

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 социально-гуманитарных технологий
Кафедра социальной педагогики и социальной работы

ГОЛОВАТЮК ЕКАТЕРИНА АЛЕКСЕЕВНА

ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА

Обогащение деятельности родительского клуба для семей с детьми раннего
возраста с ограниченными возможностями здоровья

Направление подготовки 39.03.02 Социальная работа

Направленность (профиль) образовательной программы «Социальная
работа в системе социальных служб»

ДОПУСКАЮ К ЗАЩИТЕ
Заведующий кафедрой
д. пед. наук, профессор Фурьева Т.В.

Научный руководитель
канд. пед. наук, Исаева Е.Ю.

Дата защиты

Обучающийся
Головатюк Е.А.

Оценка _____

Красноярск 2022

Содержание

Введение.....	3
Глава 1. Теоретические основы исследования проблемы деятельности родительского клуба для семей с детьми раннего возраста с ограниченными возможностями здоровья.....	6
1.1 Родительский клуб как средство социально-педагогической реабилитации семей с детьми раннего возраста с детьми с ограниченными возможностями здоровья.....	6
1.2 Социально-педагогические особенности семей с детьми раннего возраста с ограниченными возможностями здоровья	13
1.3 Обогащение деятельности родительского клуба для семей с детьми раннего возраста с ограниченными возможностями здоровья	13
Выводы по 1 главе.....	21
Глава 2. Исследование проблемы обогащения деятельности родительского клуба для семей с детьми раннего возраста с ограниченными возможностями здоровья.....	22
2.1 Диагностика деятельности родительского клуба для семей с детьми раннего возраста с ограниченными возможностями здоровья	22
2.2 Программа обогащения деятельности родительского клуба для семей с детьми раннего возраста с ограниченными возможностями здоровья	28
Выводы по 2 главе.....	34
Заключение	34
Список использованных источников	37
Приложения	41

Введение

С каждым годом количество детей с ограниченными возможностями здоровья увеличивается с невероятной скоростью. Согласно статистике, представленной «Федеральным реестром инвалидов» на 1 марта 2021 года, численность детей-инвалидов в России составляет около 707 239 человек, когда в январе 2021 года данный показатель был меньше на 2 743 [5]. Ухудшение состояния здоровья детей можно связать с множеством факторов, среди которых выделяют экологическую обстановку в регионе, условия воспитания и проживания, здоровье и самочувствие матери во время беременности и так далее. Соответственно, опираясь на данные Федерального реестра, мы можем сделать вывод о том, что с каждым годом все большее количество семей нуждается в сопровождении и помощи для полноценного развития и приспособления ребенка к окружающему миру.

Е. И. Холостова утверждает, что специалист должен обеспечить поддержку семьи по таким направлениям, как просвещение и информирование родителей об особенностях развития ребенка, о приемах воспитания и обучения, организация встреч членов семьи с различными специалистами для консультаций. Важная роль принадлежит специалисту в объединении родителей в общественные организации, ассоциации для взаимной поддержки и взаимодействия в вопросах оказания помощи собственным детям путем создания для них родительских клубов.

Родительский клуб в современном мире является актуальной структурой, которая решает задачи общения, посреднического обмена между семьями, принятия социальных норм и ценностей, укрепления родительско-детских отношений. Клубы способствуют расширению жизненного пространства семей, осознанию и приобретению ими социальных и жизненных навыков, улучшению социального функционирования.

Мы рассматриваем родительский клуб как место для коллективной деятельности специалиста и семьи, где родители имеют возможность развиваться в вопросах воспитания и социализации детей. В такой среде у родителей появляется возможность проявить себя, получить эмоциональную и психологическую поддержку от других членов клуба, получить знания относительно воспитания и социального обеспечения и поддержки ребенка.

Исходя из вышесказанного можно сформулировать цель исследования – Изучить деятельность родительского клуба для семей с детьми раннего возраста с ограниченными возможностями здоровья, выявить возможности её обогащения и реализовать их в рамках общественной организации.

Объектом исследования является деятельность родительского клуба для семей с детьми раннего возраста с ограниченными возможностями здоровья.

Предмет исследования - обогащение деятельности родительского клуба для семей с детьми раннего возраста с ограниченными возможностями здоровья на базе Института раннего вмешательства г. Санкт – Петербург (Далее ИРАВ СПб).

Гипотеза – обогащению деятельности родительского клуба для семей с детьми раннего возраста с ОВЗ будет способствовать его организация на принципах: 1. Активизация информационно-просветительской деятельности; 2. Формирование позитивного отношения родителей к участию через интересификацию учета индивидуальных запросов; 3. Привлечение разных специалистов.

Задачи:

1. Изучить и проанализировать научную литературу по проблеме исследования;
2. Выявить социально-педагогические особенности семей с детьми раннего возраста с ОВЗ;

3. Провести диагностику деятельности родительского клуба для семей с детьми раннего возраста с ограниченными возможностями здоровья на базе ИРАВ СПб в целях дальнейшего обогащения деятельности данного родительского клуба.

4. Разработать и реализовать обогащенную программу занятия родительского клуба для семей с детьми раннего возраста с ограниченными возможностями здоровья на базе ИРАВ СПб на принципах: 1. Активизация информационно-просветительской деятельности; 2. Формирование позитивного отношения родителей к участию через интересификацию учета индивидуальных запросов; 3. Привлечение разных специалистов.

Методы исследования:

1. Изучение и анализ документации, методических пособий, литературы;

2. Наблюдение;

3. Опрос.

ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРОБЛЕМЫ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ РОДИТЕЛЬСКОГО КЛУБА ДЛЯ СЕМЕЙ С ДЕТЬМИ РАННЕГО ВОЗРАСТА С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

1.1 Родительский клуб как средство социально-педагогической реабилитации семей с детьми раннего возраста с детьми с ограниченными возможностями здоровья

Наиболее эффективной формой взаимодействия с семьями, воспитывающими детей с ограниченными возможностями здоровья раннего возраста, является родительский клуб, так как именно клуб строит отношения с семьей на принципах добровольности, демократичности, личной заинтересованности, людей объединяет общая проблема и совместные поиски оптимальных форм помощи ребенку и семье.

Родительский клуб представляет собой особую форму взаимодействия между участниками, предполагающая взаимный обмен опытом, знаниями по проблемам развития и воспитания детей, способствующая углублению понимания и изменению некоторых жизненных представлений участников. Целью клуба можно назвать организацию такого информационного поля, в котором родитель может найти информацию по своему запросу, поделиться опытом с другими родителями и справиться с возникшим эмоциональным напряжением из-за отсутствия знаний в аспекте правильного поведения и взаимодействия в собственной семье.

Родительский клуб призван решать следующие задачи:

1. Оказание образовательных услуг родителям, имеющим определенные проблемы во взаимоотношениях с детьми, их воспитании и организации комфортной социально-бытовой среды.
2. Организация совместной деятельности детей и родителей, способствующей нормализации семейных отношений детей и родителей за счет совместного позитивного переживания.

3. Создание социально – педагогических условий, способствующих формированию активной позиции родителя по отношению к ребёнку и его особым потребностям.

Для того, чтобы родители (законные представители) имели реальную возможность оценить свои взаимоотношения с детьми, потренироваться в интерпретации детских проблем, отработать на практике различные навыки взаимоотношений, а также лучше узнать самих себя, на базе учреждения с целью эффективного взаимодействия семьи и школы в сфере обучения и развития особого ребенка, и существует такая форма взаимодействия как родительский клуб. [14]

На основе работ таких авторов как Макеева Т.В., Бажук О.В., Паиашова И.И. и Разенкова Ю.А., мы можем вывести собственное понятие родительского клуба как средства социально - педагогической реабилитации – это организация активного взаимодействия специалистов и родителей, которое решает задачи общения, посреднического обмена между семьями и специалистами, принятия социальных норм и ценностей, укрепления родительно-детских отношений. Клубы способствуют расширению жизненного пространства семей, осознанию и приобретению ими социальных и жизненных навыков, улучшению социального функционирования.

В психолого-педагогической литературе понятие «взаимодействие» достаточно часто рассматривается через такие категории, как «отношение», «общение», «совместная деятельность», в настоящее время появилась категория «партнерство». Социальное партнерство есть особый тип совместной деятельности между родителями и организацией, на базе которой сформирован родительский клуб, характеризующийся доверием, общими целями и ценностями, добровольностью и долговременностью отношений, а также признанием взаимной ответственности сторон за результат развития всех субъектов образования. Определяющей целью разнообразной

совместной деятельности в триаде «педагоги - родители - дети» является удовлетворение не только стремлений и потребностей ребенка, имеющих ведущее значение для его развития, но и стремлений и потребностей родителей и педагогов (Н. Е. Веракса, Т. С. Комарова, М. А. Васильева).

Следовательно, характерной чертой родительского клуба, отличающей его от остальных форм взаимодействия родителей со специалистами, является равенство внутри возникшего социума: родитель-специалист, родитель – родитель, родители из одной семьи. В данной форме взаимодействия есть возможность быть не только слушающим, но и вносить новое – свой опыт, мнение, вопросы или другие методы получения информации, например, попробовать сыграть в детскую игру или вместе прогуляться на детской площадке. Главное в подобных клубах – понять потребности детей, их радости и образ жизни, ощутить на себе ограничения, которые испытывает ребенок и способы свести эти границы к минимуму.

В построении системы партнерства образовательной организации и семьи можно выделить три этапа.

Первый этап - «знакомство», на котором определяются общие цели, общие ценности и ресурсная база сторон. Наличие общих целей - важный фактор для построения взаимодействия. На первом этапе большое значение имеет определение взаимной полезности участников, т. е. изучение возможностей (ресурсов) друг друга, позволяющее распределить усилия сторон для достижения желаемого эффекта в совместной работе. Многие руководители социально ориентированных организаций иногда забывают, что в число родительских ресурсов могут входить не только материальные или технические ресурсы, но и временные, кадровые, социальные, а также мотивационные, т. е. готовность родителей включиться в деятельность клуба.

В связи с этим на первом этапе необходимо провести как минимум два мероприятия: мониторинг родительских запросов и ресурсов и собственный

«ценностный аудит». Как правило, у каждой социально ориентированной организации (социально-реабилитационный центр, детский сад и т.д.) есть определенное представление о своих приоритетах взаимодействия с детьми, однако лучше, если это представление будет обсуждено специалистами, зафиксировано в каком-либо документе (концепции, декларации, программе) и представлено публично (на сайте, в холле учреждения, в специальном буклете и т. д.).

Основным итогом первого этапа должно стать желание родителей осуществлять совместную деятельность с данным учреждением.

Второй этап - совместная деятельность, когда будущие партнеры, определившись с направлением взаимодействия и ресурсами, приступают к проектированию конкретных программ совместной работы.

На данном этапе важно понятие общего вклада - разделения ответственности за те или иные стороны совместной деятельности. Специалистам следует учитывать, что желание родителей сделать этот вклад возникает только тогда, когда они испытывают доверие к организации. Формирование доверия происходит при наличии трех основных факторов: 1) соблюдение этических норм и договоренностей; 2) поддержка тех, у кого необходимо вызвать доверие; 3) результативность.

Реальная забота о родителях может выражаться в нескольких направлениях: регулярном информировании, просвещении, консультировании, обучении, а также социальной и психологической (иногда и психотерапевтической) помощи семье. В процессе совместной деятельности особую актуальность приобретает наличие обратной связи и открытость каналов коммуникации. Необходимо регулярно изучать мнение родителей о качестве процесса и результатах этой деятельности. Родительские собрания необходимо проводить в форме круглого стола, где будут решаться стратегические вопросы.

Основным итогом второго этапа должно стать умение родителей участвовать в совместной деятельности, т. е. их определенная компетентность, основанная на доверии к образовательной организации. Доверие, в свою очередь, порождает и желание продолжать сотрудничество в тех формах, которые приемлемы для конкретной семьи.

Третий этап - непосредственно социальное партнерство. Необходимым условием партнерских отношений является их добровольность, которая понимается как наличие свободы и осознанности выбора в разных формах взаимодействия (совместной деятельности). Осознанность выбора появляется там, где родители подготовлены к такому выбору и реально оценивают свои возможности (педагогическую компетентность, ресурсы разного рода и т. д.).

Безусловно, есть достаточно много сложностей при работе с семьей. Исследователи Е. П. Арнаутова, В. Г. Алямовская, Г. В. Глушкова, В.П. Дуброва, Т. А. Данилина, О. Л. Зверева и другие объясняют это рядом причин:

1. Низкий уровень психолого-педагогической культуры участников взаимодействия (родителей и специалистов);
2. Непонимание родителями самооценности возрастного периода ребенка и его значения для формирования личности в целом; консервативные взгляды на формирование среды для ребенка с ограниченными возможностями;
3. Отсутствие у специалистов и родителей «педагогической рефлексии»;
4. Непонимание специалистами того, что в определении содержания, форм и методов работы с семьей не организующее учреждение, а семья, родители выступают социальными заказчиками;
5. Недостаточная информированность специалистов об условиях и особенностях семейного воспитания каждого ребенка;

6. Специалисты воспринимают родителей не как партнеров, равноправных субъектов воспитательной деятельности, а как объект воздействия;

7. Стереотипные представления специалистов о необходимости вооружать родителей не только «житейскими», а научными психолого-педагогическими знаниями о ребенке и его воспитании.

Для того, чтобы по максимуму избежать подобных рисков, необходимо правильно и полно осуществлять коммуникативную связь между родителями и специалистами, для осуществления полного объема информации и критического мышления как способности обсуждать и ставить под вопрос моменты, вызывающие недоумение.

Существуют формы психолого-педагогической деятельности родительского клуба, которые можно разделить на две большие группы:

1. Инвариантные (групповые мероприятия для родителей):

1.1 Семинары. Их цель в том, чтобы помочь родителям (законным представителям) усвоить педагогические умения и навыки коррекционно-воспитательной работы с особым ребенком, при этом имеется в виду решение проблем его социализации. Каждый семинар является тренировкой в системе «родитель — социальный педагог своего ребенка»;

1.2 Семинары-практикумы;

1.3 Консультации дают возможность родителям (законным представителям) более глубокое, объективное представление о проблемах особого ребенка; его личностных особенностях; определить воспитательные и образовательные задачи коррекционной работы, которой им предстоит заниматься);

1.4 Тренинги;

1.5 Лектории посвящаются рассмотрению психолого-педагогических особенностей обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями), относящихся к разным клиническим

группам, а также организации и основным требованиям, предъявляемым к проведению занятий, к содержанию коррекционной работы с ребенком и т.п.;

1.6 Деловые игры.

2. Вариативные (подгрупповые мероприятия для дифференцированных групп родителей (законных представителей) в соответствии с их запросами):

2.1 Индивидуальные консультации для родителей (законных представителей);

2.2 Индивидуальная работа с родителями (законными представителями) и их детьми по выявлению, профилактике и коррекции различных отклонений;

2.3 Совместные детско-родительские встречи в различных формах: занятия, урок, игровые упражнения, досуговые мероприятия. [31]

Деятельность родительского клуба должна осуществляться согласно разработанной модели с учётом потребностей и запросов семей. Членами клуба могут являться родители (мамы, папы, прародители, законные представители) любой возрастной категории.

1.2 Социально-педагогические особенности семей с детьми раннего возраста с ограниченными возможностями здоровья

Современный подход к семье, воспитывающей ребенка с ОВЗ, рассматривает ее как реабилитационную структуру, изначально обладающую потенциальными возможностями к созданию максимально благоприятных условий для развития и воспитания ребенка. Но большинство таких семей без помощи специалистов не могут выполнять своих функций как базовой структуры, обеспечивающей максимально благоприятные условия для оптимального развития и воспитания ребенка с ОВЗ, и семейная ситуация оказывает деструктивное воздействие на ребенка, травмируя формирующуюся личность.

Божович Л. И., Дробинская А. О., Левченко И. Ю., Мастюкова Е. М., Московкина А.Г., Ткачева В. В. отмечают, что такая внутренняя атмосфера возникает в результате следующих причин:

1. Высокого уровня травматизации членов семей вследствие рождения ребенка с ОВЗ;
2. Отсутствия как мотивов к оказанию помощи проблемному ребенку, так и элементарных психолого-педагогических знаний у родителей;
3. Неприятия особенностей ребенка, что может быть обусловлено разными причинами.

Анализ имеющейся психолого-педагогической литературы по проблеме показал, что семьи, воспитывающие ребенка с отклонениями в развитии, рассматриваются в большинстве случаев через призму особенностей развития самого ребенка, характера его инвалидности. Рассмотрение проблем детско-родительских отношений в семьях, воспитывающих ребенка с отклонениями в развитии, частично представлено в работах Т.Г. Богдановой, А.И. Захарова, Б.Д. Корсунской, Н.В. Мазуровой, Е.М. Мастюковой, А.Г. Московкиной, А.Р.

Маллера, А.Н. Смирновой, А.С. Спиваковской, Л.М. Шипицыной и др. Многое зависит от клинических проявлений нарушений развития ребенка. Родители детей с генетическими, анатомическими аномалиями гораздо раньше, сразу после рождения ребенка, сталкиваются с проблемой адаптации семьи к новой ситуации. В то время как ребенок с РАС, ЗПР часто до трех лет не доставляет родителям особенных хлопот, и зачастую, только обращаясь в центры помощи по направлению педиатра или детского психоневролога, родители начинают задаваться первыми вопросами о воспитании своих детей.

В поведении родителей, находящихся на ранних стадиях адаптации, выделяется ряд особенностей. Среди них: неумение создавать ситуацию совместной деятельности, неэмоциональный характер сотрудничества, неадекватность позиции по отношению к ребенку и неадекватный стиль воспитания, недостаточная потребность в общении с ребенком.

Немотивированные родители не знают, чем им может помочь консультант, часто не признают проблем, ссылаясь на ранний возраст ребенка. Родители, направленные на консультацию к психологу воспитателями или другими специалистами, т. е. под воздействием внешних обстоятельств, пассивны, безучастны или агрессивно настроены.

Деструктивное отношение к проблеме в сочетании с нарушениями детско-родительских коммуникаций препятствует процессу реабилитации ребенка и ведет к появлению у него поведенческих отклонений.

Семьи, имеющие детей с ограниченными возможностями, значительными отклонениями развития, можно дифференцировать на четыре группы:

1. Первая группа родители с выраженным расширением сферы родительских чувств. Характерный для них стиль воспитания - гиперопека. Родители имеют неадекватные представления о потенциальных возможностях своего ребёнка, у матери отмечается гипертрофированное чувство тревожности и нервно-психической

напряжённости. Стиль поведения взрослых членов семьи характеризуется сверхзаботливым отношением к ребёнку, мелочной регламентацией образа жизни семьи в зависимости от самочувствия ребёнка, ограничением от социальных контактов. Этот стиль семейного воспитания характерен для большинства семей матерей - одиночек.

2. Вторая группа характеризуется стилем холодного общения - гипопротекцией, снижением эмоциональных контактов родителей с ребёнком, проекцией на ребёнка со стороны обоих родителей или одного из них собственных нежелательных качеств. Родители фиксируют излишнее внимание на лечении ребёнка, предъявляя завышенные требования к медицинскому персоналу, пытаются компенсировать собственный психический дискомфорт за счёт эмоционального отвержения ребёнка. Отношение к стрессовой ситуации накладывает сильный отпечаток на способ выхода из неё, который избирает семья.

3. Третья группа характеризуется стилем сотрудничества - конструктивная и гибкая форма взаимоотношений родителей и ребёнка в совместной деятельности. Как образ жизни, такой стиль возникает при вере родителей в успех своего ребёнка и сильные стороны его природы, при последовательном осмыслении необходимого объёма помощи, развития самостоятельности ребёнка в процессе становления особых способов его взаимодействия с окружающим миром.

4. Четвёртая группа - репрессивный стиль семейного общения, который характеризуется родительской установкой на авторитарную лидирующую позицию. Как образ отношений проявляется в пессимистическом взгляде на будущее ребёнка, в постоянном ограничении его прав, в жестоких родительских предписаниях, неисполнение которых наказывается. В этих семьях от ребёнка требуют неукоснительного выполнения всех заданий, упражнений, не учитывая при этом его двигательных, психических и интеллектуальных возможностей. За отказ от

выполнения этих требований нередко прибегают к физическим наказаниям.

Неконструктивные модели семейного воспитания ребенка с отклонением в развитии создают предпосылки для возникновения вторичных отклонений в его психическом развитии, которые оказывают значительные влияния на интеллектуальное и личностное развитие ребенка. Лишь адекватная оценка отклонений в развитии ребенка со стороны родителей служит основой и базисом для успешного воспитания его личности.

Исследователями выделяется целый ряд причин, влияющих на результативность семейного воспитания:

1. Отсутствие у родителей программы воспитания, стихийный характер воспитания и обучения ребенка, отрывочность педагогических знаний, непонимание возрастных особенностей, потребностей ребенка, представление о школьнике как об уменьшенной копии взрослых; непонимание роли оценки в воспитании и обучении ребенка, стремление оценивать не поведение и деятельность ребенка, а его личность;

2. Однообразие и малосодержательность деятельности ребенка в семье, недостаток общения взрослых с детьми;

3. Неумение дать ребенку объективную характеристику, проанализировать свои методы воспитания.

1.3 Обогащение деятельности родительского клуба для семей с детьми раннего возраста с ограниченными возможностями здоровья

С каждым годом количество детей с ограниченными возможностями здоровья увеличивается с невероятной скоростью. Согласно статистике, представленной «Федеральным реестром инвалидов» на 1 марта 2021 года, численность детей-инвалидов в России составляет около 707 239 человек, когда в январе 2021 года данный показатель был меньше на 2 743. Ухудшение состояния здоровья детей можно связать с множеством факторов, среди которых выделяют экологическую обстановку в регионе, условия воспитания и проживания, здоровье и самочувствие матери во время беременности и так далее. Соответственно, опираясь на данные Федерального реестра, мы можем сделать вывод о том, что с каждым годом все большее количество семей нуждается в сопровождении и помощи для полноценного развития и приспособления ребенка к окружающему миру.

Семья, воспитывающая ребенка с ограниченными возможностями здоровья — это «реабилитационная структура, обладающая потенциальными возможностями к созданию благоприятных условий для развития и воспитания ребенка». Данная группа населения нуждается в особой поддержке, начиная с момента диагностирования особенностей развития ребенка (в том числе, в дородовой период) и на протяжении всей дальнейшей жизни.

Родительские клубы существуют, чтобы семья создавала благоприятные условия для развития и воспитания ребенка, не боясь, что не сможет найти поддержку, необходимую информацию, помощь, в которой она иногда сильно нуждается. Обогащение родительских клубов важно для того, чтобы сам родительский клуб всегда оставался актуальным для участия в нем. Также важен момент сохранения мотивации у родителей идти дальше по пути развития и воспитания своего ребенка, обогащение родительских клубов важно для того, чтобы родитель постоянно видел там новую и полезную информацию, стремился

привносить свой опыт, смог побороть свои страхи перед неизведанным в воспитании своего ребенка.

Обогащение деятельности родительского клуба – это добавление в уже существующую деятельность различных направлений, расширение поставленных перед ней задач, которые, в итоге, улучшат ее качество.

Е. И. Холостова утверждает, что специалист должен обеспечить поддержку семьи по таким направлениям, как просвещение и информирование родителей об особенностях развития ребенка, о приемах воспитания и обучения, организация встреч членов семьи с различными специалистами для консультаций. Важная роль принадлежит специалисту в объединении родителей в общественные организации, ассоциации для взаимной поддержки и взаимодействия в вопросах оказания помощи собственным детям путем создания для них родительских клубов.

Родительский клуб для семей особых детей можно рассматривать как:

1. Сообщество людей, объединённых общими взглядами на роль семьи в воспитании и развитии детей, общностью интересов и потребностей в совместной деятельности;
2. Место для коллективной деятельности специалистов и семей, где взрослые получают возможность развиваться в вопросах воспитания и социализации детей. В такой среде у родителей появляется возможность проявить себя, получить эмоциональную и психологическую поддержку от других членов клуба, получить знания относительно воспитания ребенка и способов коррекции его нарушений. Занятия в родительском клубе создают условия для осознания членами семьи ответственности за развитие детей с ограниченными возможностями здоровья.

Мы рассматриваем родительский клуб как место для коллективной деятельности специалиста и семьи, где родители имеют возможность развиваться в вопросах воспитания и социализации детей. В такой среде у

родителей появляется возможность проявить себя, получить эмоциональную и психологическую поддержку от других членов клуба, получить знания относительно воспитания и социального обеспечения и поддержки ребенка.

Можно выделить основные условия, которые будут влиять на эффективность программы родительского клуба:

1. Реабилитационный потенциал семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью;
2. Тематика занятий, отвечающая интересам и потребностям родителей;
3. Смешанный формат проведения занятий: в очной форме и с использованием технологий интернет-коммуникаций.

При организации комплекса мероприятий, направленных на взаимодействие специалистов и семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья раннего возраста, следует опираться на следующие принципы:

1. Принцип взаимопомощи. В специалистах родители (законные представители) всегда должны видеть помощников, таких людей, которые готовы оказать им личную поддержку и прийти им на помощь;
2. Принцип терпимости. Специалистам необходимо проявлять деликатность, терпимость, учитывать точку зрения родителей (законных представителей);
3. Принцип уникальности ребенка с ОВЗ раннего возраста. Донести до родителей (законных представителей) то, что особенный ребенок — уникальная личность, поэтому не стоит сравнивать его с другими детьми.
4. Принцип осознанности. Только общими усилиями, специалиста и родителя (законного представителя), можно помочь

особому ребенку. Специалистам необходимо с уважением и пониманием относиться к родителям (законным представителям).

Выводы по 1 главе

В данной главе показаны основные критерии родительского клуба для семей с детьми раннего возраста с ОВЗ, социально – психологические особенности семей, на основе учета которых и должна строиться программа мероприятий подобных родительских клубов. Основа обогащения деятельности родительского клуба для семей с детьми раннего возраста – акцент на индивидуальности каждой семьи, их интересах и потребностях, активное взаимодействие специалистов и родителей. Родительский клуб как средство социально – педагогической реабилитации должен выполнять следующие функции: индивидуальный подход специалистов к семьям; формирование информационной базы для создания родителями благоприятных условий для развития и воспитания детей; создание условий, в которых семьи могут расширять свое жизненное пространство и взаимодействовать друг с другом, повышая тем самым уровень социализации.

ГЛАВА 2. ИССЛЕДОВАНИЕ ПРОБЛЕМЫ ОБОГАЩЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ РОДИТЕЛЬСКОГО КЛУБА ДЛЯ СЕМЕЙ С ДЕТЬМИ РАННЕГО ВОЗРАСТА С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

2.1 Диагностика деятельности родительского клуба для семей с детьми раннего возраста с ограниченными возможностями здоровья

Родительский клуб на базе Института раннего вмешательства реализует встречи, беря за основу времяпрепровождение детей. Основа встреч – программа, направленная на взаимодействие ребенка с окружающим миром, сверстниками и родителями. Мероприятие длится 90 минут, из которых 30 минут – дискуссионная площадка в формате чаепития, организованная для обсуждения прогресса детей.

Диагностика деятельности родительского клуба для семей с детьми раннего возраста проводилась на основе методов наблюдения и опроса. Наблюдение показало, что основные критерии родительского клуба частично реализуются на базе данного клуба, но существует недостаток в форматах проводимых мероприятий, что является основным запросом родителей – участников данного клуба.

Таблица 1– Критерии диагностики деятельности родительского клуба для семей с детьми раннего возраста

Взаимодействие	Активное взаимодействие между участниками клуба. Родитель – родитель, Родитель – специалист. Предполагает взаимный обмен опытом, обсуждение проблем, активное общение и взаимопомощь.
Информационно-просветительская деятельность	Получение знаний о проблемах развития и воспитания детей, включение различных форматов информационно-просветительской деятельности (семинары, лекции, консультации)

Изменение жизненных установок (представлений).	Расширение жизненного пространства семей, осознание и приобретение ими социальных и жизненных навыков, улучшение социального функционирования.
Активность	Активное участие в жизни клуба, регулярное посещение, участие во взаимном обмене опытом, инициатива как от родителей, так и от специалистов.
Эмоциональный критерий	Возможность проявить себя, получить эмоциональную и психологическую поддержку от других членов клуба.

В данном родительском клубе 10 родителей, являющихся участниками, но, как показало наблюдение, клуб редко собирает родителей в полном составе на мероприятия. Включение родителей до обогащения деятельности клуба преимущественно имело средний уровень, реже низкий и никогда (на момент наблюдения) высокий. За 100% в исследовании берется 10 родителей – участников.

Таблица 2 – сравнительные результаты диагностики деятельности родительского клуба для семей с детьми раннего возраста с ОВЗ

Критерий	Уровень развития		Включение родителей	
	До обогащения деятельности	После обогащения деятельности	До обогащения деятельности	После обогащения деятельности
Взаимодействие	Средний	Высокий	60%	100%

Информационно-просветительская деятельность	Средний	Высокий	50%	100%
Изменение жизненных установок (представлений).	Низкий	Средний	10%	60%
Активность	Средний	Высокий	50%	100%
Эмоциональный критерий	Низкий	Средний	20%	70%

Основная цель диагностики состоит в том, чтобы выяснить, насколько семьи с детьми с ОВЗ раннего возраста нуждаются в посещении данного родительского клуба. Важно понять, каких результатов семьи хотят добиться путем посещения родительского клуба, есть ли у них основной запрос и, самое главное, реализуется ли он на базе родительского клуба.

Немаловажным в данном исследовании методом является опрос для родителей детей с ОВЗ раннего возраста, целью которого было выявить причину посещения родительского клуба, реализуются ли в этом клубе потребности семей с детьми с ОВЗ раннего возраста, нуждаются ли семьи в обогащении деятельности родительского клуба.

Диагностика опроса показала, что важными проблемами родителей семей с детьми с ОВЗ раннего возраста являются: страх воспитания своего ребенка с ОВЗ раннего возраста; отсутствие осведомленности о трудностях содержания,

воспитания и развития ребенка с ОВЗ раннего возраста; желание найти не просто дискуссионную площадку, но и отчасти образовательную платформу для получения квалифицированных знаний с целью эффективного устройства комфортной обстановки в семье.

Ответы опроса можно разделить на несколько групп, которые можно изучить в таблице.

Таблица 3 – Сводка мнений родителей об отношении к участию в родительском клубе для семей с детьми раннего возраста с ОВЗ

Проблема	Мнение родителей - участников
Формат проведения мероприятий	«Формат клуба всегда один и тот же, мы собираемся с детьми, проводим с ними игры и разговариваем между собой. Нет четко выделенной образовательной части, которую хотелось бы видеть от специалиста.»
	«Конкретные приемы или методики эффективного взаимодействия с ребенком. Хотелось бы больше проведенного времени только с родителями, без детей.»
	«Не хватает времени на общение без детей.»
	«Хотела бы видеть другое времяпрепровождение родителей. Возможно, прогулка на свежем воздухе, или посещение интересных мест.»
	«Я бы хотела другой формат занятий. Не понимаю смысла приходить в клуб с детьми и основной упор делать на проведение времени с ними.»
Просветительская работа по проблемам нарушений развития детей и	«Я хотела бы узнать больше информации о том, что чувствует мой ребенок, как я могу ему помочь, как смогу его понять. Больше разговоров не только о бытовом плане содержания ребенка, но и определенных методов воспитания и поиска взаимосвязи в семье.»

их коррекции;	
Тематика занятий, соответствующая интересам и потребностям родителей;	«Мне кажется, нужно больше людей в команду специалистов разного профиля, так как с нами занимается всего два специалиста и не на все вопросы иногда отвечают. Вопрос - как родителю противоположного пола правильно и комфортно учить ребенка с ОВЗ (глухота) навыкам гигиены и туалетному навыку?»
	«Как научить ребенка не бояться выходить из дома? Как показать ему, что изучать окружающий мир полезно и интересно? Как справляться со страхами ребенка и своими?»
Привлечение специалистов	«Больше информации от специалистов хотелось бы получать, так как они на собрании клуба присутствуют, но как таковой поддержки получаю редко.»
	«Хотелось бы больше специалистов в работе с родителями, услышать разное мнение.»

По анализу опроса можно сделать вывод, что в данном родительском клубе частично удовлетворяются потребности родителей и существует потребность во введении новых форм проведения встреч родительского клуба, направленных на получение информации не только от других родителей, но и от команды специалистов. В данном родительском клубе проводится только дискуссионная площадка для родителей продолжительностью 30 минут, пока с их детьми команда специалистов занимается игровой деятельностью.

Реализованная программа показала, что семьи с детьми раннего возраста с ОВЗ имеют желание продолжать посещать данный родительский клуб на базе ИРАВ СПб, если в его деятельность будет обогащена по принципам: 1. Активизация информационно-просветительской деятельности; 2. Формирование позитивного отношения родителей к участию через интересификацию учета индивидуальных запросов; 3. Привлечение разных специалистов.

Повторная диагностика показала, что 10 из 10 родителей посещают мероприятия, организованные данным родительским клубом, и планируют посещать в дальнейшем. Важный момент наблюдения – посещение родителей участников стало не только активным, но и регулярным. Появилась инициативность, желание вносить свой опыт и посещать каждое занятие клуба.

2.2 Программа обогащения деятельности родительского клуба для семей с детьми раннего возраста с ограниченными возможностями здоровья

Основной запрос родителей – разнообразить деятельность клуба, сделать его не только местом работы с ребенком, но и площадкой для обмена опытом, эмоциональной разгрузки и образования. Данная программа разработана и апробирована как пример обогащения деятельности родительского клуба для семей с детьми раннего возраста с ограниченными возможностями здоровья.

Программа обогащения деятельности родительского клуба, исходя из диагностики существующей деятельности и потребностей родителей - участников, должна строиться на трёх основных принципах:

1. Активизация информационно-просветительской деятельности.

Под этим принципом подразумеваются качественно новые форматы для данного родительского клуба, которые помогли бы охватить более широкий спектр обсуждаемых проблем и способов их решения. Также организация специалистами такого подхода к проведению мероприятий, в котором будут удовлетворяться информационные запросы родителей, желание обучаться и делиться опытом. Данный принцип построен на активном взаимодействии родителей и специалистов клуба, в котором информационно-просветительская деятельность будет максимально эффективна. От родителей поступает вопрос, от специалистов варианты решения проблемы – общее взаимодействие и обсуждение ситуации. Активизация информационно-просветительской деятельности помогает родителям почувствовать уверенность в своих принципах воспитания детей, проявить инициативу и поделиться своими знаниями и умениями, возможно, самим организовать актуальный для клуба мастер-класс или рассказать о собственных открытиях в процессе воспитания ребенка. Активизация информационно-просветительской деятельности является важным моментом обогащения деятельности родительского клуба для семей с детьми

раннего возраста с ОВЗ, благодаря ей родители и специалисты могут свободно взаимодействовать в информационном пространстве.

Важным моментом в активизации информационно-просветительской деятельности являются активные формы включения участников клуба, как специалистов, так и родителей. Различные форматы помогают сменить обстановку, способ освещения информации, вид деятельности. Лекции и семинары, как очные, так и дистанционные, помогают получать большие объемы информации и в любое удобное для участников клуба время. Тематические игры, практикумы, мастер-классы помогают на своем опыте ощутить моменты, которые вызвали у родителей вопросы, то есть присутствует и практическое информационное освещение. Круглые столы, форматы в виде кофе-брейков помогают наладить взаимодействие, психо-эмоциональную обстановку внутри сложившегося временного коллектива, что способствует эффективному обмену опытом и мотивации делиться трудностями и вопросами, которые могут быть заделом на следующую встречу.

2. Формирование позитивного отношения родителей к участию через интересификацию учета индивидуальных запросов.

Важно не просто организовать информационную площадку, прочитать лекцию или поделиться опытом, неважно каким, но и опираться на интересы родителей – участников, от которых напрямую должен зависеть запрос на информационное обеспечение от специалистов. Для того, чтобы была мотивация к посещению родителями родительского клуба, необходимо обеспечивать постоянную обратную связь, опираться на индивидуальность каждой семьи, их трудности и желание разобраться в интересующих вопросах. Для того, чтобы этот принцип реализовывался максимально эффективно, необходимо строить информационно-просветительское мероприятие таким образом, чтобы каждая семья для себя взяла необходимую и важную информацию, ее практическое применение и общее обсуждение. Есть запросы, которые не относятся к содержанию мероприятия, а его организации. Так, например, анкетирование

показало, что большинство родителей изъявили желание организовывать встречи, в которых присутствуют только родители, без детей, для которых специалисты могут организовать другое мероприятие. В данном случае индивидуальный запрос содержит дифференцированный подход к организации встреч, который стоит учитывать при дальнейшей разработке программ. Формирование позитивного отношения родителей к участию через интересификацию учета индивидуальных запросов важно также и для комфортного взаимодействия участников клуба, благоприятной эмоциональной обстановки и активного регулярного посещения мероприятий данного родительского клуба.

3. Привлечение специалистов.

Для того, чтобы эффективно реализовывалась информационно-просветительская деятельность и формирование позитивного отношения родителей к участию в мероприятиях данного клуба, необходимо привлекать специалистов разного профиля, чтобы информация от организаторов клуба была полной, проблема рассматривалась со всех сторон.

Для проработки проблемы, как правило, необходимо изучать ситуацию с точки зрения различных сфер, многие родители – участники хотели бы послушать мнения разных специалистов, их опыт работы. Для проведения мероприятий могут привлекаться не только специалисты данного учреждения, но и специалисты других организаций – как пример, специалисты по социальной реабилитации, специалисты социального сопровождения семей с детьми с ОВЗ, специалисты, которые могут рассказать о социальном обеспечении семей, предоставлении им социальных услуг и другие.

Данные принципы тесно взаимосвязаны друг с другом, один дополняет другой. В купе мы получаем обогащенную деятельность родительского клуба, включающую активную информационно-просветительскую работу специалистов разного профиля с учетом интересов и индивидуальных

потребностей каждой из семей с детьми раннего возраста с ОВЗ, посещающих данный родительский клуб.

Программа, разработанная как инструмент обогащения деятельности клуба, включает в себя различные форматы проведения для максимальной информационно-просветительской работы, в которые обязательно включен момент, когда родители и специалисты могут обсудить интересующие вопросы и возможность сформировать тему следующей встречи. Темы мероприятий – запросы родителей, то есть сложности, возникшие в процессе воспитания детей и требующие разрешения в родительском клубе. Упор делается на индивидуальные потребности семей, их интересы и обратную связь в конце каждой встречи.

Также программа разработана таким способом, чтобы сохранился традиционный формат данного родительского клуба, в котором присутствует совместная детско-родительская деятельность, упор на социальную адаптацию детей и решение трудностей взаимодействия родителей и его ребенка (детей). Данный родительский клуб для семей с детьми раннего возраста с ОВЗ реализуется два раза в неделю. Мероприятия разработанной программой реализуются один раз в две недели, чтобы не возникло перенасыщения постоянной сменой форматов и существовала стабильность и предсказуемость, в которой родителям можно отдохнуть и не ждать постоянно чего-то нового и неизведанного в плане формата проведения мероприятий. Основная цель проведения мероприятий в данном клубе – создать стабильно комфортную психо-эмоциональную обстановку, в которой родитель будет чувствовать себя свободно, всегда иметь возможность вернуться к старому, изъявлять желание об организации последующих встреч, так как здесь приоритет – интересы и запросы родителей, посещающих данный родительский клуб.

Мероприятия данной программы проводились в период с ноября 2021 года по май 2022 года. Всего в программе 7 мероприятий с освещением вопросов родителей, с которыми они обратились в данный клуб. Встречи реализовывались

один раз в две недели с перерывом на зимние месяцы, в программе учтены встречи, проводимые в традиционном формате данного родительского клуба.

Таблица 4 – Программа обогащения деятельности родительского клуба для семей с детьми раннего возраста с ОВЗ

№	Дата	Название	Формат	Специалист
1	09.11.2021г	Как научить ребенка не бояться изучать окружающий мир?	Семинар, интерактивная игра	Педагог-психолог, логопед, специалист по сенсорной интеграции
11.11.2021 16.11.2021 18.11.2021		Встречи, организованные в традиционном формате данного родительского клуба.		
2	23.11.2021г	Как родителю правильно обучить ребенка противоположного пола навыкам гигиены	Онлайн – вебинар, консультация	Специалист по работе с семьями, социальный педагог
По вторникам и четвергам в период с 26.11.2021 – 08.03.2022		Встречи, организованные в традиционном формате данного родительского клуба.		
3	15.03.2022г	«Вопрос – ответ или беседа по душам»	Круглый стол	Специалист по работе с семьями
17.03.2022 22.03.2022 24.03.2022		Встречи, организованные в традиционном формате данного родительского клуба.		
4	29.03.2022г	Коммуникация с ребенком раннего возраста с ОВЗ	Семинар, интерактивная игра	специалист по семейному сопровождению, специалист по социальной работе, логопед, специалист по сенсорной интеграции
31.03.2022 05.04.2022 07.04.2022		Встречи, организованные в традиционном формате данного родительского клуба		
5	12.04.2022г	Чувства и ощущения ребенка раннего возраста с ОВЗ	Онлайн – вебинар, консультация	Специалист по сенсорной интеграции,

				специалист по семейному сопровождению
14.04.2022 19.04.2022 21.04.2022		Встречи, организованные в традиционном формате данного родительского клуба.		
6	26.04.2022г	«Проводим досуг вместе» Экскурсия в парк-заповедник	Совместная детско-родительская встреча	Специалист по семейному сопровождению
28.04.2022 03.05.2022 05.05.2022		Встречи, организованные в традиционном формате данного родительского клуба.		
7	10.05.2022	«Как побороть свои страхи?»	Семинар, интерактивная игра, консультация	Педагог-психолог, специалист по коммуникации, специалист по работе с семьями

Выводы по 2 главе

В данной главе показана деятельность родительского клуба для семей с детьми раннего возраста с ОВЗ, которая реализуется в настоящее время. Анализ критериев и соотношение их с работой клуба показало, что основная часть из них не реализовывается, и у родителей – участников есть потребность в их введении в программы мероприятий клуба. Данному клубу не хватает не просто смены формата мероприятий, но и обогащения его просветительской работой, установкой доверительных и равных взаимоотношений, большего внимания родителям, привлечения новых специалистов и учета индивидуальных потребностей и интересов семей, что и предоставляет разработанная программа обогащения деятельности родительского клуба для семей с детьми раннего возраста с ОВЗ.

Заключение

Делая вывод о проделанной работе, мы можем сказать, что достигли поставленных задач: изучили и проанализировали научную литературу по проблеме обогащения деятельности родительского клуба для семей с детьми раннего возраста с ОВЗ, выявили социально-педагогические особенности семей с детьми раннего возраста с ОВЗ и провели диагностику деятельности родительского клуба для данных семей. По итогам диагностики разработали и реализовали обогащенную программу занятий родительского клуба для семей с детьми раннего возраста с ОВЗ на базе ИРАВ СПб на принципах: 1. Активизация информационно-просветительской деятельности; 2. Формирование позитивного отношения родителей к участию через интересификацию учета индивидуальных запросов; 3. Привлечение разных специалистов. В заключении работы мы можем сказать, что добились поставленной цели, а именно изучили деятельность родительского клуба для семей с детьми раннего возраста с ограниченными возможностями здоровья, выявили возможности её обогащения и реализовали их в рамках общественной организации.

Исходя из повторной диагностики отношения родителей, участников родительского клуба, к участию в данном родительском клубе, гипотезу - обогащению деятельности родительского клуба для семей с детьми раннего возраста с ОВЗ будет способствовать его организация на принципах: 1. Активизация информационно-просветительской деятельности; 2. Формирование позитивного отношения родителей к участию через интересификацию учета индивидуальных запросов; 3. Привлечение разных специалистов. - можно считать подтвержденной.

После апробирования программы обогащения деятельности включенность родителей по каждому критерию выросла, сформировалось позитивное отношение к участию в данном родительском клубе, в посещении участниками клуба появилась стабильность и регулярность, наладилось активное

взаимодействие между родителями и специалистами. Благодаря благоприятной психо-эмоциональной обстановке, родители и специалисты могли комфортно осуществлять взаимный обмен опытом, обсуждение интересующих вопросов, из-за налаженной обратной связи и интересификации учета индивидуальных запросов родителей специалистам удалось создать обстановку для комфортного обсуждения жизненных установок родителей, их возможного переосмысления.

Исследование данной проблемы можно считать актуальным, так как в современном мире важно организовывать такие площадки, в которых обеспокоенный воспитанием своего ребенка с ОВЗ родитель может найти ответы на свои вопросы, эмоционально разгрузиться, найти единомышленников и получить обратную связь от специалистов.

Список использованных источников

1. Архипова Е.Ф. Организация и содержание образования детей младенческого и раннего возраста с ОВЗ в ДОО // Современное дошкольное образование. - 2016. - № 5.
2. Баенская Е.Р. Помощь в воспитании детей с особым эмоциональным развитием. - 2-е изд. - М., 2009.
3. Бажук, О.В. Социально-педагогическое сопровождение семей, воспитывающих детей-инвалидов, в процессе социальной интеграции в условиях социально-психологической службы «LIFE»: метод. пособие / О.В. Бажук, Г.В. Дербенева. - Омск: Полиграфический центр КАН, 2015. - 71 с.
4. Выготский, Л.С. Педагогическая психология. М.: Педагогика, 1996-С. 358-317
5. Гарбарук Е. С., Балобанова В. П., Самарина Л. В., Ермолаева Е. Е./ Основные принципы организации программы ранней помощи детям с нарушенным слухом и их семьям // Педагогическое образование в России. 2019.
6. Дементьева, Н. Ф. Социальная работа с семей ребенка с ограниченными возможностями / Н. Ф. Дементьева, Г. Н. Багаева, Т. Н. Исаева. - М.: Институт социальной работы, 1996. - 121 с.
7. Калинина А. В. Сопровождение семей с детьми раннего возраста с ОВЗ // Специальное образование. 2015. №XI.
8. Клименкова, О.И. Делимся опытом организации работы с родителями [Текст] / О.И. Клименкова // Дошкольное воспитание. - 2005. - № 3. - С. 21-25.
9. Кротова, Т.В. Практическая подготовка педагогов к сотрудничеству с родителями [Текст] / Кротова Т.В., Комарова О.А. // Дошкольное воспитание. - 2008. - № 3 - С. 70-73.

10. Левченко И. Ю., Петрова В. Г. Семья ребенка с ограниченными возможностями здоровья: диагностика и консультирование. - М.: Национальный книжный центр, 2014. - 160 с.
11. Левченко И. Ю., Ткачева В. В. Психологическая помощь семье, воспитывающей детей с отклонениями в развитии. - М.: Просвещение, 2008. - 239 с.
12. Лыкова, А.А. Активные формы работы с педагогами и родителями [Текст] / А.А. Лыкова // Управление ДОУ. - 2011. - № 2. - С.108-110.
13. Макалова И. И. Сопровождение семьи, воспитывающей ребенка с ОВЗ // Наука, образование, общество: тенденции и перспективы развития: материалы IV Междунар. науч.-практ. конф. - Чебоксары: ЦНС «Интерактив плюс», 2017. - С. 267-272.
14. Макеева Т.В., Кокошникова П.А. РОДИТЕЛЬСКИЙ КЛУБ КАК РЕАБИЛИТАЦИОННАЯ СТРУКТУРА ДЛЯ СЕМЬИ РЕБЕНКА С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ И ИНВАЛИДНОСТЬЮ // Коллекция гуманитарных исследований. 2021. №2 (27). [Электронный ресурс]. - URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/roditelskiy-klub-kak-reabilitatsionnaya-struktura-dlya-semi-rebenka-s-ogranichennymi-vozmozhnostyami-zdorovya-i-invalidnostyu>
15. Новикова-Иванцова Т.Н. Методика развития для неговорящих малышей - формирование языковой системы [Электронный ресурс]. - URL: <http://defektologpro.ru/razvivayushhie-metodiki/metodika-razvitiya-dlya-negovoryashhih-malyshej-novikovej-ivantsovoj.html>
16. Педагогика дополнительного образования. Работа с детьми с особыми образовательными потребностями : учебное пособие / Л. В. Байбородова, Е. Б. Кириченко, М. П. Кривунь - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : Издательство Юрайт, 2018. - 256 с.
17. Посысоев Н. Н. Психолого-педагогическое сопровождение семей, имеющих детей с ограниченными возможностями здоровья; ГОАУ ЯО ИРО. - Ярославль, 2011. - 76 с.

- 18.Поташова И.И., Худенко Е.Д., Кальянов И.В. Современные технологии оказания консультативной помощи родителям, воспитывающим ребенка-инвалида: метод. пособие. - М., 2008.
- 19.Разенкова Ю. А, Айвазян Е. Б. / Ранняя психолого-педагогическая помощь детям с особыми потребностями и их семьям: материалы конф. Москва, 18-19 февр. 2003 г. - М.: Полиграф сервис, 2003. - 460 с.
- 20.Сиваева Т. И. Родительский клуб как форма создания инклюзивного родительского сообщества // Материалы Всероссийской научно-практической конференции «Наука и социум». 2019. №V.
21. Ситникова, Н. Г. "Будем вместе познавать!" (из опыта взаимодействия специалистов с родителями детей с расстройствами аутистического спектра) / Н. Г. Ситникова, Н. В. Торбеева // Сибирский вестник специального образования. - 2017. - № 1(19). - С. 82 - 84.
- 22.Слюсарева Е.С. Психологическое сопровождение родителей в условиях инклюзивного образования детей с ограниченными возможностями здоровья / Е.С. Слюсарева // Фундаментальные исследования — 2015. — Выпуск №2-1. С. 179 - 183.
- 23.Стратегия развития воспитания в Российской Федерации на период до 2025 года. Распоряжение Правительства Российской Федерации от 29 мая 2015 г. № 996-р г. Москва. // Российская газета. - 2015. от 8 июня. - 6693. - С. 2-7.
- 24.Стругова В. Г., Колесникова О. Б. Социально-педагогическое сопровождение семьи ребенка с ограниченными возможностями здоровья в условиях реабилитационного центра // Материалы Всероссийской научно-практической конференции «Наука и социум». 2017. №3.
- 25.Сухомлинский, В. А. Родительская педагогика [Текст] / В. А. Сухомлинский. - М.: Знание, 1978. - 96 с.
- 26.Тимохина Т. В., Ефимова Е. П. Комплексная работа с родителями как основа создания благоприятной среды для обучающихся с особыми адаптивными возможностями // Проблемы современного педагогического образования. 2019. №62-4.

- 27.Ткачёва, В.В. Семья ребенка с ограниченными возможностями здоровья: диагностика и консультирование / В.В. Ткачева. - М.: Национальный книжный центр, 2014. - 114 с.
28. Федеральная государственная информационная система «Федеральный реестр инвалидов». - URL: <https://sfri.ru/> Текст: электронный.
- 29.Холостова, Е.И. Социальная работа с инвалидами: учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений / Е.И. Холостова. -М.: Изд-во «Дашков и К», 2006. - 240 с.
- 30.Хрущева Н. Н., Формы оказания ранней помощи родителям детей младенческого и раннего возраста с ОВЗ // Специальное образование. 2017. [Электронный ресурс] URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/formy-okazaniya-rannej-pomoschi-roditelyam-detey-mladencheskogo-i-rannego-vozhrasta-s-ovz>
- 31.Шевченко, О.В. Нетрадиционные формы работы с родителями [Текст] / О.В. Шевченко, И.А. Рулева // Дошкольная педагогика. - 2014. - №1. - С. 54-57
- 32.Югансон Я. В., Хребтова А. В. Использование активных форм взаимодействия с родителями в условиях детско-родительского клуба // Материалы Всероссийской научно-практической конференции «Наука и социум». 2019. №V.

Приложения

Приложение А

По какой причине вы решили посещать родительский клуб?

10 ответов

Нужна была поддержка со стороны опытных и знающих людей в воспитании ребенка с ОВЗ

Поиск ответов на интересующие меня вопросы по поводу развития моего ребенка с учетом его особенностей.

Недостаточно опыта в воспитании ребенка.

Недостаток знаний об особенностях детей с ОВЗ, страх в принципе воспитывать.

Нужна была поддержка от других людей. У меня ребенок с частичным отсутствием зрения и очень сложно получать поддержку от близких людей.

Возможность узнать опыт других родителей

Хотелось отвлечься от бытовой жизни, выйти из дома и с кем-нибудь поговорить.

Можно найти схожих по духу и взглядам людей, с которыми можно обмениваться информацией о детях. Также предложить своему ребенку круг общения из детей родителей, посещающих клуб

Чего вам не хватило в работе родительского клуба? Какие проблемы нуждаются в освещении на базе клуба? Что бы вы там хотели видеть?

10 ответов

Формат клуба всегда один и тот же, мы собираемся с детьми, проводим с ними игры и разговариваем между собой. Нет четко выделенной образовательной части, которую хотелось бы видеть от специалиста.

Я хотела бы узнать больше информации о том, что чувствует мой ребенок, как я могу ему помочь, как смогу его понять. Больше разговоров не только о бытовом плане содержания ребенка, но и определенных методов воспитания и поиска взаимосвязи в семье.

Всё устраивает.

Мне кажется, нужно больше людей в команду специалистов разного профиля, так как с нами занимается всего два специалиста и не на все вопросы иногда отвечают. Вопрос - как родителю противоположного пола правильно и комфортно учить ребенка с ОВЗ (глухота) навыкам гигиены и туалетному навыку?

Конкретные приемы или методики эффективного взаимодействия с ребенком. Хотелось бы больше проведенного времени только с родителями, без детей.

Не хватает времени на общение без детей.

Хотела бы видеть другое времяпрепровождение родителей. Возможно, прогулка на свежем воздухе, или посещение интересных мест

Больше информации от специалистов хотелось бы получать, так как они на собрании клуба присутствуют, но как таковой поддержки получаю редко

Хотелось бы больше специалистов в работе с родителями, услышать разное мнение

Я бы хотела другой формат занятий. Не понимаю смысла приходить в клуб с детьми и основной упор делать на проведение времени с ними.

Нуждаетесь ли вы в периодичных сменах формата клуба? Почему?

10 ответов

Да, потому что рано или поздно обмен опытом кончается, просто проводить там свободное время не всегда хочется, необходимо разнообразие.

Не нуждаюсь

Нет, меня всё устраивает.

Было бы интересно посетить мастер-классы по приемам воспитания детей с особенностями.

Интересно было бы, но и формат дискуссий меня вполне устраивает.

Возможно да, можно кроме просто дискуссии ввести что-то новое и интересное, можно даже онлайн встречу проводить на выходных

Да, писала выше

Не знаю, меня и так все устраивает

Было бы интересно увидеть что-то новое

Да

Приложение В

Тема: Коммуникация с ребенком раннего возраста с ОВЗ

Запрос родителей: Сложно без специалистов в домашних условиях найти контакт с ребенком, понять его потребности, удовлетворить их, не навредив ребенку.

Новые форматы: семинар, интерактивная игра.

Дата и время: Семинар проводится раз в две недели, по вторникам, в 10:00 с включением других форматов по потребностям родителей – участников.

Продолжительность: 90 минут.

Участники:

1. Организаторы – студент-практикант (Головатюк Е. А.), специалист по семейному сопровождению, специалист по социальной работе, логопед, специалист по сенсорной интеграции.
2. Родители детей раннего возраста с ОВЗ – 10 человек.

	Подготовка аудитории организаторами	Расстановка стульев, включение и подготовка аппаратуры (ноутбук, колонки, проектор, синтезатор). Включение презентации и подготовка методических материалов (брошюра) к раздаче.
10:00	Приветствие/Знакомство	Знакомство с новыми участниками клуба, представление всех по именам и краткое освещение проблемы, с которой пришли.
10:10	Освещение темы и программы семинара	Озвучивание организаторами программы данного семинара, расписания.

10:15	Теоретическая часть, раздача методических материалов	Основные методы налаживания коммуникации родителей с ребенком (см. приложение 3) раздача методических материалов, которыми можно пользоваться дома как памяткой (см. приложение 4).
10:50	Отдых для родителей, подготовка организаторами интерактивной игры для участников	Организация места для кофе-брейка родителей. Освобождение аудитории для проведения игры (Отодвинуть стулья, аппаратуру). Подготовить материалы к игре.
11:00	Интерактивная игра	<p>Суть игры – показать родителю, как ребенок может воспринимать окружающий мир с имеющимися у него возможностями. Как реквизит понадобится – беруши (чтобы, понять, что ощущает глухой ребенок), маска на глаза (ребенок с отсутствием зрения). Смысл в том, чтобы родитель ощутил на себе, как ребенок ищет пути коммуникации и изучения окружающего мира без этой возможности.</p> <p>Одному родителю закрывают глаза и дают роль ребенка, а остальные должны играть роль его родственников с разных позиций (гиперопека, равнодушие,</p>

		<p>нестабильное психологическое состояние и т.д.). В итоге родитель «ребенок» рефлексирует и рассказывает о своих ощущениях, возможных ошибках коммуникации с собственным ребенком, что ему давалось тяжело и почему. (Возможно, ему было трудно быть понятым, правильно показывать свои ощущения, чувства, потребности. Или же родственники просто не давали ему это сделать, например, гиперопекой).</p> <p>Каждый родитель может попробовать себя в роли ребенка с ограниченными возможностями здоровья и поделиться своими выводами. Что они изменили бы в своем поведении, а что, наоборот, поняли, они делают правильно.</p>
<p>11:25 – 11:30</p>	<p>Заключение семинара, выводы, ответы на вопросы родителей.</p>	<p>Итоги пройденного материала, разъяснение того, что осталось непонятно. Возможный запрос от родителей на тему следующего семинара.</p>
	<p>Уборка аудитории организаторами</p>	<p>Убрать стулья из аудитории, мусор, отключить аппаратуру, закрыть аудиторию.</p>

Материал к семинару

Гармоничное развитие и социальную адаптацию ребенка обеспечивают семья. Для любого ребенка семья – это самое главное в жизни место, где закладываются основы будущей взрослой жизни. Многие семьи, в которых воспитываются дети с ОВЗ («особые дети»), часто сталкиваются с проблемами не только образования и воспитания, но и взаимодействия с социумом. Большую роль в воспитании ребёнка играет качество общения с ним близкого окружения – родителей, бабушек и дедушек, братьев и сестёр. Главная задача общения с ребенком – раскрытие для него мира, демонстрация всего лучшего, позитивного, а также отрицательного, чем обладает человечество в целом. Именно родители. В первую очередь, могут раскрыть ребенку весь спектр возможных эмоций и переживаний, культурных явлений, особенностей языка и речи. Именно в рамках семьи зарождается первое понимание особенностей культуры общения, поведения, ведь родители и семья в целом – это первые люди в жизни любого ребенка, с которыми он будет больше всего общаться.

Многие дети отличаются повышенной впечатлительностью, тревожностью, болезненно реагируют на тон голоса, отмечают малейшее изменение в настроении. У большинства детей характерна повышенная утомляемость, они с трудом концентрируются на общении, быстро становятся вялыми, раздражительными, плаксивыми, с трудом сосредотачиваются на задании. При неудачах быстро теряют интерес, отказываются от выполнения задания. У некоторых детей в результате утомления возникает двигательное беспокойство (во время занятия каждые 10-15 минут делать перерыв, интересоваться самочувствием ребёнка) Есть категория детей, у которых отмечается повышенная возбудимость, беспокойство, склонность к вспышкам, раздражительности, упрямству. При общении с таким ребёнком следует разговаривать с ним спокойным тоном, проявлять доброжелательность и терпение.

О доброжелательности и терпении родители часто забывают. Накопившаяся усталость, бытовая неустроенность, загруженность, стрессы негативно отражаются на нашем общении с детьми. Мы становимся раздражительными, резкими в высказываниях, что негативно сказывается на общении с детьми. Важно научиться во время распознавать эти состояния и учиться справляться с ними.

Общие рекомендации:

1. Не считайте обращение к специалисту (неврологу, психиатру или психологу) «клеймом на всю жизнь», не настраивайтесь негативно, если такую консультацию вам предложат воспитатели или учителя. Невозможно помочь детям, не понимая, в чем причина их проблем.

2. Обеспечьте ребенку как можно больше впечатлений, систематически знакомьте его с окружающим миром.

3. Не ругайте детей, если они неловки, недостаточно сообразительны. Надо помнить, что критика только снижает и без того невысокую самооценку.

4. Не фиксируйте внимание ребенка на оценке и тем более не наказывайте за то, что «педагог жалуется». Постарайтесь наладить контакт с педагогом, расскажите ему об особенностях сына (дочери), попытайтесь разработать совместную стратегию обучения.

5. Не оценивайте неудачи ребенка как проявление лени или «плохого» характера, не стремитесь к тому, чтобы он соответствовал «нормальным», на ваш взгляд, критериям.

6. Внимательно относитесь к жалобам детей на головную боль, усталость, плохое самочувствие, ведь в большинстве случаев это объективные показатели затруднений, испытываемых ребенком в процессе обучения

Родителям по организации жизнедеятельности и воспитанию детей с РАС:

1. Самое важное - не маскировать диагноз за якобы "более благозвучным" и "социально приемлемым". Не убегать от проблемы и не фиксировать все внимание на негативных аспектах диагноза, таких, как: инвалидность, непонимание окружающих, конфликты в семье и прочее. Гипертрофированное представление о ребенке, как о гениальном, также вредно, как и подавленное состояние от его не успешности.

2. Как можно раньше адаптировать ребенка к жизни в обществе; научить его справляться с собственными страхами; контролировать эмоции.

3. Необходимо без колебаний отказаться от терзающих иллюзий и выстроенных заранее планов на жизнь. Принять ребенка таким, каков он есть на самом деле. Действовать исходя из интересов ребенка, создавая вокруг него атмосферу любви и доброжелательности, организовывая его мир до тех пор, пока он не научится делать это самостоятельно.

4. Помните, что аутизм - это расстройство развития ребенка, сохраняющееся на протяжении всей жизни и без вашей поддержки ребенку с аутизмом не выжить.

5. Способствуйте формированию коммуникативных навыков через чтение, беседы, игры.

6. Информировать ребенка о трудностях, которые могут вызвать затруднения при ориентировке в пространстве.

7. Формируйте позитивные свойства личности, мотивацию общения, которая обеспечит успешную адаптацию.

8. Развивайте мимику ребенка, учите контролировать ее с помощью пения. В данном процессе мышцы лица тренируются, и человек учится ими обладать в большей мере.

Родителям слабослышащего ребенка:

1. Необходимо помнить о полном принятии ребёнка таким, какой он есть — родители должны понимать и принимать состояние ребенка.

2. Нужно относиться к ребенку с любовью и теплотой. Такой тип отношений способствует формированию у ребенка высокой самооценки и адекватной личности.

3. Ребенок должен развиваться, как обычный ребенок, и не чувствовать своего отличия, ущемлённости.

4. Одной из возможностей компенсировать потерю слуха у ребенка является протезирование современными слуховыми аппаратами.

5. Поэтому желательно иметь слуховые аппараты на оба уха, которые в обиходе называются «заушинами». С ними ребенок будет познавать звуки окружающего мира. Если у вас один аппарат, то надевайте сегодня на левое ухо, завтра — на правое.

6. Не всегда легко приучить ребенка к аппарату. Главное здесь — никакого насилия, а только поощрение игрой и общением со взрослым. Тогда ребенок с большим желанием будет носить то, с чем связаны положительные эмоции.

7. Важно понять, что слуховой аппарат является сложным техническим устройством, которое необходимо приобретать и настраивать индивидуально. Правильно настроенный он позволит вашему ребенку ощутить мир звуков, научиться различать речь окружающих людей и даст возможность полноценного и гармоничного развития.

8. Слуховые аппараты необходимы для ориентации в пространстве (вовремя услышать сигнал опасности), для общения со слышащими (в учреждениях, транспорте, магазине), для получения полноценного образования.

9. Ребенка, с нарушением слуха, необходимо обучать чтению с губ, уделять много внимания развитию его речи. Старайтесь говорить с ним на доступном его слуху расстоянии, членораздельно и четко произнося обращенные к нему слова. Ребенок всегда должен смотреть в лицо говорящего и следить за движениями его губ. Чтобы он не утомлялся и не избегал занятий, придавайте им вид игры. Он будет слышать, но не на всех

расстояниях одинаково. Часто низкие частоты слышны на более дальних расстояниях (стук, шорох, бас). Чем выше частоты, тем они должны быть ближе.

10. Главная задача: говорить все на ушко не один раз, а минимум десять (меняя правое — левое), в промежутках показывая, как при этом двигаются губы. На ушко — это чисто слуховое восприятие, губы — это слухо-зрительное восприятие. Ни в коем случае не нужно кричать, лучше сказать много раз обычным голосом на самое ушко.

11. Дома необходимы резиновые игрушки-пищалки, свистульки, бубен, игрушечная балалайка, гитара, гармошка. Необходимо знакомить со всем окружающим, издающим звук. Сначала это игрушки, потом окружающие предметы: холодильник, музыкальный центр, машина.

12. Нельзя внезапно появляться перед плохослышащим ребёнком. Вы можете сильно испугать его. Старайтесь подходить к нему осторожно и издавать при этом шум или звуки.

Рекомендации родителям слабовидящего ребенка:

1. Способствуйте формированию коммуникативных навыков через чтение, беседы, игры.

2. Информировать ребенка о трудностях, которые могут вызвать затруднения при ориентировке в пространстве.

3. Формируйте позитивные свойства личности, мотивацию общения, которая обеспечит успешную адаптацию.

4. Развивайте мимику ребенка, учите контролировать ее с помощью пения. В данном процессе мышцы лица тренируются, и человек учится ими обладать в большей мере.

Брошюра

Рекомендации семьям с детьми с ОВЗ

Примите ситуацию как данность, не думайте о том, как и почему это случилось, размышляйте о том, как с этим дальше жить.

Помните, что все ваши страхи и «черные мысли» ребенок чувствует на интуитивном уровне. Поэтому если вы не хотите, чтобы ваш ребенок рос нервным, издерганным, мрачным, постарайтесь найти в себе силы с оптимизмом смотреть в будущее

1
Никогда не жалеете ребёнка из-за того, что он не такой, как все

2
Не оградите ребёнка от обязанностей и проблем. Если состояние ребенка позволяет, придумайте ему простенькие домашние обязанности, постарайтесь научить ребенка заботиться о других. Решайте все дела вместе с ним

3
Дарите ребёнку свою любовь и внимание, но не забывайте, что есть и другие члены семьи, которые в них тоже нуждаются. Стремитесь к тому, чтобы у всех членов семьи была возможность саморазвития и полноценной жизни

4
Не ограничивайте ребёнка в общении со сверстниками

РОДИТЕЛЬСКИЙ КЛУБ ИРАВ СПБ 2022

5
Не бойтесь отказать ребёнку в чём-либо, если считаете его требования чрезмерными. Однако проанализируйте количество запретов, с которыми сталкивается ваш ребенок. Продумайте, все ли они обоснованы, нет ли возможности сократить ограничения

6
Доброжелательно реагируйте на проявления интереса со стороны посторонних, не отталкивайте их от себя жалобами, раздражением, проявлением озлобления.

7
Общайтесь с семьями, где есть дети с ОВЗ. Передавайте свой опыт и перенимайте чужой. Это важно не только для вас, но и для ребенка, которому вы можете оказать услугу на всю жизнь, найдя для него друзей.

8
Предоставьте ребёнку самостоятельность в действиях и принятии решений. Стимулируйте его приспособительную активность; помогайте в поиске своих скрытых возможностей. Развивайте умения и навыки по самообслуживанию.

9
Обеспечьте ребенку как можно больше впечатлений, систематически знакомьте его с окружающим миром.

10
Внимательно относитесь к жалобам детей на головную боль, усталость, плохое самочувствие, ведь в большинстве случаев это объективные показатели затруднений, испытываемых ребенком в процессе обучения

РОДИТЕЛЬСКИЙ КЛУБ ИРАВ СПБ 2022