методика 1. Тест-опросник родительского отношения (ОРО) авторы (А.Я. Варга, В.В. Столин)

Инструкция.

Уважаемые родители! Отвечая на вопросы методики, выразите свое согласие или несогласие с ними с помощью оценок «Да» или «Нет».

Утверждение	Да	Нет
1	2	3
1. Я всегда сочувствую своему ребенку.		
2. Я считаю своим долгом знать все, что думает мой ребенок.		
3. Я скорее не уважаю своего ребенка.		
4. Мне кажется, что поведение моего ребенка значительно отклоняется от нормы.		
5. Нужно подольше держать ребенка в стороне от реальных жизненных проблем, если они его травмируют.		
6. Я испытываю к ребенку чувство расположения.		
7. Хорошие родители ограждают ребенка от трудностей жизни.		
8. Мой ребенок часто неприятен мне.		
9. Я всегда стараюсь помочь своему ребенку.		
10. Бывают случаи, когда издевательское отношение к ребенку приносит ему большую пользу.		
11. Я испытываю досаду по отношению к своему ребенку.		
12. Мой ребенок ничего не добьется в жизни.		
13. Мне кажется, что дети потешаются над моим ребенком.		
14. Мой ребенок часто совершает такие поступки, которые, кроме презрения, ничего не стоят.		
15. Для своего возраста мой ребенок немножко незрелый.		
Продолжение формы		

1	2	3
16. Мой ребенок ведет себя плохо специально, чтобы досадить мне.		
17. Мой ребенок впитывает в себя все дурное как "губка".		
18. Моего ребенка трудно научить хорошим манерам при всем старании.		
19. Ребенка следует держать в жестких рамках, тогда из него вырастет порядочный человек.		
20. Мне не нравится, когда друзья моего ребенка приходят к нам в дом.		
21. Я принимаю участие в своем ребенке.		
22. К моему ребенку "липнет" все дурное.		
23. Мой ребенок не добьется успеха в жизни.		
24. Когда в компании знакомых говорят о детях, мне немного стыдно, что мой ребенок не такой умный и способный, как мне бы хотелось.		
25. Я жалею своего ребенка.		
26. Когда я сравниваю своего ребенка со сверстниками, они кажутся мне взрослее и по поведению, и по суждениям.		
27. Времяпровождение с ребенком не доставляет мне никакого удовольствия.		
28. Я часто жалею о том, что мой ребенок растет и взрослеет, и с нежностью вспоминаю его маленьким.		
29. Я часто ловлю себя на враждебном отношении к ребенку.		
30. Я мечтаю о том, чтобы мой ребенок достиг всего того, что мне не удалось в жизни.		
31. Родители должны приспособливаться к ребенку, а не только требовать этого от него.		
32. Я стараюсь выполнять все просьбы моего ребенка.		
33. При принятии семейных решений мнение ребенка учитывать не стоит.		
Продолжение формы		

1	2	3
34. Я очень интересуюсь жизнью своего ребенка.		
35. В конфликте с ребенком я часто могу признать, что он по-своему прав.		
36. Дети рано узнают, что родители могут ошибаться.		
37. Я редко считаюсь с ребенком.		
38. Я не испытываю к ребенку дружеские чувства.		
39. Основная причина капризов моего ребенка - эгоизм, упрямство и лень.		
40. Невозможно нормально отдохнуть, если проводить отпуск с ребенком.		
41. Самое главное, чтобы у ребенка было спокойное и беззаботное детство.		
42. Иногда мне кажется, что мой ребенок не способен ни на что хорошее.		
43. Я не разделяю увлечения своего ребенка.		
44. Мой ребенок может вывести из себя кого угодно.		
45. Я не понимаю огорчения своего ребенка.		
46. Мой ребенок часто раздражает меня.		
47. Воспитание ребенка - сплошная нервотрепка.		
48. Строгая дисциплина в детстве развивает сильный характер.		
49. Я не доверяю своему ребенку.		
50. За строгое воспитание дети благодарят потом.		
51. Иногда мне кажется, что ненавижу своего ребенка.		
52. В моем ребенке больше недостатков, чем достоинств.		
53. Я не разделяю интересы своего ребенка.		
54. Мой ребенок не в состоянии что-либо сделать самостоятельно, а если и делает, то обязательно не так.		
55. Мой ребенок вырастет не приспособленным к жизни.		
1	2	3

56. Мне бы хотелось многое изменить в своем ребенке.		
57. Я тщательно слежу за состоянием здоровья моего ребенка.		
58. Нередко я восхищаюсь своим ребенком.		
59. Ребенок не должен иметь секретов от родителей.		
60. Я не высокого мнения о способностях моего ребенка и не скрываю этого от него.		
61. Очень желательно, чтобы ребенок дружил с теми детьми, которые нравятся его родителям.		

Спасибо!

Обработка.

За каждый ответ типа «Да» испытуемый получает 1 балл, а за каждый ответ типа «Нет» – 0 баллов. Если перед номером ответа стоит знак «-», значит за ответ «Нет» на этот вопрос начисляется один балл, а за ответ «Да» – 0 баллов.

Ключ.

Принятие / отвержение ребенка: -3, 5, 6, -8, -10, -12, -14, -15, -16, -18, 20, -23, -24, -26, 27, -29, 37, 38, -39, -40, -42, 43, -44, 45, -46, -47, -49, -51, -52, 53, -55, 56, -60.

Кооперация: 21, 25, 31, 33, 34, 35, 36.

Симбиоз: 1, 4, 7, 28, 32, 41, 58.

Контроль: 2, 19, 30, 48, 50, 57, 59.

Отношение к неудачам ребенка: 9, 11, 13, 17, 22, 54, 61.

Интерпретация.

Принятие / отвержение ребенка. Эта шкала выражает собой общее эмоционально положительное (принятие) или эмоционально отрицательное (отвержение) отношение к ребенку.

Кооперация. Эта шкала выражает стремление взрослых к сотрудничеству с ребенком, проявление с их стороны искренней заинтересованности и участие в его делах. Симбиоз. Вопросы этой шкалы ориентированы на то, чтобы выяснить, стремится ли взрослый к единению с ребенком или, напротив, старается сохранить между ребенком и собой психологическую дистанцию.

Это – своеобразная контактность ребенка и взрослого человека.

Контроль. Данная шкала характеризует то, как взрослые контролируют поведение ребенка, насколько они демократичны или авторитарны в отношениях с ним. Отношение к неудачам ребенка. Эта, шкала показывает, как взрослые относятся к способностям ребенка, к его достоинствам и недостаткам, успехам и неудачам.

Высокие баллы по шкале принятие-отвержение – от 24 до 33 – говорят о том, что у испытуемого выражено положительное отношение к ребенку. Взрослый принимает ребенка таким, какой он есть, уважает и признает его индивидуальность, одобряет его интересы, поддерживает планы, проводит с ним достаточно много времени и не жалеет об этом. Низкие баллы по этой шкале – от 0 до 8 – говорят о том, что взрослый испытывает по отношению к ребенку в основном отрицательные чувства: раздражение, злость, досаду, ненависть. Такой взрослый считает ребенка неудачником, не верит в его будущее, низко оценивает его способности и нередко третирует ребенка. Понятно, что имеющий такие наклонности взрослый не может быть хорошим педагогом. Высокие баллы по шкале кооперация – 7-8 баллов – признак того, что взрослый проявляет искренний интерес к тому, что интересует ребенка, высоко оценивает способности ребенка, поощряет самостоятельность и инициативу, старается быть на равных с ребенком. Низкие баллы по данной шкале – 1-2 балла – говорят о том, что взрослый занимает по отношению к ребенку противоположную позицию и не может претендовать на роль хорошего педагога; Высокие баллы по шкале симбиоз – 6-7 баллов – позволяют сделать вывод о том, что взрослый не устанавливает психологическую дистанцию между собой и ребенком, старается всегда быть ближе к нему, удовлетворять его основные разумные потребности по этой шкале. Низкие баллы по данной шкале – 1-2 балла – признак того, что взрослый, напротив, устанавливает значительную психологическую дистанцию между собой и ребенком, мало о нем заботится. Вряд ли такой взрослый может быть хорошим учителем и воспитателем для ребенка.

Высокие баллы по шкале контроль – 6-7 баллов – показывают, что взрослый ведет себя слишком авторитарно по отношению к ребенку, требуя от него безоговорочного послушания и задавая строгие дисциплинарные рамки. Почти во всем он навязывает ребенку свою волю. Такой взрослый человек далеко не всегда может быть хорошим воспитателем. Низкие баллы по этой шкале – 1-2 балла, – напротив, свидетельствуют о том, что контроль над действиями ребенка со стороны взрослого практически отсутствует. Это не очень хорошо для обучения и воспитания детей. Наилучшим вариантом оценки педагогических способностей взрослого человека по этой шкале являются средние оценки: от 3 до 5 баллов. Высокие баллы по шкале отношение к неудачам ребенка – 7-8 баллов – признак того, что взрослый считает ребенка маленьким неудачником и относится к нему как к несмышленому существу. Интересы, увлечения, мысли и чувства ребенка кажутся такому взрослому несерьезными, и он игнорирует их. Вряд ли такой взрослый может стать хорошим учителем и воспитателем для ребенка. Низкие баллы по этой же шкале – 1-2 балла, напротив, свидетельствуют о том, что неудачи ребенка взрослый считает случайными и верит в него.

Методика 2. Социограмма «Моя семья» В.В. Ткачева

Цель: исследование семьи, воспитывающей ребенка с отклонениями в развитии.

Эта методика является адаптированным вариантом теста «Семейная социограмма» Э.Г. Эйдемиллера. Мы модифицировали эту методику в соответствии с задачами исследования семьи, воспитывающей ребенка с отклонениями в развитии. В новом варианте эта методика включает изучение трех этапов жизни семьи: до рождения ребенка с отклонениями в развитии, сразу после его рождения и в настоящий момент. Такой подход позволяет определить характер динамики в развитии конкретной семьи (позитивный или непозитивный). В связи с этим испытуемый заполняет три бланка: «Моя семья до рождения проблемного ребенка», «Моя семья после рождения проблемного ребенка», «Моя семья в настоящее время».

Методика «Моя семья» проста и удобна в пользовании. Родителя просят обозначить членов своей семьи в каждом круге поочередно. Размер диаметра кругов 110 мм. Никаких других пояснений к выполнению задания не дают. Такая инструкция обязывает испытуемого кроме выбора значимых для себя лиц, которых он относит к членам семьи, указать еще и связи между ними.

Критериями оценки служат:

- определение членов семьи, т.е. тех лиц, которых родитель относит к данной категории, и очередность их изображения (например, себя рисует первым или последним);
- пространственное расположение кружков – характер взаимоотношений между членами семьи;
- размер кружков – значимость данного члена семьи для испытуемого.

Как правило, испытуемые располагают кружки, указывая членов семьи, в трех вариантах:

- в линейном порядке, что свидетельствует о формальном подходе к испытанию или отсутствии теплых отношений;
- в виде матрешки или круга в круге, что на практике сопровождается тенденцией к симбиотическим связям между членами семьи;
- в свободном расположении кружков в различной удаленности друг от друга, что свидетельствует об определенной степени близости между членами семьи.

Матери часто как бы прилепляют к своему кружку маленький кружок, изображающий больного ребенка, а кружок бывшего супруга и отца ребенка может оказаться за большим кругом, т. е. за пределами семьи, или вообще исчезнуть. Встречаются также варианты, когда в кружок помещается лицо члена семьи, таким образом формальная схема очеловечивается.

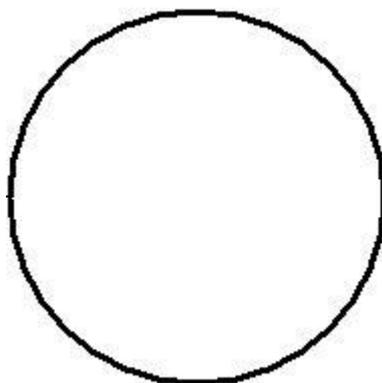
Размер кружков указывает на иерархию отношений и степень значимости членов семьи: взрослый – ребенок; старейший член семьи – другие лица.

Изображение членов семьи на трех этапах ее жизни позволяет определить структуру семьи и тех лиц, которые не выдержали трудностей, связанных с уходом за больным ребенком. Важным преимуществом этой методики также является то короткое время, в течение которого можно получить результат и составить представление об изучаемой семье.

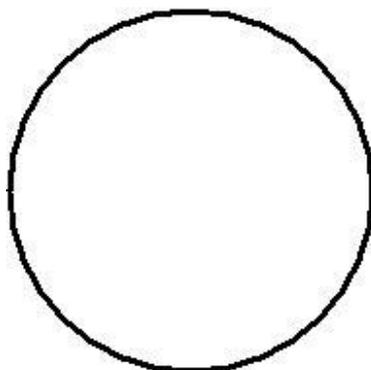
Бланки социогаммы «Моя семья»

Инструкция: Перед вами три круга. Каждый из них изображает вашу семью на определенном этапе ее жизни. Нарисуйте в каждом из кругов себя самого и членов своей семьи в форме кружков и надпишите их. В верхней части листа поставьте вашу фамилию и число.

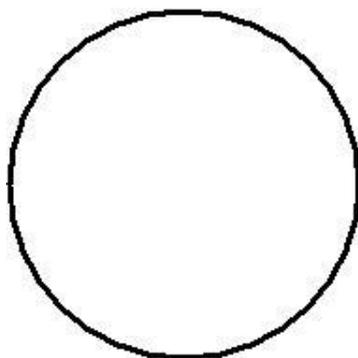
Бланк 1. Первый круг: Моя семья до рождения проблемного ребенка



Бланк 2. Второй круг: Моя семья после рождения проблемного ребенка



Бланк 3. Третий круг: Моя семья в настоящее время



ПриложенияА

Анкета «Определение воспитательских умений у родителей, детей с отклонениями в развитии» В.В. Ткачева

Инструкция:

Уважаемые родители! В анкете содержатся вопросы, которые помогут определить Ваши способности как воспитателя своего ребенка. Прочтите каждое утверждение и оцените его как верное или неверное по отношению к Вам. В том случае, если оно верное, отметьте слово «ДА», если неверное, то слово «НЕТ». В анкете нет правильных или неправильных ответов. Отвечайте так, как Вы сами думаете.

Начало формы

№	Вопрос	Да	Нет
1	2	3	4
1	Трудно ли вам угадывать желания и настроения вашего ребенка?		
2	Принимаете ли вы своего ребенка таким, каков он есть, со всеми его недостатками и проблемами?		
3	Любите ли вы проводить с ребенком свободное время: играть, читать книги, совершать прогулки, отдыхать и др.?		
4	Проявляете ли вы к ребенку нежность и ласку в обращении (прижимаете к себе, гладите по головке, качаете на руках и д)?		
Продолжение формы			
1	2	3	4
5	Сопереживаете ли вы ребенку, если он ушибся, ударился или расстроен чем-то?		
6	Есть ли у вас с ребенком эмоциональный контакт?		
7	Нравится ли вам улыбка вашего ребенка		
8	Довольны ли вы тем, что у вас такой ребенок?		
9	Понимаете ли вы, что в развитии вашего ребенка имеются проблемы, может быть и значительные?		
10	Считаете ли вы возможным разрешение этих проблем только собственными усилиями?		
11	Нуждаетесь ли вы как родитель в профессиональной помощи педагогов и других специалистов учреждения, в котором обучается ваш ребенок?		

12	Читаете ли вы педагогическую литературу? Если да, то укажите, как часто и какую		
13	Считаете ли вы, что обучение вашего ребенка в специальном учреждении поможет преодолеть проблемы в его развитии?		
14	Как вы считаете, повлияет ли на позитивную динамику развития ребенка ваше личное участие и помощь?		
15	Понимаете ли вы, что будущее вашего ребенка, в силу имеющихся у него нарушений, будет отличаться от будущего других детей?		
16	Считаете ли вы себя ответственным за воспитание ребенка?		
17	Считаете ли вы, что процесс воспитания, оказывает положительное воздействие не только на вашего ребенка, но и на вас?		
18	Считаете ли вы возможным наказывать ребенка за провинность физически (ремнем, шлепком и др.)?		
19	Проявляете ли вы терпение, если ребенок капризничает или не послушен?		
20	Часто ли вы хвалите ребенка?		
21	Повышаете ли вы голос на ребенка?		
22	Оставляли ли вы ребенка одного в темной комнате в качестве наказания?		
23	Уважительно ли вы относитесь к личности ребенка?		
24	Какой тип поощрения ребенка вы используете:		
	подарок (материальный)		
	похвалу (моральный)		
	проявление ласки, нежности (эмоциональный)		

Окончание формы

Спасибо!

Правила пользования анкетой.

Воспитательские умения родителей детей с отклонениями в развитии оцениваются по трем шкалам:

– «Эмоциональное принятие – отвержение ребенка» включает ответы с 1 по 8;

– ответы на вопросы с 9 по 17 соответствуют шкале «Рациональное понимание – непонимание проблем ребенка»;

– соответственно в вопросах с 18 по 24 раскрывается содержание шкалы «Адекватные – неадекватные формы взаимодействия».

Положительными считаются следующие ответы: «ДА» – 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 19, 20, 23;

«НЕТ» – 1, 10, 18, 21, 22.

На 24 вопрос дается дифференцированный ответ.

Анкета для родителей «Семейное воспитание» (автор И.А. Хоменко,
модификация О.И. Ворониной)

Уважаемые родители!

Ответьте, пожалуйста, на вопросы анкеты, касаемые воспитания и развития детей. Нам важны Ваши ответы, это поможет разработать способы психолого-педагогической поддержки родителей и детей.

1. Считаете ли вы свои знания о воспитании и развитии детей достаточными?
 - а) да
 - б) нет
 - в) не вполне
2. Из каких источников вы получаете информацию о воспитании и развитии детей?
 - а)СМИ
 - б)специальные книги по педагогике, психологии
 - в) беседы с друзьями и знакомыми
 - г)беседы с педагогами, специалистами
 - д)другое: _____
3. Как вы считаете, какая проблема в воспитании и развитии ребенка стоит на первом месте?
 - а)непослушание детей
 - б) нарушение поведения детьми
 - в) отсутствие времени у родителей
 - г)влияние СМИ
 - д)другое: _____
4. Что бы вы хотели изменить в ваших отношениях с ребенком _____
5. Какие препятствия стоят на пути решения проблем в воспитании и

развитии ребенка?

6. В чьей помощи вы нуждаетесь наиболее остро?

- а) педагога-психолога
- б) учителя-дефектолога
- в) учителя-логопеда

7. Как вы считаете, кто оказывает большее влияние на ребенка? Почему?

8. В какой форме Вы хотели бы получать информацию о воспитании и развитии Вашего ребенка?

- а) практические занятия
 - б) семинары
 - в) деловые игры
 - г) родительские собрания
 - д) индивидуальные консультации
 - е) наглядный материал (памятки, буклеты)
 - ж) другое
-
-

Спасибо!

Результаты исследования уровня информационной культуры родителей в области воспитания и развития ребенка (анкета И.А.Хоменко, О.И.Вороной)

№	Респонденты (родители)	Показатели		
		Наличие знаний о ребенке	Понимание своей роли родителя	Знания о конструктивных способах взаимодействия
1	Е.В.	1(имеются)	1(имеется)	1(имеются)
2	А.С.	0	1	0
3	С.В.	1	0	1
4	О.Н.	0	0	0
5	Т.П,	1	1	1
6	О.В.	0	0	0
7	А.С.	1	0	1
8	С.Н.	0	1	0
9	В.А.	1	0	0
10	Е.Д.	0	0	1
11	С.С.	0	1	0
12	Ю.М.	0	0	0
13	О.Ю.	0	0	0
14	А.Д.	1	1	
15	Н.П.	0	0	1
16	М.Н.	1	1	0
17	М.Г.	0	0	0
18	З.А	0	0	1
19	О.Н.	0	0	0
20	Т.П.	1	0	0
21	Т.Г	0	0	1
22	Л.Е.	0	0	0
23	Л.Ю.	0	1	0
24	Ж.А.	0	0	1
Общее количество родителей:		7	8	9
%		29	33	38

Результаты исследования преобладающего типа родительского отношения к ребенку (опросник (ОРО) А.Я. Варга, В.В. Столина)

№	Респонденты (родители)	Шкалы					
		Принятие	Отвержение	Симбиоз	Авторитарный контроль	Маленький неудачник	Кооперация
1	Е.В.	1	0	0	1	0	1
2	А.С.	1	0	0	1	0	0
3	С.В.	0	0	1	0	0	0
4	О.Н.	1	0	0	1	0	0
5	Т.П.	0	0	0	0	1	0
6	О.В.	1	0	0	1	0	0
7	А.С.	1	0	0	1	0	0
8	С.Н.	1	0	0	1	0	0
9	В.А.	0	0	1	0	0	0
10	Е.Д.	0	0	0	0	1	0
11	С.С.	1	0	0	1	0	0
12	Ю.М.	0	0	1	0	0	0
13	О.Ю.	1	0	0	1	0	0
14	А.Д.	1	0	0	1	0	0
15	Н.П.	0	0	0	0	0	1
16	М.Н.	1	0	0	1	0	0
17	М.Г.	0	0	1	0	0	0
18	З.А.	1	0	0	0	0	0
19	О.Н.	0	0	0	0	0	0
20	Т.П.	0	0	1	0	0	0
21	Т.Г.	0	1	0	0	0	0
22	Л.Е.	1	0	0	0	0	0
23	Л.Ю.	0	0	0	1	0	0
24	Ж.А.	0	0	0	1	0	0
Общее количество родителей:		7	1	5	7	2	2
%		30	3	21	30	8	8

Результаты анкеты «Определение воспитательских умений у родителей,
детей с отклонениями в развитии»

№	Респонденты (родители)	Позиция «Безусловного принятия»	Умение конструктивно взаимодействовать	Стремление поддерживать атмосферу доброжелательности в общении с ребенком
1	Е.В.	0	0	1
2	А.С.	0	0	0
3	С.В.	0	1	0
4	О.Н.	0	0	1
5	Т.П.	0	0	1
6	О.В.	0	1	0
7	А.С.	0	0	1
8	С.Н.	0	0	1
9	В.А.	1	0	0
10	Е.Д.	1	1	1
11	С.С.	0	0	0
12	Ю.М.	0	0	0
13	О.Ю.	0	0	1
14	А.Д.	0	0	1
15	Н.П.	1	0	0
16	М.Н.	0	0	1
17	М.Г.	1	0	0
18	З.А.	0	0	0
19	О.Н.	1	0	0
20	Т.П.	1	0	1
21	Т.Г.	1	1	0
22	Л.Е.	0	0	1
23	Л.Ю.	1	0	0
24	Ж.А.	0	1	0
Общее количество родителей		8	5	11
%		33%	21%	46%

Результаты исследования внутрисемейных отношений
(Социограмма «Моя семья» В.В.Ткачева)

№	Респонденты (родитель)	Характер взаимоотношений с ребенком (балл)		
		Отсутствие теплых отношений с ребенком	Тенденция к симбиотической связи с ребенком	Эмоциональная близость в отношениях с ребенком
1	Е.В.	1 (проявляется)	0 (не проявляется)	0
2	А.С.	1	0	0
3	С.В.	0	1	1
4	О.Н.	1	0	0
5	Т.П.	0	1	1
6	О.В.	1	0	1
7	А.С.	1	0	0
8	С.Н.	1	0	0
9	В.А.	0	1	0
10	Е.Д.	0	1	0
11	С.С.	1	0	0
12	Ю.М.	0	1	0
13	О.Ю.	1	0	0
14	А.Д.	1	0	1
15	Н.П.	0	1	0
16	М.Н.	1	0	0
17	М.Г.	0	0	1
18	З.А.	1	0	1
19	О.Н.	0	0	0
20	Т.П.	0	0	0
21	Т.Г.	0	1	1
22	Л.Е.	1	0	0
23	Л.Ю.	0	0	0
24	Ж.А.	0	1	1
Общее количество родителей:		11	8	5
%		46	33	21

Результаты исследования уровня информационной культуры родителей в
области воспитания и развития ребенка (анкета И.А.Хоменко,
О.И.Вороной)

№	Респонденты (родители)	Показатели		
		Наличие знаний о ребенке	Понимание своей роли родителя	Знания о конструктивных способах взаимодействия
1	Е.В.	1(имеются)	1(имеется)	1(имеются)
2	А.С.	1	1	1
3	С.В.	1	1	1
4	О.Н.	1	0	1
5	Т.П.	1	1	1
6	О.В.	0	1	1
7	А.С.	1	0	1
8	С.Н.	0	1	0
9	В.А.	1	1	0
10	Е.Д.	0	0	1
11	С.С.	0	1	0
12	Ю.М.	1	0	1
13	О.Ю.	0	1	1
14	А.Д.	1	1	
15	Н.П.	0		1
16	М.Н.	1	1	0
17	М.Г.	0	1	1
18	З.А.	1	0	1
19	О.Н.	0	1	0
20	Т.П.	1	0	0
21	Т.Г.	0	1	1
22	Л.Е.	1	0	1
23	Л.Ю.	0	1	0
24	Ж.А.	1	0	1
Общее количество родителей:		13	14	15
%		57	62	63

Результаты исследования преобладающего типа родительского отношения к ребенку (опросник (ОРО) А.Я. Варга, В.В. Столина)

№	Респонденты (родители)	Шкалы					
		Принятие	отвержение	Симбиоз	Авторитарный контроль	Маленький неудачник	Кооперация
1	Е.В.	1	0	0	0	0	0
2	А.С.	1	0	0	0	0	0
3	С.В.	1	0	0	0	0	0
4	О.Н.	1	0	0	0	0	0
5	Т.П.	1	0	0	0	0	0
6	О.В.	1	0	0	0	0	0
7	А.С.	1	0	0	0	0	0
8	С.Н.	1	0	0	0	0	0
9	В.А.	1	0	0	0	0	0
10	Е.Д.	0	0	0	0	0	1
11	С.С.	0	0	0	1	0	0
12	Ю.М.	1	0	0	0	0	0
13	О.Ю.	0	0	0	1	0	0
14	А.Д.	1	0	0	0	0	0
15	Н.П.	0	0	0	0	0	1
16	М.Н.	1	0	0	0	0	0
17	М.Г.	0	0	0	0	0	1
18	З.А.	1	0	0	0	0	0
19	О.Н.	1	0	0	0	0	0
20	Т.П.	0	0	1	0	0	0
21	Т.Г.	0	0	0	0	0	1
22	Л.Е.	1	0	0	0	0	0
23	Л.Ю.	0	0	0	1	0	0
24	Ж.А.	0	0	0	0	0	1
Общее количество родителей:		15	0	1	3	0	5
%		64	0	4	12	0	21

Результаты анкеты «Определение воспитательских умений у родителей, детей с отклонениями в развитии»

№	Респонденты (родители)	Позиция «Безусловного принятия»	Умение конструктивно взаимодействовать	Стремление поддерживать атмосферу доброжелательности в общении с ребенком
1	Е.В.	1	1	1
2	А.С.	1	1	1
3	С.В.	1	1	1
4	О.Н.	1	1	1
5	Т.П.	1		
6	О.В.	1	1	1
7	А.С.	1		1
8	С.Н.	1		1
9	В.А.	1	1	1
10	Е.Д.	0	1	0
11	С.С.	1	1	1
12	Ю.М.	1	1	1
13	О.Ю.	1		1
14	А.Д.	1	1	1
15	Н.П.	0		1
16	М.Н.	1		
17	М.Г.	0	1	1
18	З.А.	1		1
19	О.Н.	1		1
20	Т.П.	0	1	1
21	Т.Г.	1		1
22	Л.Е.	1		1
23	Л.Ю.	0	1	1
24	Ж.А.	1	1	1
Общее количество родителей		16	13	21
%		69%	58%	88%

Результаты исследования внутрисемейных отношений

(Социограмма «Моя семья» В.В.Ткачева)

№	Респонденты (родитель)	Характер взаимоотношений с ребенком (балл)		
		Отсутствие теплых отношений с ребенком	Тенденция к симбиотической связи с ребенком	Эмоциональная близость в отношениях с ребенком
1	Е.В.	1 (проявляется)	0 (не проявляется)	0
2	А.С.	0	0	1
3	С.В.	0	0	1
4	О.Н.	0	0	1
5	Т.П.	0	0	1
6	О.В.	0	0	1
7	А.С.	0	0	1
8	С.Н.	1	0	0
9	В.А.	0	1	1
10	Е.Д.	1	0	0
11	С.С.	0	0	1
12	Ю.М.	0	1	0
13	О.Ю.	0	0	1
14	А.Д.	0	0	1
15	Н.П.	0	0	1
16	М.Н.	1	0	0
17	М.Г.	0	0	1
18	З.А.	0	0	1
19	О.Н.	0	0	1
20	Т.П.	0	1	1
21	Т.Г.	0	0	1
22	Л.Е.	0	0	1
23	Л.Ю.	0	0	1
24	Ж.А.	0	0	1
Общее количество родителей:		3	3	18
%		12	12	76

Приложение В

Таблица 16

Мероприятия по повышению психологической компетентности родителей

№	Название мероприятия	Содержание
1	Цикл занятий «Школа Букваре–нок» (6 занятий и 1 лекция)	<p>Цель цикла занятий: оптимизация детско-родительских отношений при подготовке ребенка к школе или адаптации к условиям школьного обучения.</p> <p>Задачи:</p> <ul style="list-style-type: none"> – развивать коммуникативную сферу ребенка; – развивать познавательные процессы и креативность ребенка; – развивать произвольную сферу ребенка; <p>-обучать родителей приемам развития памяти, внимания, мышления и творческих способностей ребенка в игровой форме.</p> <p>Занятие № 1. «Давайте знакомиться».</p> <p>Приветствие.</p> <p>Цель: Создание доброжелательной атмосферы, ознакомление участников занятия с правилами. Знакомство друг с другом, развитие коммуникативной сферы, психических процессов.</p> <ul style="list-style-type: none"> – Игра «Как тебя зовут?» <p>Нужно вместе с именем назвать одно качество, которым вы обладаете, и которое бы начиналось с той же буквы, что и ваше имя.</p> <ul style="list-style-type: none"> – Игра «Снежинки». <p>Психолог: – Сейчас вы все будете снежинками, для этого надо встать и под музыку начать двигаться в свободном направлении по всей комнате. Как только музыка прекратится, все останавливаются и слушайте мою команду «Снежинки объединяются по три..», затем снова продолжается музыка и как только она прервется, вам нужно выполнить следующую команду. (Если у кого-то есть желание, может побывать в роли ведущих).</p> <ul style="list-style-type: none"> – Игра «Подъезжаем к городу Ромашкинску». <p>Цель: Развитие креативности у детей.</p> <p>Психолог: – Давайте все вместе сделаем один большой дружный паровоз, который отправится в путешествие по сказочной цветочной стране, все станции, которые мы будем проезжать, будут содержать название цветов и деревьев; при этом названия должны быть изменены. Например, «Подъезжаем к городу Ромашкинску, или Веселые дубочки». Каждый из нас будет проводником и будет объявлять по одной станции, вот так: «А сейчас подъезжаем к городу...» Для того, чтобы вы не запутались, слушайте внимательно мою команду «Хлопок».</p> <ul style="list-style-type: none"> – Игра «Разбуди соседа». <p>Цель: Развитие внимания.</p> <p>Игра заключается в том, что вы все сидите, закрыв глаза и ждете, когда по очереди вас разбудит ваш сосед и покажет на секунду свой рисунок, вы запоминаете и рисуете то, что запомнили. И так по очереди.</p> <ul style="list-style-type: none"> – Игра «Пойми меня или что мы делали не скажем, а что делали покажем!». <p>Дети и их родители встают друг напротив друга на расстоянии. И по очереди показывают то, что они задумали. При этом запрещается произносить слова</p> <p>Занятие № 2 «Давайте общаться».</p> <ul style="list-style-type: none"> –Приветствие участниками друг друга. Участники свободно ходят по залу, по команде ведущего (хлопок) они начинают здороваться друг с другом пожатием руки. По следующей команде начинают приветствовать друг друга кивком головы (при этом руки убраны за спину), затем прикосновением своих предплечий, затем прикосновением коленок. – Игра «С шарами». <p>Цель: сплочение группы для дальнейшей совместной работы, небольшая</p>

Продолжение таблицы 16

1	2	3
		<p>физическая разминка.</p> <p>1.Группа образует круг, каждый участник сгибает правую руку в локте так, чтобы ладонь смотрела вверх, и кладет на нее воздушный шарик, слегка придерживая его пальцами этой же руки. Свободная левая рука кладется сверху на шарик соседа. По команде ведущего участники должны быстро поменять положение рук: левая рука держит тот же шарик снизу, а правая лежит на шарике соседа справа. Разговаривать при этом нельзя.</p> <p>2. Молодцы! Справились с заданием. А теперь все шарики положите в центр круга. По моей команде начинаем передавать одной рукой шарик соседу, который, в свою очередь, берет ее также одной рукой (нельзя держать свой шарик одновременно двумя руками и нельзя прислонять его к себе).</p> <p>3. Теперь давайте попробуем передавать этот же шарик закрытыми глазами.</p> <p>– Игра «Подъезжаем к городу Ромашкинску».</p> <p>Цель: Развитие креативности детей.</p> <p>Психолог: – Давайте все вместе сделаем один большой дружный паровоз, который отправится в путешествие по сказочной стране, все станции, которые мы будем проезжать, будут содержать название животных при этом названия должны быть изменены. Например, «Подъезжаем к городу Крокодиллии, или Веселые медвежата». Каждый из нас будет проводником и будет объявлять по одной станции, «А сейчас подъезжаем к городу...». Для того чтобы вы не запутались, слушайте внимательно мою команду «Хлопок».</p> <p>– Игра «Несуществующее животное».</p> <p>Цель: развитие логического мышления и воображения.</p> <p>– Родителям и детям в паре предлагается нарисовать несуществующее животное и по желанию составить о нем мини-рассказ.</p> <p>– Упражнение «Если бы я была мамой...»</p> <p>Цель: развитие доверительных отношений.</p> <p>Упражнение проводится по кругу. Взрослым и детям предлагается пофантазировать.</p> <p>Инструкция для взрослых: Что было бы, если бы вы на миг стали детьми (дочками и сыновьями).</p> <p>Инструкция для детей: что было бы, если вы стали бы их родителями.</p> <p>Мяч передается по кругу, и просят взрослых и детей по очереди сказать по одному предложению: «Если бы я была дочкой...» или «Если бы я была мамой...».</p> <p>– Игра «Пойми меня или что мы делали не скажем, а что делали -покажем!».</p> <p>Дети и их мамы встают друг напротив друга на расстоянии. И по очереди показывают то, что они задумали. При этом запрещается произносить слова.</p> <p>– Упражнение прощание «Волшебная свеча пожеланий».</p> <p>Участники передают по кругу друг другу свечу и говорят свои пожелания или теплые слова.</p> <p>Занятие № 3 «Давайте общаться» (невербальные средства общения).</p> <p>Приветствие (смотри описание упражнения .занятие 2).</p> <p>Цель: формирование положительного настроения на занятие.</p> <p>– Игра «Игрушечный дождь».</p> <p>Цель: эмоциональный настрой группы</p> <p>Все участники стоят в кругу с игрушками в руках, по желанию выходят 3 человека в круг без игрушек и встают, касаясь друг друга спиной. Участники, стоящие в кругу должны не отрываясь друг от друга как можно больше поймать игрушек, а все остальные бросают игрушки вверх над ними.</p> <p>– Упражнение «Рисуем одним карандашом».</p> <p>Цель: сплочение семейной диады.</p> <p>Каждый ребенок садится за стол со взрослым. На двоих дается один большой лист бумаги и карандаш. По моей команде ребенок и взрослый берет карандаш (один на двоих) и одновременно рисуют картину. Разговаривать и обсуждать ход работы нельзя.</p>

1	2	3
		<p>Все надо делать молча. После завершения задания выделяется несколько минут на то, чтобы диады обсудили свой рисунок: что им особенно понравилось и что можно сделать лучше. Затем каждая диада демонстрирует свои картинки всей группе.</p> <p>– Упражнение «Слепой и поводырь».</p> <p>Цель: помочь участникам почувствовать свою взаимосвязь с другими людьми.</p> <p>Предметы – «препятствия» расставляются и раскладываются по кабинету. Диады по желанию берут на себя роли «Слепого» и «Поводыря». «Поводырю» нужно провести по кабинету партнера, обходя препятствия. Затем меняются ролями. После проведения упражнения ведется обсуждение с участниками: – кем понравилось быть больше – «поводырем» или «слепым»? почему?</p> <p>– Какие ощущения вы испытывали, находясь в каждой роли?</p> <p>– Игра «Разбуди соседа».</p> <p>Цель: Развитие внимания.</p> <p>Игра заключается в том, что вы все сидите закрыв глаза и ждете когда по очереди вас разбудит ваш сосед и покажет на секунду свой рисунок, вы запоминаете и рисуете то что запомнили. И так по очереди.</p> <p>– Игра «Разговор через стекло».</p> <p>Цель: развитие коммуникативных способностей (невербальных средств).</p> <p>Участники делятся на диады. Один в магазине, другой на улице. Вы забыли договориться о том, что нужно купить, а выход на другом конце магазина. Вас разделяет толстое стекло (витрина). Объясняться можно только жестами. Задача тех, кто в магазине догадаться о том, что другие их просят купить.</p> <p>– Упражнение «Солнышко».</p> <p>Цель: создание эмоционального настроя у участников в дальнейшей работе, а также сплочение участников друг с другом.</p> <p>Всем участникам раздаются чистые листы. Они рисуют во весь лист солнышко с количеством лучиков, равных количеству участников, исключая себя. В центре солнышка пишут свое имя. Затем по кругу передают друг другу листы, вписывают пожелания, комплементы либо рисуют над лучиками. Листы пройдя круг возвращаются к своему хозяину.</p> <p>Занятие № 4 «Давайте наблюдать».</p> <p>Приветствие</p> <p>Цель: Создание атмосферы доверия, психологического комфорта, положительного эмоционального фона.</p> <p>Психолог: «Давайте поприветствуем друг друга аплодисментами. Сделаем мы это так, тот, кто сидит справа от меня называет свое имя и прохлопывает его в ладоши по слогам: Ва-ся! А мы дружно повторяем (4 раза), затем прохлопывает следующий участник и т.д. И так по кругу, пока все по очереди назовут и прохлопают свое имя».</p> <p>– Игра «Бык, слон, скунс»</p> <p>Цель: Эмоциональный настрой группы и развитие внимания.</p> <p>1 вариант игры: Все участники стоят в кругу, психолог показывает движения каждого животного, все повторяют и запоминают, затем по команде каждый участник изображает того животного, которое услышал.</p> <p>2-й вариант: Движения животных показывают те участники, которые находятся по обе стороны того участника на которого покажет психолог.</p> <p>– Упражнение «Что бывает мягким, твердым, сладким, горьким и т.д.»</p> <p>Цель: Развитие воображения и внимания.</p> <p>Все участники по команде психолога называют по очереди слова, которые относятся к тому или иному признаку, передавая мяч по кругу.</p> <p>– Упражнение «Если бы мама была королевой»</p> <p>Цель: Развитие доверительных отношений внутри семейной диады.</p> <p>Участники располагаются так, чтобы не мешать друг другу. Каждой диаде предлагается пофантазировать и рассказать о своей фантазии, что было бы, если</p>

Продолжение таблицы 16

1	2	3
		<p>бы взрослый был королевой или королем. . Затем пары пытаются представить, что было бы, если ребенок был королем или королевой. После проведения упражнения психолог дает домашнее задание. Придумать несколько предложений на тему: «Мы королевская семья (имеется ввиду диада или семья ребенка включая остальных членов)».</p> <p>– Упражнение «Разбуди соседа» (описание упражнения смотри в занятии 3). – Упражнение «Передай свое тепло другому».</p> <p>Цель: Создание эмоционального настроя у участников в дальнейшей работе, а также сплочение участников друг с другом. Все участники передают по кругу зажженную свечу и дарят свое тепло другому через пожелания и комплементы.</p> <p>Занятие № 5 «Давайте говорить». Приветствие «Я люблю».</p> <p>Все встают в круг, психолог, держа в руках мяч, говорит: давайте поприветствуем друг друга и сделаем это необычно. Тот, кто поймает мяч, расскажет что-нибудь о себе, начиная со слов «Меня зовут..., я люблю..., я хочу..., я мечтаю...».</p> <p>Упражнение продолжается до тех пор, пока не выскажется каждый участник. – Игра с мячом «Муха смеется».</p> <p>Цель: развитие творческого мышления Ведущий бросает мяч любому участнику и при этом называет любое существительное. Получивший мяч игрок должен подобрать глагол, который не сочетается или почти не употребляется с данным существительным, и затем назвать новое существительное и бросить мяч другому участнику. Тот, кому бросили мяч, отвечает аналогичным образом.</p> <p>– Упражнение «Загадки по картинкам».</p> <p>Цель: развитие речи. Всем участникам выдается по картинке с изображением отдельных предметов. Каждый участник по очереди описывает свою картинку так, чтобы другие отгадали, что на ней изображено. После описания картинке, если ответ не найден, разрешается задавать любые вопросы.</p> <p>– Упражнение «Жил был кот...»</p> <p>Цель: развитие памяти, речи. Упражнение заключается в составлении определений к существительному. Каждый из участников повторяет весь предыдущий ряд, добавляя в конце свое определение, например «В доме жил кот. Это был кот..., это был это был красивый кот..., это был красивый, пушистый кот, это был красивый, пушистый, с зелеными глазами кот...» и т.д.</p> <p>– Упражнение «Правда-неправда».</p> <p>Цель: развитие речи, внимания, слухового восприятия. Ведущий просит каждого участника по очереди рассказать о том, что он делал сегодня, в этот рассказ разрешается включать реальные события и вымышленные (совершенно не реальные, которые никак не могли произойти). После рассказа остальные участники отгадывают, что было правдой, а что не правдой. Например: «Встала я сегодня утром», попила чаю, запрягла своих кошек и поехала на работу. На работе весь день было очень интересно, а когда я собралась домой, то обнаружила, что кошки разбежались, не дождавшись меня.</p> <p>– Прощание. Все встают в круг, и, передавая друг другу мяч, заканчивают фразу «сегодня на занятии мне было ...»</p> <p>Занятие № 6 «Как успешно адаптироваться ребенку к школьным условиям».</p> <p>Данное заключительное занятие направлено на формирование правильного</p>

Продолжение таблицы 16

1	2	
		<p>представления у родителей о готовности ребенка дошкольного возраста к школьному обучению. Где родители узнают о степени готовности ребенка к школе, мотивационной готовности родителей к предстоящему обучению.</p> <p>Цель: Расширение представлений о готовности к школьному обучению у родителей, детей старшего дошкольного возраста .</p> <p>Задачи:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Привлечь внимание родителей к проблеме подготовки детей к обучению в школе. – Определить, что входит в понятие “Готовность к школе”. – Вовлечь родителей в понимание готовности ребенка к школе через опыт активного обучения. <p>Психолог: – Здравствуйте, уважаемые, родители! На сегодняшней встрече мы с вами обсудим все важнейшие моменты, которые способствуют успешной подготовки ребенка к предстоящему школьному обучению. Так как работа предстоит серьезная, требующая нервного напряжения и внимания, мы предлагаем вам изначально пройти «медицинскую» настройку!</p> <ul style="list-style-type: none"> – Упражнение «Скорая помощь». - Сядьте удобно, откиньтесь на стул, закройте глаза, разотрите руки так, чтобы почувствовали слабое жжение, а теперь руки положите на колени, ноги свободно опустите. Сделайте свободный вдох-выдох, вдох-выдох, вдох-выдох. Дышите легко, ритмично, свободно. <p>2. Разминка. Упражнение "Хорошо или плохо"</p> <p>По очереди закончите высказывания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Быть родителем будущего школьника хорошо, потому что... – Быть родителем будущего школьника плохо, потому что... <p>Психолог: – Как правило, всех родителей будущих первоклассников волнуют вопросы: сможет ли ребёнок успешно учиться в школе?, достаточно ли развит?, что должен уметь накануне поступления в школу?.</p> <p>Все родители хотят, чтобы их ребёнок был успешен в учебной деятельности, но, к сожалению, не все могут быть успешными. Почему же так случается?</p> <p>Подготовить ребенка к школе означает: позаботиться о его физическом здоровье; обогатить жизненный опыт; закрепить бытовые навыки; развивать правильную речь; научить наблюдать, думать, анализировать, собирать информацию, находить ответы, осмысливать увиденное и услышанное; учить уважать мнение другого; воспитывать положительное отношение к себе, своей внешности, поведению, достижениям, умению видеть свои недостатки и исправлять их, отстаивать свои интересы; проверить психологическую готовность к обучению в школе; постепенно формировать интерес к обучению и положительное отношение к школе в целом.</p> <p>Психолог: Так что же такое «Готовность к школе?» (высказывание родителей).</p> <ul style="list-style-type: none"> - Предлагаю разобраться вместе. Психолог освещает вопрос о готовности к школе. – А сейчас мы посмотрим, готовы ли вы сами, уважаемые родители отдать своего ребенка в школу? Прохождение родителей теста «Готовы ли вы отдавать своего ребенка в школу?». <p>Упражнение «Трудности первоклассника».</p> <p>Остановимся на наиболее типичных проблемах, с которыми с которыми сталкиваются родители первоклассников. Идет обсуждение с родителями.</p> <ul style="list-style-type: none"> – У ребенка нет желания идти в школу или он боится. В чем причины? Что делать? – Ребенок неусидчив. В чем причина? Как помочь ребенку? – Ребенка обижают в школе.

Продолжение таблицы 16

1	2
	<p>– Ребенок нарушает дисциплину. Причина. Что делать?</p> <p>– Приглашаю Вас принять участие в роли учеников в нашей «виртуальной школе» по развитию психических процессов.</p> <p>Задание № 1 «Задачки».</p> <p>Предлагаю вам решить следующие задачки: 1. на столе лежали книга, ручка, краски, фломастер, тушь. Один предмет убрали и заменили другим. И оказалось, что на столе лежат ручка, тушь, ластик, книга, краски. Что убрали со стола и что положили на стол? 2. Мама попросила сына купить в магазине мясо, мыло, спички, масло. Сын купил по просьбе мамы масло, спички, мясо. Что же он забыл купить?</p> <p>Задание № 2. «Символы».</p> <p>Инструкция: участники мероприятия в течение 15 секунд рассматривают лист с изображением разнообразных символов, затем по памяти перерисовывают на листок бумаги.</p> <p>Задание № 3. Игра «Цепочка слов».</p> <p>Инструкция. Один из играющих называет любое слово - существительное в единственном числе и именительном падеже, второй - придумывает слово на его последний звук, третий - на последний звук этого слова и т. д., как бы выстраивая цепочку из слов.</p> <p>Например, Аня - яблоко - осень - нитки - индюк - кот - трос и т. д.</p> <p>Задание № 4. Игра «Чем похожи, и чем отличаются?».</p> <p>Инструкция: На магнитной доске прикрепляем пары картинок и предлагаем родителям и детям найти сходство и различие между изображенными предметами.</p> <p>Задание № 6. Игра «Разложи карточки»</p> <p>Инструкция. На столе перед каждым ребенком и родителем находится квадратный лист бумаги, разделенный на девять клеток, и поднос с девятью картинками, три из которых – одинаковые. Предлагается разложить картинки по клеткам так, чтобы в рядах и столбах не оказалось по две одинаковых картинки.</p> <p>Задание № 7. А сейчас к доске мы будем вызывать родителей!</p> <p>– Игра «Секретное письмо»</p> <p>Инструкция. Начертите в воздухе контуры геометрической фигуры, цифру, букву или даже слово. Пусть ваши дети попытаются угадать, что написали вы "прозрачными красками на прозрачной бумаге". Следующее секретное послание писать будет ребенок.</p> <p>Задание 8 № Урок рисования. Урок правил и отличного поведения.</p> <p>– Упражнение «Школьные знаки»</p> <p>–А что такое правило? (правило – это значит делать правильно)</p> <p>А зачем нам правила, может быть, мы и без них обойдемся?</p> <p>Как вы думаете, а в школе есть правила?</p> <p>Чего нельзя делать на уроке?</p> <p>А как надо вести себя на перемене?</p> <p>Психолог. Чтобы мы не забыли о правилах для учеников, нам нужны свои знаки. Ребятам вместе с родителями придумывают и рисуют свои знаки на данные правила.</p> <p>Правило 1. На уроке нельзя разговаривать друг с другом, иначе можно все прослушать и ничего не узнать, поэтому в вашем классе будет висеть вот такой знак.</p> <p>Правило 2. Мы уже знаем с вами, что когда все кричат с места, ответов не слышно, поэтому о том, что нельзя кричать с места, даже если знаешь ответ, нам будет напоминать вот такой знак.</p> <p>Правило 3 А можно ли подсказывать другим ответ, когда учитель спрашивает не вас? О том, что в нашем классе нет места подсказкам, нам. напомнит вот этот знак.</p> <p>Психолог: Ну вот и закончились наши занятия.</p>

Продолжение таблицы 16

1	2	3
		<p>– Ребята, вам понравилось заниматься в школе? А как чувствуют себя родители?! (Высказываются дети и родители).</p> <p>После проведения цикла занятий, детям и родителям вручаются дипломы за успешное обучение в «Школе-Букваренок».</p>
2	<p>Интерактивный семинар для родителей «Поощрение и наказание»</p>	<p>Цель: Формирование у взрослых навыков эффективного общения в ситуациях, связанных с поощрением и наказанием</p> <p>Задачи:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Повышение психологической компетентности родителей – Знакомство родителей с принципами использования поощрений и наказаний; – Способствовать созданию в семье благоприятной атмосферы для развития гармоничной личности <p>Подготовительная работа:</p> <ul style="list-style-type: none"> – запись видеоролика (дети отвечали на вопрос «Можно ли наказывать детей?»). <p>Оборудование:</p> <ul style="list-style-type: none"> – компьютер, проектор, маркеры, доска <p>Ход встречи:</p> <p>Психолог: Добрый вечер, уважаемые родители! Сегодня мы с Вами поговорим на такую всем знакомую, и вместе с тем очень личную тему как «Поощрение и наказание детей». Во все времена родителей волновал вопрос по оптимальному воспитанию детей – каким образом поощрять и наказывать, чтобы это способствовало развитию гармоничной личности. Поощрение и наказание – это две стороны одной медали, имя которой «воспитание». И чтобы эта медаль оказалась золотой, необходимо знать основные правила поощрения и наказания. Методы поощрения и наказания могут быть как дополнительными методами воздействия.</p> <p>Основной метод – это, личный пример. Кто хочет что-то от ребёнка тот пусть прежде всего начинает требовать с себя.</p> <p>Словесный метод и игровой метод тоже важны. С детьми надо общаться, играть, заниматься творческой деятельностью и т.п.</p> <p>Поощрение – сильный регулятор поведения, с его помощью научение происходит быстрее. Но не всякое поощрение может приносить пользу, как и наказание не всегда в воспитании нет плохих или хороших приемов, а есть уместные или неуместные.</p> <p>Поощрение и наказание могут осуществляться в двух формах: материальной и психологической (духовной)</p> <p>Ваше искреннее мнение, примеры из жизни, конечно, обогатят наш разговор. Но и пусть мнение детей поможет нам в решении вопросов о наказании:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Можно ли наказывать детей? – Какими способами можно наказывать? (показ видеоролика) <p>Давайте с Вами попробуем попытаться ответить на следующие вопросы:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Какие наказания и поощрения применялись в ваших родительских семьях? – Как вы к ним относились в детстве? – Как вы к ним относитесь сейчас? – Какие из них оказали на вас большее воздействие? <p>Таким образом, обобщив результаты опрошенных родителей и детей, мы приходим к выводу, что наказание допустимо. Но какое наказание недопустимо? Наказание имеет тройное значение.</p> <ul style="list-style-type: none"> – Во-первых, оно должно исправить вред, причиненный дурным поведением. – Во-вторых, наказание способствует тому, чтобы такие действия не повторялись. – В-третьих, наказание заключается в снятие вины с ребенка. <p>Недопустимы запрещенные психологические методы наказания: игнорирование ребенка, крик, грубость, публичное осуждение, длительное наказание, продавливание, манипуляция.</p>

Продолжение таблицы 16

1	2	3
		<p>.II. Обсуждение ситуаций.</p> <p>1. А сейчас давайте обсудим несколько ситуаций:</p> <p>Ситуация 1 – бить.</p> <p>Пятилетний мальчик подбежал к девочке, ударил ее и убежал, схватив ведро и лопатку. Мать мальчика набросилась на сына, шлепая и крича: “Это поможет тебе понять, как плохо бить тех, кто младше!”.</p> <p>Правильно ли поступил родитель?</p> <p>Почему ребенок не может понять, почему нельзя драться?</p> <p>Каким способом воспользовалась мать, пытаясь доказать сыну его неправоту и добиться от него послушания?</p> <p>Что чувствовал ребенок?</p> <p>После обсуждения способа наказания относят его к эффективным или бесполезным методам воспитания ребенка.</p> <p>Ситуация 2 – высказать неодобрение.</p> <p>Вернувшись в детскую, мама увидела, что низ занавески похож на бахрому. Она догадалась, что ее дочь попыталась проверить, легко ли режется ткань. Села на стул возле дочери и сказала: «Ты поступила плохо». Я огорчена твоим поступком”.</p> <p>Наказала ли мама ребенка? Каким способом воспользовалась она для оценки его поступка?</p> <p>(Специалисты называют этот способ наказания прямым неодобрением.</p> <p>Оценивая, мы внушаем ребенку: ничего из тебя не выйдет, ты неисправим. В этом случае ребенок либо принимает навязываемую роль, либо не принимает роль хулигана, предателя и борется. Как? Так, как нам этого не хочется.)</p> <p>Есть ли разница в следующих высказываниях: «Ты плохая» и «Ты сделала плохо».</p> <p>Психолог предлагает родителям заменить варианты предложенного высказывания на правильный:</p> <p>– Ты жестокий – ..., – Ты грязнуля – ...</p> <p>Психолог дает понятие о приемах и способах выражения взрослыми своих чувств и эмоций посредством языков «Я-высказывание» и «Ты-высказывание».</p> <p>«Ты-высказывание» содержит в себе негативную оценку другого человека, часто обвинение, что вызывает сопротивление и протест («Прекрати разговаривать!», «Немедленно уберись в комнате!»). «Я-высказывание» характеризуется описанием собственных чувств и переживаний по отношению к данной ситуации без оценочной характеристики поведения ребенка. «Я-высказывание» – это сообщение о ваших чувствах, оно редко вызывает протест, потому что не содержит обвинения («Я недоволен тем, что комната не убрана. Что можно сделать, чтобы ее убрать?»).</p> <p>– Упражнение «Я высказывание»</p> <p>Родители в подгруппах разрешают проблему, которую нужно представить с позиции «Ты сообщение» и «Я сообщение»</p> <p>1 Ситуация. Сын (дочь) не может выучить стихотворение</p> <p>.Ты-сообщение (О чем ты только думаешь? Неужели тебе трудно запомнить?).</p> <p>Я-сообщение (Давай вместе разберемся Я надеюсь, что у тебя при старании все получится.).</p> <p>2. Ситуация. Ребенок грубо ответил Вам на замечание.</p> <p>Ты-сообщение (Когда ты научишься разговаривать с родителями? Ты вечно дерзишь!)</p> <p>Я-сообщение (Мне больно это слышать. Я думаю, что ты просто поторопился. На мой взгляд, ты можешь быть более уважительным по отношению ко мне.</p> <p>3. Ситуация. Ребенок плохо себя ведет</p> <p>Ты-сообщение (Ты всегда ужасно себя ведешь!).</p> <p>Я-сообщение (Меня обижает такое поведение. Ты умеешь быть другим, поэтому в следующий раз будь более сдержан).</p> <p>– Упражнение «Кулачок».</p>

Продолжение таблицы 16

1	2	3
		<p>Участники работают в парах. Поочередно один крепко сжимает свой кулачок, другой пытается раскрыть ладонь напарника, используя любые способы (способы и методы раскрытия кулачка заранее не обговариваются).</p> <p>По окончании игры каждый участник рассказывает, какой способ он выбрал для выполнения задания.</p> <p>Обсуждение:</p> <p>Какие чувства вы испытывали, когда к вам применялось насилие (с силой пытались разжать ваш кулачок)?</p> <p>Какие чувства испытывали, когда ваш кулачок пытались разжать уговорами, лаской?</p> <p>Почему вы выбрали этот способ выполнения задания?</p> <p>Какое состояние человека напоминает сжатый кулачок?</p> <p>III. Заключительный этап.</p> <p>Рефлексия результатов встречи:</p> <p>- На этом наш семинар подходит к концу, и мы просим Вас оценить нашу сегодняшнюю работу и ответить на несколько вопросов:</p> <p>Что было самым важным для вас в течение сегодняшней встречи?</p>
3	Квест для родителей «Счастливая семья глазами ребенка»	<p>Цель: повышение родительской компетентности в вопросах воспитания и развития детей старшего дошкольного возраста с ЗПП в условиях семьи.</p> <p>Задачи:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Обучать родителей знаниям и умениям, способствующим гармонизации детско-родительских отношений; - Побуждать детей к познавательной – исследовательской деятельности путем решения проблемных ситуаций; - Развивать интерес родителей к образованию и самообразованию; - Расширять кругозор участников; - Способствовать установлению доверительных отношений между детьми, родителями и специалистами. <p>Ход мероприятия..</p> <p>I часть.</p> <p>В зал входят дети и их родители, рассаживаются на места.</p> <p>Психолог: «Добрый вечер, уважаемые родители и дети». Сегодня вам предстоит отправиться в увлекательное путешествие по маршруту «Счастливая семья глазами ребенка». Вы посетите 5 станций: «Волшебный город», «Город мастеров», «Город слов», «Город понимания», «Семейные традиции».</p> <p>Это путешествие будет для Вас увлекательным, интересным. Как известно, любое путешествие не может совершиться без капитана и его команды.</p> <p>Инструкция № 1. Ваша задача каждой команды договориться и выбрать капитана, придумать название и девиз. Название и девиз вашей команды вы пишете на листе А4, которые находятся на столах перед вами. На это дается 5 мин.</p> <p>После завершения задания, капитаны представляют свои команды (Название, девиз)</p> <p>Психолог: Ну что, молодцы замечательно справились с этим заданием, придумали интересные названия и девизы.</p> <p>- Ребята скажите, пожалуйста, а без чего невозможно отправиться в путешествие? Что нам еще нужно? (карта).</p> <p>Психолог: Я вашим капитанам выдаю карты-путеводители, на которых указан весь путь Вашего путешествия по разным городам. Все ли у нас готово, все ли есть необходимое для путешествия?</p> <p>Психолог: Тогда скажите, на чем можно путешествовать? (ответы детей: на машине, на поезде, на самолете).</p> <p>Психолог: А сегодня у нас будет необычное путешествие – на воздушных</p>

Продолжение таблицы 16

1	2	3
		<p>шарах. Поэтому я каждой команде выдаю волшебный шар, который также будет помогать Вам в вашем путешествии. Все готовы? Тогда отправляемся!</p> <p>II. часть. Путешествие (прохождение квеста).</p> <p>I. станция. «Волшебный город».</p> <p>Попадая в волшебный город, вам нужно разгадать ребусы. За это команда получает конверт с буквой.</p> <p>II. станция «Город мастеров».</p> <p>Попадая на эту станцию родители вместе с детьми создают из подручного материала символ «семьи». За это команда получает второй конверт с буквой.</p> <p>III. станция «Город слов».</p> <p>Родители и дети отгадывают загадки.</p> <p>IV. станция «Город понимания».</p> <p>С помощью жестов и мимики родители и дети разгадывают слова</p> <p>V. станция «Семейные традиции».</p> <p>На данной станции родители и дети составляют совместный коллаж «Семейных традиций».</p> <p>По окончании прохождения квеста у каждой команды должно быть 5 конвертов с буквами.</p> <p>После прохождения всех станций все команды возвращаются в Волшебный город. (актовый зал)</p> <p>III. часть. Рефлексия</p> <p>Психолог: С успешным возвращением Вас из путешествия. Что интересного и увлекательного было в вашем путешествии? (ответы детей и родителей).</p> <p>За выполнение заданий каждой команде, были выданы волшебные буквы - это было послание для всех жителей Волшебного города. (Счастливая семья - огромное богатство).</p> <p>Психолог: Дети и родители, а как вы считаете, что такое Счастливая семья? (ответы детей и родителей).</p> <p>Психолог: А хотите услышать и увидеть, что говорят жители Волшебного города, что такое счастливая семья? Они для Вас приготовили видео послание.</p> <p>Психолог: Мы присоединяемся к жителям волшебного города, и хотим Вам пожелать, чтобы в каждой вашей семье царил добро, любовь и взаимопонимание.</p> <p>IV. часть. Награждение участников за прохождение квеста.</p> <p>Психолог: И в конце нашей с Вами встречи, мы хотим поблагодарить каждую семью за активное участие в конкурсе фото «Наши добрые дела» и конкурсе рисунков «Наши семейные традиции» (вручение грамот, шаров).</p>
4	«Сенсорный день»	<p>Цель: Оптимизация детско-родительских отношений и повышение уровня знаний родителей по сенсорному развитию детей дошкольного возраста.</p> <p>Задачи:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Совершенствовать предметно развивающую среду Центра для сенсорного развития детей раннего и дошкольного возраста. – Повысить уровень психолого-педагогических знаний у родителей по сенсорному развитию детей раннего и дошкольного возраста. – Повысить интерес родителей и детей к совместной познавательной деятельности в области сенсорного развития. <p>Условия проведения мероприятия:</p> <p>Ход мероприятия:</p> <p>I. Приветствие.</p> <p>Психолог: Здравствуйте, дорогие родители и дети. Мы рады вас приветствовать у нас в гостях. Сегодня мы вам предлагаем отправиться в увлекательное творческое путешествие в мир образов и неожиданного сенсорного опыта как для детей, так и для родителей. С помощью индивидуальной карты, на которой представлены разные площадки неизведанного мира сенсорики.</p>

Продолжение таблицы 16

1	2	3
		<p>II. Путешествие.</p> <p>1. Наши гости погрузились в мир совместного творчества на площадке «Кладовая природы», где у детей и родителей будет возможность окунуться в мир природы, в специально оборудованное и оформленное пространство. Пространство делится на несколько зон, в каждой из которых родители получают консультацию по вопросу как использовать тот или иной природный материал по развитию речи ребенка, используя различные анализаторы (на ощупь, на запах, зрительно). Дети с удовольствием поиграют в сухом бассейне из опилок с персонажами из разных сказок, угадают и расскажут вместе с родителями сказки. Совместно с логопедами развивая мелкую моторику, используя пальчиковую гимнастику с природным материалом (шишки, палочки, грецкие орехи), лепят фигурки из глины, создадут картины из природного материала.</p> <p>2. На площадке «Логопедическая мастерская» взрослые и дети окунулись в специально организованную игровую среду, изготавливая логопедические тренажеры своими руками из подручного материала (картона, кальки, бутылочек, ткани и пуговиц, и т.д.): тренажер на развитие воздушной струи; тренажер, направленный на автоматизацию звука изолированно, в слогах, словах; тренажер на развитие звукового и слогового анализа и синтеза; тренажер на развитие пространственных представлений.</p> <p>Также специалистами Центра была организована выставка пособий для родителей, где они могли познакомиться с тренажерами, изготовленными своими руками и получить от специалиста квалифицированную рекомендацию по их использованию.</p> <p>– На площадке «Непоседы» для детей были специально организованы игры в движении, что способствовало физическому, эмоциональному и интеллектуальному развитию детей. Все пространство было оформлено разными зонами развития. А именно, организована игровая зона, где специалисты проводили специальные игры, направленные на развитие ребенка через движение, контакт с родителями, развитие координации, саморегуляции, а также сенсорно-перцептивной сферы (цветной парашют, сухой бассейн, катание на фитболе, ходьба и ползание по дорожкам, прохождение лабиринтов разной длины, катание мячей, лазанье с препятствиями и т.д.). Родители смогли задать вопросы специалистам и получили индивидуальную консультацию и рекомендации по вопросам развития ребенка дошкольного возраста через движение.</p> <p>– На площадках «Рисовашки» и «Радуга» дети и родители окунулись в мир красок, где было организовано совместное творчество «ребенок-взрослый». Специалистами были показаны разные техники рисования (рисование пальчиками, ладошками, смешивание красок с помощью пипетки и шприца, перенос в прозрачный контейнер в виде цветка, использовались различные материалы для оттиска, коктейльные трубочки, губки, штампы и т.д.) и эффективные способы развития зрительного, кинестетического восприятия через изотерапию. В экспресс-режиме родители получали консультацию от специалистов по ходу работы.</p> <p>– На площадке «Магия песка» наши гости попали в волшебный песочный мир. Данное пространство напоминало уголок релаксации с музыкальным сопровождением. Дети вместе с родителями погружались в песочную терапию, создавая разные картины из песка, используя трафареты (узоры, животные, игрушки); валики для оттиска узоров на песке; кисточки, палочки (разной толщины); мелкие игрушки, ракушки, детали для декорирования и т.д. Тем самым снимая мышечное напряжение, развивая мелкую моторику, зрительно-моторную координацию, пространственное восприятие у детей. Специалисты знакомили родителей со специальными играми, упражнениями, заданиями,</p>

Продолжение таблицы 16

1	2	3
		<p>техниками песочной терапии, а также давали рекомендации по развитию познавательного интереса и речевой активности через игры с песком.</p> <p>– На площадке «Я познаю мир» дети и их родители погрузились исследовательскую деятельность окружающего мира. Специалистами было организовано специальное сенсорное пространство для детей с использованием материалов М. Монтессори: для развития слухового восприятия (шумовые коробочки, погремушки, ударные инструменты, карточки с прорисованными ритмами); для развития зрительного восприятия (сенсорные эталоны-фигуры и формы, коробки и крышки, баночки разной величины и формы, счетный материал); для развития тактильного восприятия (контуры цифр и букв из материалов различных текстур, проволока различных текстур, коробка с «секретом», игра в «Волшебный мешочек», геометрический материал); для развития вкусового и обонятельного восприятия (коробочки с запахами, вкусовые баночки); для развития мелкой пальцевой моторики (фасоль, орехи разных видов и величин, сухой бассейн из манки и фасоли, макароны, деревянные бусы, гайки и болты, шнуровки разных модификаций, работа с пипеткой, пинцетом). На данной площадке специалисты консультировали и обогащали родителей специальными приемами, направленными на развитие сенсорного восприятия, интеллектуальной активности и развитие мелкой моторики детей дошкольного возраста. В том числе, играми и упражнениями, которые могут быть использованы в домашней среде.</p> <p>Помимо локаций, в Центре были созданы фото-зоны, различные объекты сенсорного восприятия, что позволило создать атмосферу праздника, погрузиться в мир совместного творчества, получить море позитива, окунуться в увлекательное общение со специалистами, пройти тест-драйв развивающих игр и зарядиться положительными эмоциями.</p> <p>III. Заключительный этап. После прохождения площадок была проведена рефлексия.</p> <p>Психолог: Подошло к концу ваше путешествие. Поделитесь, пожалуйста, своими впечатлениями о путешествии: что нового узнали? Чему научились? Что было сложного при выполнении заданий?</p> <p>Участники делятся впечатлениями и подводятся итоги мероприятия.</p>
5	<p>Цикл занятий с родителями и «Учимся слышать и слушать ребенка» (3 занятия, 1 лекция)</p>	<p>Занятие 1. «Общение»</p> <p>Цель: психолого-педагогическое просвещение и психологическое сопровождение семей.</p> <p>Задачи:</p> <ul style="list-style-type: none"> – познакомить родителей с приемами эффективного общения с детьми. – показать родителям как влияет стиль общения с ребенком в семье на его развитие, воспитание, закладку его будущей жизни; формирование и развитие навыков рефлексии взаимоотношений родителей с ребенком; – приобретение родителями нового чувственного опыта при общении и взаимодействии с детьми. <p>Знакомство – приветствие.</p> <p>Цель: способствовать установлению контакта между родителями; сформировать у них положительный настрой.</p> <p>Каждый участник представляется и кратко рассказывает о себе.</p> <p>Обсуждение в кругу «Общение – это...»</p> <p>Цель: создать атмосферу общности; дать участникам возможность поделиться опытом семейного общения; подвести к анализу этого опыта.</p> <p>Вопросы к участникам: Как вы думаете, что же такое общение в целом? И насколько важно общение для ребёнка? Как вы общаетесь с ребенком дома, в семье? А какие трудности у вас возникают в общении?</p> <p>Родители отвечают на вопросы и обмениваются опытом общения со своими детьми дома. «Общение – один из главных вид</p>

Продолжение таблицы 16

1	2	3
		<p>деятельности человека, устремленный на познание и оценку самого себя через посредство других людей. Под общением понимается взаимодействие людей, направленное на согласование и объединение усилий с целью достижения общего результата (М.И. Лисина)».</p> <p>. Мини – лекция « Значение общения со взрослым для развития ребенка».</p> <p>Цель: показать важность общения родителей со своим ребенком и влияние стиля общения на успешность ребенка в будущем.</p> <p>Психолог: Общение ребёнку необходимо, также как пища. Общение ребёнка с окружающими взрослыми это и условие, и главный источник его психического развития. Ребенок овладевает знаниями, навыками, умениями, способами взаимодействия человеческого общества только через взрослого.</p> <p>А вот дефицит этого общения, ласки и любви нарушают развитие маленького ребенка. Ведь именно в эмоциональном общении с близкими взрослыми закладываются основы будущей личности!</p> <p>Современные исследования показывают, что стиль родительского взаимодействия произвольно и бессознательно запечатлевается в психике ребёнка в дошкольном возрасте.</p> <p>Стили общения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Авторитарный (я выше, лучше, сильнее, старше, умнее, а ты хуже, ниже, слабее, глупее и я знаю, что лучше для тебя!). – Либерально-попустительский (мне все равно, делай что хочешь). – Демократичный или «Личностно центрированный» (мы на равных, то есть, ставящим в центр внимания личность того человека, с которым ты сейчас общаешься). <p>«Проблемные», непослушные», «гиперактивные», «агрессивные» дети, так же как дети «неуверенные», «тревожные», – всегда результат неправильно сложившихся отношений в семье.</p> <p>Родителям, также стоит помнить о том, что теплые, партнерские отношения мамы и папы это залог эмоционального благополучия ребенка и важнейшее условие его развития. Очень важно, чтобы в семье каждый мог слушать и слышать другого, уметь искренне выражать свои чувства и эмоции, взаимовыгодно разрешать конфликты и уважать достоинство другого.</p> <ul style="list-style-type: none"> – Обсуждение в кругу «Безусловная любовь...» <p>Цель: поговорить о способах выражения безусловной любви к своему ребенку, способах принятия его; а также как правильно выражать недовольство ребенком, не задевая его чувств.</p> <p>Вопросы к родителям:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Как вы думаете, как же надо общаться с ребёнком? <p>Психолог: В первую очередь нужно принять своего ребенка полностью, таким какой он есть, со всеми его послушаниями и капризами, хорошими и «плохими» чертами характера, и не забывать говорить ему про то, как вы его любите. С ребенком важно и нужно говорить на равных, тогда и он будет стремиться к общению. «Прежде всего, надо безусловно принимать ребенка – любить не за то, что он умный, спокойный, красивый, а за то, что он Ваш, за то, что он есть!».</p> <p>Потребность в любви это одна из основных, базовых потребностей каждого человека, а ее удовлетворение для ребенка условие его нормального, полноценного развития.</p> <ul style="list-style-type: none"> - А как же можно выражать свою любовь к ребёнку? (ответы родителей) - А Вы обнимаете своего ребенка? (ответы родителей). - Как Вы выражаете своё недовольство ребёнком? (ответы родителей). <ul style="list-style-type: none"> – Ведь если мы кричим на ребенка, шлепаем, и даже критикуем, он делает свой собственный маленький вывод: «Меня не любят». И как потом он будет доверять людям, близким, миру. <ul style="list-style-type: none"> – Упражнение «Я – высказывание»

Продолжение таблицы 16

1	2	3
		<p>Цель: познакомить родителей с «Я-высказыванием» как эффективным способе выражения своих чувств, особенно негативных.</p> <p>Как же лучше объяснить маленькому ребенку что можно, а что нельзя делать, как выразить свое недовольство?</p> <p>Предлагаем эффективную модель, она называется «Я-высказывание», известная еще и как «Я-сообщение». Это когда вы говорите о своих чувствах ребенку, говорите от первого лица, о себе, о своем переживании, а не о нем, не о его поведении. Эти предложения содержат личные местоимения: я, мне, меня.</p> <p>1. Заключение. Подвести итог семинара. Рефлексия.</p> <p>Занятие 2 «Как влияют родительские установки?»</p> <p>Цель: изменение неадекватности родительских позиций; гармонизация стиля воспитания.</p> <p>Задачи:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Дать родителям знания о механизмах семейных систем, показать влияние их родительских семей на актуальную ситуацию в их собственной семье. – Обучить различным навыкам межличностного общения. <p>Психолог: В продолжении наших с вами встреч, мы сегодня рассмотрим вопрос о том, как влияют родительские установки на развитие ребенка? Установка – это своеобразное «скрытое послание» родителя ребенку, поучение.</p> <p>Родительские установки – это стереотипные правила поведения, которые выражаются в поступках, словах или жестах.</p> <ul style="list-style-type: none"> – Существует авторитетное мнение, что стиль родительского взаимодействия формируются к 6-7 годам и потом, при необходимости, корректируются уже в индивидуальной коррекционной работе. <p>Став взрослым, человек воспроизводит эти сценарии как естественные. Таким образом, из поколения в поколение происходит социальное наследование стиля общения: большинство родителей воспитывают своих детей так, как их самих воспитывали в детстве.</p> <p>В чем заключается гармоничное воспитание? Что для сохранения психического, физического и эмоционального здоровья ребенка необходимо:</p> <ul style="list-style-type: none"> – понимать, принимать и безусловно любить ребенка; – создать для ребенка атмосферу безопасности; – слушать и слышать ребенка; – поощрять выражение эмоционального мира ребенка; – развить в отношениях основы сотрудничества; – обеспечить ребенку возможность принимать на себя ответственность и развивать чувство контроля. <p>Но на практике родители часто испытывают трудности. Поэтому одним из существенных аспектов психологического просвещения родителей является ознакомление их со способами правильного, гармоничного общения с детьми, применение полученных знаний на практике – через практические занятия, которые позволяют косвенно влиять на сферу детско-родительских отношений и формировать навыки эффективного взаимодействия родителей и детей.</p> <p>Родительские позиции и стили взаимодействия с детьми.</p> <ul style="list-style-type: none"> – Упражнение 2 Игра-разминка. <p>Ведущий выходит в центр круга, его стул убирают. Называя признак, обладатели которого должны поменяться местами, ведущий преследует цель занять место одного из участников. Например, необходимо поменяться местами тем, кто имеет сына.</p> <ul style="list-style-type: none"> – Упражнение 3 «Ребенок в нас». <p>Бросая мяч, участники обращаются друг к другу с фразой: «Мне кажется, в детстве ты был(а)...». В ответ каждый может согласиться или нет с данной ему характеристикой.</p> <ul style="list-style-type: none"> – Упражнение 4 «Родительские установки».

1	2	3
		<p>медленных, плавных выдохов – и на фоне расслабленного состояния вспомнить свою родительскую семью, свое детство. Как реагировали родители на ваши шалости, капризы, проступки? Как бы они закончили следующие предложения: «Дети плохо себя ведут, потому что...», «Непослушный ребенок-это...», «Родители должны...»?</p> <p>Затем после выхода из состояния расслабления участники делятся своими переживаниями и мыслями по поводу родительских установок.</p> <p>Разбор родительских установок:</p> <p>– "Не будешь слушаться, с тобой никто не будет дружить..." (Замкнутость, отчужденность, безинициативность, подчиняемость, угодливость, приверженность стереотипному поведению).</p> <p>– "Не твоего ума дело!..." (Низкая самооценка, задержки в психическом развитии, отсутствие своего мнения, робость, отчужденность, конфликты с родителями).</p> <p>– «Ты совсем, как твой папа (мама)...» (Трудности в общении с родителями, идентификация с родительским поведением, неадекватная самооценка, упрямство, повторение поведения родителя).</p> <p>– "Ничего не умеешь делать, неумеха!" (Неуверенность в своих силах, низкая самооценка, страхи, задержки психического развития, безинициативность, низкая мотивация к достижению.)</p> <p>– "Ты плохой, обижаешь маму, я от тебя уйду к другому ребенку!" (Чувство вины, страхи, тревожность, ощущение одиночества, нарушения сна, отчуждение от родителей, "уход" в себя или "уход" от родителей).</p> <p>– "Жизнь очень трудна: вырастешь - узнаешь!..." (Недоверчивость, трусость, безволие, покорность судьбе, неумение преодолевать препятствия, склонность к несчастным случаям, подозрительность, пессимизм).</p> <p>– "Уйди с глаз моих, встань в угол!" (Нарушение взаимоотношений с родителями, "уход" от них, скрытность, недоверие, озлобленность, агрессивность).</p> <p>Никого не бойся, никому не уступай, всем давай сдачу!" (Отсутствие самоконтроля, агрессивность, отсутствие поведенческой гибкости).</p> <p>сложности в общении, проблемы со сверстниками, ощущение вседозволенности.)</p> <p>В ходе обсуждения родители дифференцируют актуальные установки на «помогающие», т.е. рациональные, эффективные – и «мешающие», т.е. нерациональные, неэффективные в сфере детско-родительских взаимоотношений. Необходимым навыком здесь является навык «активного слушания», освоению которого посвящается этот этап занятия.</p> <p>Упражнение 5. «Неформальное общение».</p> <p>Группа делится на «родителей» и «детей». «Дети» выходят за дверь, каждый придумывает проблему, с которой он хотел бы обратиться к «родителю». «Родители» же получают инструкцию не реагировать на просьбы ребенка под предлогом занятости, усталости и т.п. В течение нескольких минут идет ролевое проигрывание ситуаций. Затем участники меняются ролями. Однако новые «родители» получают противоположную инструкцию: отреагировать на слова ребенка максимальным вниманием, отзывчивостью, предложить свою помощь и поддержку. Обсуждение чувств участников завершается определением понятий формального (закрытого, равнодушного, неискреннего) и неформального (открытого, эмпатийного, искреннего) общения.</p> <p>– Важным родительским умением является эффективное одобрение или поддержка. Если похвала направлена на оценку личности человека, ставит эту</p>

1	2	3
		<p>оценку в прямую зависимость от результатов деятельности и тем самым снижает самооценку в случае неудач – то поддержка направлена на признание промежуточных результатов и личностного вклада в их достижение, тем самым способствуя повышению самоуважения ребенка и взрослого.</p> <p>6.Заклучение. Рефлексия. Расскажите о своих впечатлениях и чувствах, возникших во время занятия. Что понравилось? Что запомнилось? Что возьмите себе на заметку и в практику общения со своим ребенком?</p> <p>Занятие 3 «Эмоциональный контакт при общении»</p> <p>1. Упражнение «Чтение сказки»</p> <p>Цель: показать родителям, насколько важен эмоциональный контакт с ребенком, и при чтении художественной литературы.</p> <p>– Давайте посмотрим, как же мы общаемся с ребенком при чтении художественной литературы, в частности сказок?</p> <p>Трем участникам предлагаются детские книжки со сказками, первый участник читает отрывок сказки, отвернувшись спиной к родителям, второй – лицом к родителям, но не отрывая взгляда от текста, а третий – рассказывает эмоционально, используя жесты и мимику, выразительно, практически не смотря в текст.</p> <p>После прочтения предлагается ответить на вопросы: Что вы чувствовали, когда к вам сидели спиной? А когда совсем не смотрели на вас? И понравилось ли эмоционально выразительное чтение, глаза в глаза? Каков вывод, как лучше преподносить художественную литературу ребенку?</p> <p>2. Упражнение «Вы описываете, ребенок сам себя оценивает».</p> <p>Цель: познакомить родителей со способами поддержки ребенка через похвалу. Как же мы хвалим ребенка? Как выражаем ему свое одобрение, поддержку? Кого и что хвалить — самого ребенка или его дела?</p> <p>– В раннем детстве мы восторгаемся малышом, чтобы он сделал (первые шаги, первые слова) отмечая все его успехи, восхищаемся им самим, а вот в дошкольном возрасте наши слова восхищения и поддержки превращаются, часто в слова осуждения. Например, мы попросили малыша убрать за собой игрушки, он убрал половину и сидит довольный своей «работой», что же делаем мы? Хвалим, за то, что уже сделал или ругаем за то, что он еще не сделал? Задумайтесь над этим.</p> <p>И вместо того, чтобы осуждать за неудачи, лучше поддержать ребенка за его успехи и достижения, пусть и маленькие!</p> <p>Есть один замечательный способ похвалить ребенка, безоценочно: «Вы описываете, ребенок сам себя оценивает». Представим, что ваш ребенок принес домой из детского сада листок, на котором что-то «нарисовано» и спрашивает вас: «Красиво?», можно ответить автоматически: «Да, очень красиво, молодец». Но лучше опишите то, что видите: «Ты нарисовал вот здесь дом ,из трубы идет дым, тут интересные завитушки, .внизу что-то синее...» И тогда ваш ребенок с радостью подтвердит, что именно это он и нарисовал, а еще подхватит и расскажет, что еще здесь есть. Теперь ребенок свободен и сам оценит свою работу.</p> <p>Дети сами оценят себя и свои способности, если вы похвалите его за конкретный поступок, поделку, рисунок, действие. Главное - старайтесь замечать все, что у ребенка хорошо получается. Это повысит уверенность ребенка в себе, его самооценку и принятие себя как способного и успешного человека.</p> <p>3. Игра «Мой идеальный ребенок»</p> <p>Цель: помочь родителям увидеть своего ребенка через призму положительного взгляда и сосредоточиться на зоне ближайшего развития</p>

1	2	3
		<p>ребенка.</p> <p>Психолог предлагает родителям назвать себя от третьего лица и рассказать о своем ребенке в положительном ключе, а нежелательные (по мнению родителей) качества ребенка перевести по ходу рассказа, в положительные, также можно назвать качества, которых пока еще нет у ребенка, но они обязательно сформируются. Например: «У Натальи Ивановны есть замечательный сын Максимка. Он очень добрый мальчик, помогает маме мыть посуду. Дружно играет с ребятами в детском саду, он лидер, всегда придумывает новые игры, и уже лучше слушается взрослых, он стал более внимательным».</p> <p>4. Заключение. Подвести итоги цикла занятий, рефлексия.</p> <p>Давайте обобщим все сказанное и вместе резюмируем приемы общения с ребенком в семье. Что понравилось? Что запомнилось? Что возьмите себе на заметку и в практику общения со своим ребенком?</p>
6	Лекция «Кризис 7 лет»	<p>Цель: повышение родительской компетентности в вопросах воспитания и развития ребенка.</p> <p>Психолог:– «Как проявляется кризис 7 лет и что делать родителям?».</p> <p>Психолог знакомит родителей с такими понятиями, как «Кризис», «Кризис-7 лет». А также идет разбор симптомов кризиса-7 лет.</p> <p>Главный симптом - это то, что ребенок перестает быть ребенком: чистым, наивным, по-детски непосредственным. Ребенок начинает «манерничать»: кого-то из себя изображать, что-то скрывать; он начинает задумываться о самых разных вещах, при этом его поведение становится гораздо более сложным, ребенок начинает скрытничать; подсознательное напряжение может проявляться самыми разными способами (агрессия, раздражительность, замкнутость и т. д.). У него могут проявиться страхи (боязнь темноты, нежелание оставаться дома одному); появляется симптом «горькой конфеты»: ребенку может быть плохо, но он старается этого не показывать. Он соблюдает правила или делает все назло. Родители перестают быть непререкаемым авторитетом! Чтобы помочь ребенку преодолеть этот этап, родителям необходимо обратить внимание на следующее:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Кризисы - это временные явления. – Причина острого протекания кризиса - несоответствие родительского отношения и требований желаниям и возможностям ребенка. – Тон приказа и назидания в этом возрасте малоэффективен, постарайтесь не заставлять, а убеждать, рассуждать и анализировать вместе с ребенком возможные последствия его действий. – Спрашивайте мнение самого ребенка о результатах его труда. Сильная зависимость от внешней оценки может сделать ребенка тревожным и неуверенным в себе. Умение самому оценивать свою деятельность создает мотивацию стремления, в противовес мотивации избегания. Осознайте, что любые Ваши оценки в адрес ребенка создают его представления о себе, влияют на его самооценку. Ваши негативные оценки могут сформировать у него представление о себе как человеке недостойном, плохом. По возможности избегайте заключений о личности ребенка в целом, оценивайте лишь его действие или поступок. – Если ваши отношения с ребенком приобрели характер непрекращающейся войны и бесконечных скандалов, вам нужно на какое-то время отдохнуть друг от друга: отправьте его к родственникам на несколько дней, а к его возвращению примите твердое решение не кричать и не выходить из себя во что бы то ни стало. Как можно больше оптимизма и юмора в общении с детьми, это всегда помогает! <p>Разбор и обсуждение кейсов с родителями. Заключение. Рефлексия</p>

1	2	3
7	Лекция «Особенности развития ребенка 6-7 лет с задержкой психического развития».	<p>Цель: просвещение и обогащение знаниями родителей о развитии детей 6-7 лет с ЗПР.</p> <p>Психолог раскрыл понятия: «Задержка психического развития», рассказал об особенностях развития детей с ЗПР.</p> <p>Процесс коррекции – сложный, тонкий и длительный. Его основа – доверительные отношения с ребенком и учет его индивидуальных особенностей. Родители должны хорошо понимать, как чувствует, думает, живет Ваш ребенок, чтобы оказать ему необходимую помощь, правильно выстроить распорядок дня.</p> <p>–На что нужно обратить родителям в первую очередь? Как помочь своему ребенку?</p> <p>Дети с ЗПР плохо запоминают информацию, потому что объем их краткосрочной и долговременной памяти ограничен, есть нарушения механической памяти. Их воспоминания отрывочны, неполны, только что выученный урок, быстро забывается. Плохая память мешает во время занятия: например, такому ребенку приходится постоянно напоминать условия задачи или правило, он путает слова и т. д.</p> <p>Им требуется больше попыток, чтобы запомнить что-то, поэтому необходимо многократное повторение новой информации. При ее воспроизведении ребенку с ЗПР также нужно больше времени, так как он долго подбирает нужные слова.</p> <p>Восприятие</p> <p>Из-за плохой памяти о многих предметах, понятиях, явлениях у детей с ЗПР складывается фрагментарное представление: общая картинка есть, но часть кусочков мозаики отсутствует.</p> <p>Доказано, что наглядный материал усваивается намного лучше, чем словесный, поэтому при объяснении необходимо использовать рисунки, простые схемы, инфографику.</p> <p>Внимание</p> <p>При ЗПР ребенку трудно долго удерживать внимание на одном предмете или занятии, он постоянно на что-то отвлекается. Педагоги часто его ругают за неусидчивость и болтовню на занятиях, неспособность выполнить задание до конца.</p> <p>Чтобы сделать занятия в детском саду и дома более эффективными и интересными для ребенка, необходимо организовывать их так, чтобы была частая смена видов деятельности. В комнате, где ребенок учит уроки не должно быть никаких внешних раздражителей – компьютера, радио, телевизора.</p> <p>Мышление</p> <p>Образное мышление у таких детей нарушено, то есть они не могут представить детально конкретную ситуацию или предмет в уме, что необходимо, например, на уроках математики. Абстрактное мышление (отвлеченный поиск решения проблемы, способность взглянуть на ситуацию в целом, не обращаясь к опыту, органам чувств) и логическое мышление (умение выстраивать причинно-следственные связи, применяя и анализируя знания, полученные ранее) работают только, если ребенка направляет взрослый – учитель, мама. Самостоятельно ребенок не может сделать какой-то общий вывод, классифицировать информацию, выделить основные признаки предметов, сравнить, найти различия и общее между ними, найти связь и т. д.</p> <p>Речь</p> <p>Задержку психического развития часто сопровождают такие речевые нарушения, как: дислалия (неспособность правильно произнести звуки при нормально развитых органах речи), дисграфия (трудности при овладении</p>

1	2	3
		<p>письмом) и дислексия (сложности при овладении чтением).</p> <p>Дети с ЗПР часто поздно начинают хорошо говорить, неправильно произносят многие звуки, у них небольшой словарный запас, им сложно построить длинное предложение. Здесь необходима помощь логопеда-дефектолога.</p> <p>Эмоционально-волевая сфера</p> <p>Задержка психического развития особенно сильно влияет на способность ребенка управлять своими действиями, чувствами, энергией, волей. Он буквально находится в плену у собственной слабой эмоционально-волевой сферы:</p> <ul style="list-style-type: none"> – постоянные резкие перепады настроения; – внушаемость, быстро попадает под влияние других; – частые проявления агрессии, вспышки гнева; – повышенная тревожность, страх; – низкая самооценка, неуверенность в себе; – нежелание что-либо сделать; – неспособность к самостоятельным действиям; – гиперактивность; – нередко совершает поступки, находясь в сильном возбуждении, в состоянии аффекта. <p>В силу того, что ребенок с ЗПР плохо говорит, с трудом различает эмоции, он не может выразить собственные переживания, например, вовремя сказать, что он устал или расстроен, ему скучно. Также он не в состоянии идентифицировать эмоции у других людей.</p> <p>Ребенок с ЗПР часто ищет себе «наставника», авторитетного ровесника или взрослого, к которому он сильно привязан и которому во всем стремится подражать.</p> <p>В то же время ЗПР мешает ребенку выстраивать нормальные взаимоотношения со сверстниками. Он неохотно идет на контакт, боится коллектива, поэтому его не принимают в игры и мероприятия. Больше шансов завести друзей у ребенка с ЗПР среди ребят помладше, но в основном он будет искать одиночества. Здесь исключение составляют дети, у которых ЗПР имеет конституциональную этиологию, они, напротив, очень общительны.</p> <p>Успех коррекционного обучения ребенка с задержкой психического развития во многом определяется тем, насколько четко организована преемственность в работе специалистов, воспитателей и родителей.</p> <p>Заключение. Рефлексия.</p>