

Институт психолого-педагогического образования
Кафедра психологии детства

ШАПОВАЛОВА ЮЛИЯ АЛЕКСАНДРОВНА

ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА

**ОСОБЕННОСТИ РОДИТЕЛЬСКИХ СТРАТЕГИЙ ВОСПИТАНИЯ
В СЕМЬЯХ, ИМЕЮЩИХ ДЕТЕЙ
С ДЕТСКИМ ЦЕРЕБРАЛЬНЫМ ПАРАЛИЧОМ**

Направление подготовки 44.03.02. Психолого-педагогическое образование

Направленность (профиль) образовательной программы
Психология и педагогика дошкольного образования

ДОПУСКАЮ К ЗАЩИТЕ

Заведующий кафедрой
к.п.с.н., доцент Груздева О.В.

Научный руководитель
ст. преподаватель
Василькевич И.В.

Дата защиты

Обучающийся
Шаповалова Ю.А.

Оценка _____

ОГЛАВЛЕНИЕ

ВВЕДЕНИЕ	3
ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ РОДИТЕЛЬСКИХ СТРАТЕГИЙ ВОСПИТАНИЯ В СЕМЬЯХ, ИМЕЮЩИХ ДЕТЕЙ С ДЕТСКИМ ЦЕРЕБРАЛЬНЫМ ПАРАЛИЧОМ	6
1.1. Психолого-педагогические особенности детей дошкольного возраста с детским церебральным параличом	6
1.2. Особенности родительских стратегий воспитания в семьях, имеющих детей с детским церебральным параличом.....	8
1.3. Организация работы с родителями детей дошкольного возраста с детским церебральным параличом в условиях ДОУ.....	15
1.4. Взаимодействие с родителями детей с детским церебральным параличом. Проблемы и пути их решения	17
ВЫВОДЫ ПО ГЛАВЕ 1	20
ГЛАВА 2. ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНАЯ РАБОТА ПО ИССЛЕДОВАНИЮ ОСОБЕННОСТЕЙ РОДИТЕЛЬСКИХ СТРАТЕГИЙ ВОСПИТАНИЯ В СЕМЬЯХ, ИМЕЮЩИХ ДЕТЕЙ С ДЕТСКИМ ЦЕРЕБРАЛЬНЫМ ПАРАЛИЧОМ	21
2.1. Характеристика выборки и описание методик исследования. Результаты констатирующего эксперимента	21
2.2. Программа формирующего эксперимента «Школа родителя».....	27
2.3. Результативность проведенной работы. Сравнительный анализ полученных данных	32
ВЫВОДЫ ПО ГЛАВЕ 2	38
ЗАКЛЮЧЕНИЕ	41
БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК	43
ПРИЛОЖЕНИЯ	48

ВВЕДЕНИЕ

Количество детей, рожденных с недостатками здоровья, по данным Научного центра здоровья детей РАМН, составляет 85%, а число детей, которые нуждаются в адресной помощи специалистов, уже в дошкольном возрасте варьируется от 25 до 40%. Таким детям необходимо обучаться и воспитываться в специальных условиях, включая и создание адекватной микро социальной среды в семье.

По данному вопросу очень мало практических разработок. Поэтому особую важность приобретает проблема изучения особенностей родительского воспитания в семьях, имеющих детей с детским церебральным параличом (ДЦП).

Особое значение в разработке данной проблемы приобретает факт признания того, что нарушение психического и физического развития не является чисто медицинским явлением ни по причинам возникновения, ни по последствиям.

Общепризнанным фактом является то, что семья – это своеобразный посредник, медиатор между индивидом и обществом. Наряду с данным фактором очевидно, что личностные, а также психологические особенности родителей как фактора адаптации в социуме ребенка-инвалида, недостаточно исследованы. Так как семья – это первичная среда развития ребенка, то все члены семьи участвуют в формировании этой среды.

Цель исследования: изучить особенности родительских стратегий воспитания в семьях, имеющих детей с ДЦП.

Объект исследования – родительские стратегии воспитания в семье, имеющей детей с ДЦП.

Предмет исследования – особенности родительских стратегий воспитания в семьях, имеющих детей с ДЦП.

В соответствии с целью, объектом и предметом исследования были определены следующие **задачи**:

1. Проанализировать психолого-педагогическую литературу по теме исследования.

2. Охарактеризовать психолого-педагогические особенности детей дошкольного возраста с ДЦП.

3. Выявить особенности родительских стратегий воспитания в семьях, имеющих детей с ДЦП.

4. Изучить особенности организации работы с родителями детей с ДЦП в условиях ДОУ.

5. Изучить особенности взаимодействия родителей и их детей с ДЦП (констатирующий эксперимент).

6. Разработать и реализовать программу «Школа родителя» (формирующий эксперимент).

7. Провести контрольный эксперимент. Сформулировать выводы по результатам проведенной работы.

Гипотеза предполагает, что родительские стратегии воспитания в семьях, имеющих детей с ДЦП носят специфический характер.

База исследования и выборка испытуемых. Выборка, на которой проводилось исследование, представляет собой коллектив группы детей с ДЦП детского сада № XX города Зеленогорска. В эксперименте участвовало 7 детей, возраст которых от 2 до 7 лет (у всех детей диагноз ДЦП, отягощенный индивидуальными сопутствующими заболеваниями). Все дети не говорящие, упор в опытно-экспериментальном исследовании делался на родителей и педагогов, работающих с детьми.

Методы исследования: систематизация сведений психолого-педагогической и методической литературы, интерпретация литературных источников, опытно-экспериментальное исследование.

Методики:

1. Тест-опросник родительского отношения к детям (А.Я. Варга, В.В. Столин).

2. Методика «Оценка эмоциональной и коммуникативно-поведенческой сферы детей с тяжелыми нарушениями развития» (В.В. Ткачева).

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

Практическая значимость: результаты данной работы могут быть применены специалистами работающих с семьями, имеющими детей с ДЦП.

Структура и объем работы: выпускная квалификационная работа состоит из введения, двух глав, заключения, библиографического списка, приложений.

ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ РОДИТЕЛЬСКИХ СТРАТЕГИЙ ВОСПИТАНИЯ В СЕМЬЯХ, ИМЕЮЩИХ ДЕТЕЙ С ДЕТСКИМ ЦЕРЕБРАЛЬНЫМ ПАРАЛИЧОМ

1.1. Психолого-педагогические особенности детей дошкольного возраста с детским церебральным параличом

Понятие «нарушения опорно-двигательного аппарата» включает в себя различные двигательные расстройства, имеющие органическое центральное или периферическое происхождение. Детский церебральный паралич – один из видов патологий опорно-двигательного аппарата, заболевание нервной системы.

Термин «детский церебральный паралич» (ДЦП) объединяет различные по клиническим проявлениям синдромы заболевания, которые возникают в результате недоразвития мозга и его повреждения на различных этапах онтогенеза. Состояние человека, больного ДЦП характеризуется неспособностью сохранять нормальную позу и выполнять произвольные движения. Основным фактором возникновения ДЦП является органическое поражение ЦНС во внутриутробный (пренатальный) период, в момент родов (интранатальном) или на первом году жизни (в ранний постнатальный период). Также детский церебральный паралич может возникать и после рождения, например, в результате перенесенных нейроинфекций (таких как менингита, энцефалита), а также как осложнение после прививок на первом году жизни, тяжелых ушибов головы [33, с. 121].

Основной клинический симптом при ДЦП – это нарушение двигательных функций, нарушение зрения, слуха, речи и интеллекта. Также могут присутствовать судорожные синдромы.

Впервые клиническое описание ДЦП было сделано в 1861 году английским врачом-хирургом В. Литтлем. Он доложил об этом на заседании английского Королевского медицинского общества, а затем опубликовал

свои наблюдения за детьми, у которых после перенесенной при родах травмы головы развились параличи конечностей (Little, 1862).

Детский церебральный паралич почти 100 лет назывался болезнью Литтля [1, с. 284]. А затем был введен Зигмундом Фрейдом и сам термин «детский церебральный паралич».

Детский церебральный паралич – это группа нарушений двигательных функций мозга, которые возникли в результате его повреждения в младенческом возрасте. Детский церебральный паралич развивается до 5 летнего возраста и существует на протяжении всей жизни человека [5].

Не так давно учеными был установлен и тот факт, что во многих случаях ДЦП не связан с родовой травмой нервной системы, как это считалось ранее, а может являться следствием инфекционного процесса. То есть ДЦП может возникать в результате внутриутробного воздействия вирусов (например, вируса герпеса) до или сразу после рождения. Зачастую имеет место сочетание нескольких разных вредоносных факторов. Определение ДЦП исключает прогрессирующие наследственные заболевания нервной системы, в том числе различные метаболические дефекты, поражения спинного мозга и периферических нервов. Их объединение в нозологическую группу позволяет планировать организационные мероприятия, направленные на раннюю диагностику и лечение ДЦП, так как данная проблема имеет не только медицинское, но и социальное значение.

Для детей с ДЦП характерны:

- психическая истощаемость;
- неравномерность психического развития;
- задержка интеллектуального развития.

Недостаток двигательной активности у ребенка приводит к ограничению его общения и социальных контактов с другими людьми, что обуславливает аутизацию, пассивность, особенности формирования личности. Эмоциональная сфера у таких детей имеет ряд особенностей. Со

стороны родителей депривации и гиперопеки играют отрицательную роль и приводят к пассивности и нарушению мотивации деятельности ребенка.

У ребенка с ДЦП наблюдается задержка интеллектуального развития, обусловленная тяжелыми нарушениями двигательной сферы, недоразвитием некоторых высших психических функций (зрительных, зрительно-пространственных), нарушениями речи, явлениями психической истощаемости.

Таким образом, анализ психолого-педагогической литературы показал, что детский церебральный паралич – это не прогрессирующее заболевание, однако оно может давать осложнения в виде контрактур и различных деформаций.

1.2. Особенности родительских стратегий воспитания в семьях, имеющих детей с детским церебральным параличом

В трудах отечественных и зарубежных психологов неоднократно упоминался тот факт, что семья оказывает большое влияние на формирование и развитие психологических особенностей ребенка, а также на становление его личности.

На формирование личности ребенка, его жизненных установок, правил и норм поведения влияет, прежде всего, выбранная родителями стратегия семейного воспитания, то есть способ отношений родителей к ребенку.

На сегодняшний день имеется несколько распространенных стратегий воспитания детей – авторитарная, либерально-попустительская, гиперопекающая, отчужденная, хаотическая и демократическая.

Рассмотрим каждую перечисленную стратегию семейного воспитания.

1. Авторитарный стиль (стратегия).

Применяя авторитарную стратегию семейного воспитания, родители постоянно подавляют инициативу ребенка, контролируют его действия и

поступки. Родители также могут применять физические наказания за малейшие проступки, окрики, принуждения и запреты. Таким образом, дети лишены родительской любви, заботы и ласки. Авторитарных родителей заботит лишь послушание ребенка и исполнение всех требований. Дети при таком стиле воспитания зачастую вырастают неуверенными в себе, невротизированными, робкими, неспособными за себя постоять. Дети также могут проявлять агрессию к авторитарным родителям.

2. Либерально-попустительская стратегия семейного воспитания (гипоопека).

Если в семье преобладает либерально-попустительская стратегия воспитания, то общение с ребенком строится на принципе вседозволенности. Ребенок постоянно пытается самоутвердиться, манипулирует родителями с помощью капризов, истерик, слов «Дай!», «Хочу!», «Мне!», а затем может демонстративно обижаться. Если ребенку все позволено, то он не понимает слово «Надо», не выполняет указаний и требований взрослых. Родители при такой стратегии неспособны или не желают руководить и направлять ребенка.

Вследствие такого воспитания ребенок вырастает эгоистичным и конфликтным. Он постоянно недоволен окружающими людьми, и этот фактор не дает ему возможность вступать в нормальные социальные взаимоотношения. В школе у такого ребенка возможны частые конфликты из-за того, что он не приучен уступать.

3. Гиперопекающая стратегия семейного воспитания.

Гиперопекающие ребенка родители лишают его самостоятельности в физическом, психическом, а также социальном развитии. Они постоянно решают все его проблемы, излишне заботятся о его здоровье. Следствием такого воспитания является растущая неуверенность ребенка, высокая тревожность, инфантильность и трудности в социализации.

4. Отчужденная стратегия семейного воспитания (индифферентная).

Отчуждаясь от ребенка, его проблем и интересов, родители держат его на расстоянии. Они не интересуются его развитием и духовным внутренним миром. При такой стратегии семейного воспитания ребенок чувствует себя одиноким, несчастным и неуверенным. Желание общаться с другими людьми у него постепенно пропадает, он становится замкнутым и может проявлять агрессию к окружающим людям, а также и к родителям.

5. Хаотическая стратегия семейного воспитания (непоследовательная).

Хаотическая стратегия семейного воспитания характеризуется отсутствием единых установленных в семье норм, правил поведения и инструкций. Родители не могут договориться между собой о том, как воспитывать своего ребенка. Частые ссоры при ребенке порождают возникновение у него невротических реакций. Для гармоничного развития личности необходима стабильность и наличие четких конкретных ориентиров в оценках и поведении. Если таковые ориентиры в семье отсутствуют, то ребенок лишается стабильности, что является следствием развития тревожной, импульсивной, неуверенной в себе личности.

6. Демократическая стратегия семейного воспитания.

Применяя демократическую стратегию семейного воспитания, родители проявляют по отношению к детям интерес, доверие, уважение. Они поощряют любую инициативу ребенка, самостоятельность, помогают им, учитывают их потребности и нужды. Родители проявляют к ребенку заботу, ласку и любовь, играют в интересные для него игры, разговаривают с ним и обсуждают проблемы, учитывают мнение детей при принятии важных семейных решений. В своем поведении с ребенком оба родителя придерживаются единой стратегии воспитания, требований дисциплины. Такое отношение родителей накладывает и взаимную ответственность со стороны детей, они знают слово «Надо», помогают родителям и выражают послушание.

Дети вырастают любознательными, активными, самостоятельными и полноценными личностями с развитым чувством собственного достоинства и ответственностью за близких им людей.

Каждая рассмотренная выше стратегия семейного воспитания (за исключением демократической) имеет ряд недостатков и нельзя сказать, что, применяя данные стратегии, родителям удастся воспитать полноценную личность, способную принимать решения и нести ответственность за свои поступки. По мнению многих психологов именно демократическая стратегия воспитания является наиболее эффективным стилем воспитания ребенка в семье.

В настоящее время достаточно широко рассмотрено влияние родительских стратегий воспитания на зарождение отдельных личностных показателей ребенка, таких как становление образа Я ребенка, самостоятельность, эмоциональное и нравственное развитие, но недостаточно описано это влияние на детей с детским церебральным параличом (ДЦП). При выборе стратегии семейного воспитания родители не должны забывать главного: любить ребенка, уважать его как личность, доверять ему и радоваться его достижениям и победам, стремиться обезопасить его от враждебности мира. Родитель, неся ответственность за ребенка, формирование его личности, усвоение им норм и правил поведения, оценивает его действия, осуществляет необходимые запреты и корректировки поведения, обусловленные определенными родительскими установками. Все это превращает ребенка в предмет воспитания, оценки и сравнения с другими [10, с. 25].

Структура семьи включает следующие факторы:

- состав семьи;
- культурный стиль семьи;
- идеология семьи.

Семья – это живая система. Любые изменения или сдвиги в функциональном состоянии семьи отражаются на ее членах и, наоборот,

здоровье и состояние членов семьи оказывает прямое влияние на всю семью в целом. Если в семье есть ребенок с ограниченными возможностями, то это естественным образом сказывается на состоянии родителей, их взаимоотношениях и на отношениях с ребенком.

Такие процессы, происходящие в семье, М. Боуен определяет термином «ядерный эмоциональный семейный процесс» [4, с. 158].

В базовой семейной единице, которая состоит из двух родителей и одного ребенка, можно выделить три основных привязанности – пары друг к другу и каждого из родителей к ребенку. Привязанности могут оказывать друг на друга влияние через механизм изменения функционального состояния каждого индивида. Другие члены семьи также реагируют на такие изменения. Такая базовая единица ядерной семьи воспроизводится заново по мере рождения каждого последующего ребенка.

Таким образом, ядерная семья может быть описана как серия взаимосвязанных треугольников. Происходящие с одним членом семьи изменения могут распространяться через сеть таких треугольников и влиять на состояние всей семьи – поведенческое и функциональное.

Рассмотрим механизмы «ядерной семьи» с позиции взаимоотношений родителей и ребенка-инвалида. Имея больного ребенка, родители зачастую чувствуют себя подавленно, лишают себя карьерного роста, самореализации и посвящают свою жизнь уходу за ребенком. Роль каждого из родителей важна: вовлеченность ребенка непосредственно зависит от тревоги в отношениях родителей. Многие родители проявляют избыточный контроль по отношению к ребенку. Такая стратегия воспитания ребенка приобретает авторитарные черты.

Хотя, по некоторым современным данным, воспитывая ребенка с нарушениями развития, семья наоборот сплочивается, улучшаются отношения между супругами, растет терпимость друг к другу, сотрудничество, катализируется личностный рост родителей. Считается, что эти изменения являются результатом трансформирующих переживаний,

которые ведут к переосмысливанию жизненных ситуаций и порождению новых смыслов и ценностей [16, с. 200].

По теории Боуена, «ядерная» семья способна выдержать определенный объем недифференцированности, сосредоточенный в одной сфере или распределенный в разных долях по всем трем (конфликт между супругами, дисфункция одного из супругов, процесс семейной проекции). Родители ребенка с ДЦП, действуют с позиции «Мы», поэтому конфликты сведены до минимума, вся тяжесть недифференцированности ложится на больного ребенка [13, с. 80].

В полных семьях детерминанта отношений родителей – это поддерживающий совместный брак, который вносит определенную ответственность, взаимную помощь и моральную поддержку в отношении между партнерами. В неполных семьях с детьми с ДЦП происходит дисфункция одного из супругов. Такие семьи находятся в условиях психотравмической ситуации. Большинство семей склонны распадаться, так как постоянная тревога за больного ребенка, чувство растерянности и подавленности преобладают в таких семьях и влияют на взаимоотношения супругов.

Большая часть недифференцированности чаще всего оседает у адаптирующегося супруга. Псевдо-Я адаптирующегося супруга вливается в псевдо-Я доминирующего супруга, который взваливает на себя весь груз семейных проблем. У матерей приоритет таких проблем касается хозяйственно-бытовой сферы. Также мать, как правило, проявляет частую неудовлетворенность своим положением, постоянно испытывает усталость в обстановке угнетенного, тревожного семейного климата. Такое психологическое состояние приводит к раздражительности матери, срывам на других членах семьи, депрессии и может сказаться на ее здоровье. Эти факторы отрицательно влияют на ребенка. В итоге семья оказывается в замкнутом круге: болезнь ребенка порождает стресс матери, а последствия стресса усугубляют болезнь ребенка. Мать, если выразиться словами

Л.С. Выготского, «...видит в ненормальности только болезнь», подмечает «крупницы дефектов», не замечая «пудов здоровья» [5, с. 42]. Мать меньше времени уделяет больному ребенку, весь упор идет на обустройство собственной жизни. Недовольство семейным статусом, потеря индивидуальности матери, порождают чувство отвержения от собственного ребенка.

С позиции системы М. Боуена, процесс семейной проекции, посредством которого недифференцированность родителей наносит ущерб ребенку, протекает в рамках треугольника отец – мать – ребенок. Такой треугольник развивается в основном вокруг матери, которая является ключевой фигурой в воспитании и уходе за ребенком, больным ДЦП. Процесс семейной проекции разворачивается вокруг материнского инстинкта и того, в какой степени тревога позволяет ему проявлять себя в различные периоды жизни ребенка. Родительская тревога выражается в реактивности и сензитивности ребенка. Кроме этого, в такой ситуации речь идет о слитности, которая в тяжелых случаях достигает степени симбиоза в биологическом смысле слова. Ребенок постоянно стремится оправдать поведенческие стереотипы матери по отношению к нему.

У родителей, имеющих детей с ДЦП, осложненным нарушением интеллекта наблюдается излишняя эмоциональная дистанция. Недопонимая сложившуюся ситуацию, родители пытаются компенсировать свое негативное или пассивное отношение к ребенку подчеркнутой заботой о его здоровье и материальном благополучии. В таких семьях отсутствует тесный эмоциональный контакт родителей с детьми. Родители не видят жизненные перспективы своего ребенка, а только его несостоятельность как личностную, так и социальную. Отношения родителей к ребенку имеют противоречивый характер. С одной стороны, они проявляют терпение, мягкость, а с другой – раздражение, равнодушие и безучастность. Последствиями такого стиля воспитания и депривации различного типа в

отношениях родителей и детей негативно сказываются на всех сферах жизнедеятельности ребенка.

1.3. Организация работы с родителями детей дошкольного возраста с детским церебральным параличом в условиях ДОО

Сегодня в обществе идет становление новой системы дошкольного образования в рамках федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования (далее ФГОС ДО) [24].

Ключевую роль в концепции модернизации образования в России при решении задач воспитания подрастающего поколения играет семья.

Ведущей целью взаимодействия семьи и детского сада является создание необходимых условий, сопутствующих развитию взаимозависимых и ответственных отношений с семьями воспитанников. Не все традиционные формы работы с родителями являются эффективными. Сотрудники ДОО должны найти индивидуальный подход к каждой семье, учитывать микроклимат семьи, социальный статус, а также запросы родителей и степень их заинтересованности деятельностью дошкольного учреждения.

Родители и специалисты ДОО должны уметь взаимодействовать на профессиональном и человеческом уровнях с ребенком, так как они непосредственно причастны к созданию благоприятного климата для ребенка. Некоторые педагоги назидательным тоном разъясняют родителям, как следует воспитывать своих детей, не советуют и предлагают, а требуют, не подсказывают, а наставляют. Такое поведение педагогов зачастую отталкивает родителей и не приносит должных результатов. В таких условиях невозможно узнать индивидуальность семьи и ребенка, его проблемы и успехи, сблизиться и контактировать, активизировать и работать сообща.

Условно можно сформулировать четыре основных направления работы с родителями в условиях реализации ФГОС ДО: познавательное, информационно-аналитическое, наглядно-информационное, досуговое [24].

Характеристики работы приведены в таблице 1.

Таблица 1

Основные направления работы с родителями по ФГОС

№	Направление	Цель	Мероприятия
1	2	3	4
I.	познавательное	направлено на ознакомление родителей с возрастными и психологическими особенностями детей дошкольного возраста, формирование у родителей практических навыков воспитания детей	общие, групповые собрания; консультации и индивидуальные беседы; участие родителей в подготовке и проведении праздников, развлечений, досугов; выставки детских работ, поделок, изготовленные вместе с родителями; дни открытых дверей; совместные экскурсии; утренние приветствия; совместное создание предметно-развивающей среды; телефон доверия (номер заведующей, воспитателей есть у всех родителей); почта доверия; семейные проекты
II.	информационно-аналитическое	направлено на выявление интересов, потребностей, запросов родителей, уровня их педагогической грамотности, установление эмоционального контакта между педагогами, родителями и детьми	анкетирование; тестирование (данные сведения используются при планировании организационно-педагогической работы с родителями для привлечения родителей к оказанию помощи учреждению, для определения перспектив развития детского сада)
III.	наглядно-информационное	даут возможность донести до родителей любую информацию в доступной форме, напомнить тактично о родительских обязанностях и ответственности	родительский уголок: нормативные документы; продуктивная деятельность детей (рисунки, поделки); объявления и рекламы; папка-передвижка; эмоциональный уголок: «Здравствуйте, я пришул»; выпуск газет; фотовыставки

1	2	3	4
IV.	досуговое	призвано устанавливать теплые доверительные отношения, эмоциональный контакт между педагогами и родителями, между родителями и детьми. (это направление самое привлекательное, востребованное, полезное, но и самое трудное; праздники необходимо проводить не для родителей, а с привлечением родителей, чтобы они знали, сколько хлопот и труда надо вложить при подготовке любого торжества)	праздники, которые можно закончить чаепитием; развлечения; празднование дней рождения; знакомство с профессиями родителей; выставка семейной коллекции дни добрых дел; различные акции

Отношения с родителями целесообразно выстраивать на принципах доверия, диалога, партнерства, учета интересов родителей и их опыта в воспитании и развитии детей.

1.4. Взаимодействие с родителями детей с детским церебральным параличом. Проблемы и пути их решения

Взаимодействие с родителями, у которых дети больны ДЦП, специфично. Так как после появления ребенка с ДЦП отношения внутри семьи, а также контакт с окружающими искажаются. Изменения связаны, прежде всего, с колоссальным эмоциональным напряжением членов семьи такого ребенка. Такие изменения делятся на три уровня.

Первый уровень: сильный стресс родителей, причиной которого служит осознание появления больного ребенка. У мамы возникает отчаяние, тревожность и растерянность, фрустрация из-за отсутствия положительной динамики в развитии ребенка, пассивность, негативизм и даже агрессия;

Второй уровень: нарушение взаимоотношений между супругами, системы отношений членов семьи с окружающими: семья старается ограничивать контакты с окружающими людьми из-за чувства стыда, страха, боязни непонимания.

Третий уровень: длительные стрессовые ситуации приводят к постоянной депрессии родителей, истощению, выяснению кто виноват в болезни ребенка. Все эти факторы становятся причиной возникновения различных заболеваний [41, с. 211].

Педагоги ДОУ сталкиваются с такими проблемами как отказ понимания родителями истинных проблем своего ребенка; отсутствие мотивации к взаимодействию с педагогами; неэмоциональное, иногда агрессивное отношение к собственному ребенку.

Вся работа с родителями, имеющими особенного ребёнка, строится на сотрудничестве и доверии. Работа проводится в несколько этапов.

На первом этапе, ещё до поступления детей в ДОУ, психологами осуществляется патронаж семей. Эффективно действует программа изучения семьи: структура семьи и психологический климат в семье, социальный статус матери и отца, основные принципы семейных отношений, воспитательный климат семьи, культурный уровень родителей, трудности.

На втором этапе психологи помогают семье выработать правильное отношение к реакции окружающих на внешние особенности ребёнка, вовлекают родителей в процесс интеграции детей в общество.

Формы работы в работе с детьми дошкольного возраста с нарушениями в развитии и их родителями, по мнению Е.А. Стребелевой и Ю.Ю. Беляковой делятся на: консультативно-рекомендательная; лекционно-просветительская; практические занятия для родителей, организация «круглых столов»; родительских конференций, детских утренников и праздников; индивидуальные занятия с родителями и их ребенком; подгрупповые занятия [13, с. 132].

Рассмотрим некоторые принципы организации эффективного взаимодействия родителей с особым ребенком.

1. Активность и самостоятельность ребенка. Родитель обязан помогать ребенку, но не делать за него. Самое сложное для родителя – смотреть на неудачные попытки ребенка, его усталость и порой отчаяние. Проявить колоссальное терпение и выдержку в такой ситуации – задача и великий подвиг родительской любви. Родитель должен осознавать, что необходимо верить в возможность и силы ребенка. Это придаст ему уверенности и сил.

2. Постоянная упорная тренировка каждый день. Любое развитие как физическое, так и умственное, не терпит перерывов и непоследовательности. Ребенок должен проходить каждую ступеньку своего восхождения сам, чтобы научиться управлять собой. Задача родителей в этом деле – поддерживать и развивать активность ребенка, последовательно ставя перед ним более сложные цели. Уступая лени, родитель предает своего ребенка.

3. Сознательная беспомощность родителя. Если родитель не может смотреть на неудачи ребенка, делает что-то за него, то он отнимает у ребенка шанс научиться чему-то новому.

4. Безусловное принятие ребенка и его дефекта родителями.

Биологические факторы, связанные с физическими недостатками при ДЦП, оказывают влияние на развитие личности ребенка. Осознание детьми с таким диагнозом своей физической неполноценности негативно влияет на их личностное развитие. Таким образом, задачей родителей и специалистов является создание условий для адекватного развития и формирования личности детей-инвалидов.

Таким образом, особенности развития личности ребенка с ДЦП во многом зависят не только от специфики заболевания, но в первую очередь от отношения к ребенку родителей и близких. А потому не стоит считать, что причина всех неудач и сложностей воспитания – недуг малыша.

ВЫВОДЫ ПО ГЛАВЕ 1

1. Анализ психолого-педагогической литературы показал, что детский церебральный паралич – это не прогрессирующее заболевание, однако оно может давать осложнения в виде контрактур и различных деформаций. Тяжелые нарушения двигательной сферы, недоразвитие некоторых высших психических функций (зрительных, зрительно-пространственных), явления психической истощаемости, нарушения речи обуславливают и задержку интеллектуального развития детей с церебральным параличом.

2. Важнейшим условием, определяющим специфику личности, считаются особенности родительских стратегий воспитания. Отношения родителей к ребенку противоречивы. Они проявляют к нему как мягкость и терпение, так и раздражение, и безучастность. Последствия такого неоднозначного отношения к ребенку негативно скажутся на всех сферах жизнедеятельности ребенка.

3. Особенности развития личности ребенка с ДЦП во многом зависят не только от специфики заболевания, но в первую очередь от отношения к ребенку родителей и близких. Задачей педагогов и ближайшего окружения ребенка, таким образом, становится выявление его способностей и талантов, областей, в которых потенциально ребенок может самореализоваться, чувствуя себя при этом самодостаточным и нужным в обществе.

ГЛАВА 2. ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНАЯ РАБОТА ПО ИССЛЕДОВАНИЮ ОСОБЕННОСТЕЙ РОДИТЕЛЬСКИХ СТРАТЕГИЙ ВОСПИТАНИЯ В СЕМЬЯХ, ИМЕЮЩИХ ДЕТЕЙ С ДЕТСКИМ ЦЕРЕБРАЛЬНЫМ ПАРАЛИЧОМ

2.1. Характеристика выборки и описание методик исследования. Результаты констатирующего эксперимента Характеристика выборки и описание методик исследования. Результаты констатирующего эксперимента

После проведения анализа психолого-педагогической литературы была реализована практическая часть исследования, которая включала в себя проведение констатирующего эксперимента, разработку и апробацию программы формирующего эксперимента, проведение контрольного эксперимента.

Опытно-экспериментальное исследование проводилась на базе детского сада № XX города Зеленогорска. Исследование проводилось с сентября 2017 г. по май 2018 года. В эксперименте участвовало 7 детей, возраст которых от 2 до 7 лет (у всех детей диагноз ДЦП, отягощенный индивидуальными сопутствующими диагнозами). Все дети не говорящие, упор в опытно-экспериментальном исследовании делался на родителей и педагогов, работающих с детьми.

Задачи опытно-экспериментального исследования:

1. Подобрать комплекс экспериментальных методик для изучения родительского отношения к ребенку с ДЦП и особенностей его эмоционального благополучия.

2. Изучить специфику родительского отношения к ребенку, особенности восприятия и понимания характера и личности ребенка.

3. Изучить влияние родительского отношения на особенности эмоционального благополучия ребенка.

Основным методом исследования являлся психолого-педагогический эксперимент, состоящий из трех этапов.

На первом этапе проводился констатирующий эксперимент, цель которого – выявление родительского отношения к ребенку с ДЦП, стиля воспитания, позиции и установки по отношению к нему.

На втором этапе осуществлялся формирующий эксперимент, в ходе которого была разработана, а затем реализована программа «Школа родителя» по организации психолого-педагогической помощи семье, имеющей ребенка с ДЦП.

На третьем этапе проводился контрольный эксперимент, связанный с повторным изучением родительского отношения к ребенку с ДЦП, стиля воспитания, позиции и установки по отношению к нему.

Для изучения влияния родительского отношения на эмоциональное благополучие детей с ДЦП был подобран комплекс методик:

1. Тест-опросник родительского отношения к детям (А.Я. Варга, В.В. Столин).

2. Методика В.В. Ткачевой «Оценка эмоциональной и коммуникативно-поведенческой сферы детей с тяжелыми нарушениями развития».

3. Анкета В.В. Ткачевой «Определение воспитательских умений у родителей детей с отклонениями в развитии».

Методика и анкета В.В. Ткачевой были интерпретированы для исследуемой группы.

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

Тест-опросник родительского отношения (ОРО) – психодиагностический инструмент, который ориентирован на выявление родительского отношения у лиц, обращающихся за психологической помощью по вопросам воспитания детей с ДЦП и общения с ними (Приложение А).

Родительское отношение с психологической точки зрения представляет собой педагогическую социальную установку по отношению к детям, которая включает в себя три компонента: рациональный, поведенческий и эмоциональный. Все компоненты оцениваются при помощи опросника, который составляет основу данной методики. Испытуемый должен выразить свое согласие или несогласие с ними с помощью оценок «Да» или «Нет» в процессе ответа на вопросы данной методики.

Испытуемый получает 1 балл за каждый ответ «да», 0 баллов – за ответ «нет». Интерпретируя результаты можно сказать, что высокий балл свидетельствует о значительной развитости указанных родительских отношений, а низкий балл – о слабой развитости.

Методика «Оценка эмоциональной и коммуникативно-поведенческой сферы детей с тяжелыми нарушениями развития» (В.В. Ткачева) [36].

Данная методика (Приложение Б) была разработана в связи с отсутствием такого рода диагностического инструментария для изучения детей с выраженными нарушениями развития. С помощью опросника можно раскрыть особенности контакта между детьми с отклонениями в развитии и взрослыми и определить перспективы развития ребенка по нескольким параметрам.

Изучение особенностей личности и эмоциональных контактов детей происходит с помощью 9 шкал. Оценка результатов происходит простым подсчетом баллов. Анкету заполняет специалист (педагог или психолог).

Анкета «Определение воспитательских умений у родителей детей с отклонениями в развитии» (В.В. Ткачева) [36].

Анкета (Приложение В) содержит вопросы, которые могут помочь родителю определить способности в качестве воспитателя своего ребенка. Проходя анкету, нужно прочитать каждое утверждение, а затем оценить его как верное или неверное. Если родитель согласен, то отмечает слово «Да», если нет – то слово «Нет».

По результатам теста-опросника родительского отношения к детям (А.Я. Варга, В.В. Столин) получены следующие результаты (таблица 2).

Таблица 2

Показатели родительского отношения к ребенку
(Тест-опросник родительского отношения А.Я. Варга, В.В. Столин)

№	Позиции родительских отношений					
		Принятие – отвержение	Кооперация	Симбиоз	Контроль	Маленький неудачник
1.	Количество испытуемых	1	1	2	3	0
2.	%	14,3	14,3	28,5	46,9	0

Данные таблицы представлены в рис. 1.

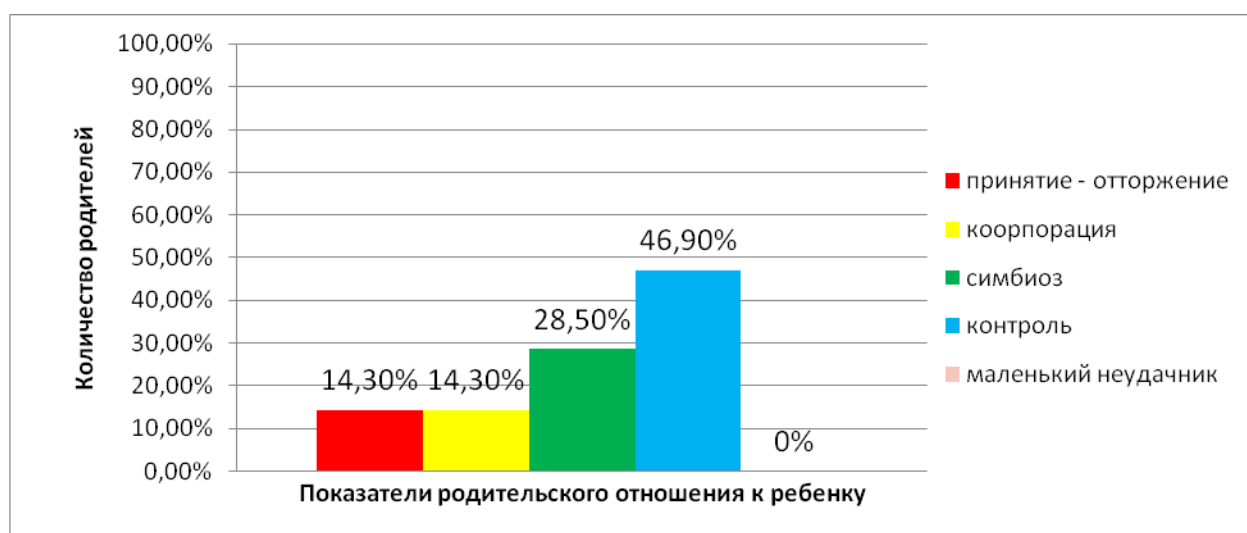


Рис. 1. Распределения родителей по показателям родительского отношения к ребенку по тесту-опроснику родительского отношения А.Я. Варга, В.В. Столин) на констатирующем этапе эксперимента

По данному рисунку, можно сказать, что шкала «принятие – отвержение ребенка» – 14,3% говорит о том, что испытуемые скорее испытывают к ребенку раздражение и злость, чем положительные чувства. К ребенку нет достаточного уважения, родители не верят в него. Не поддерживают ребенка в его действиях, будь это новое увлечение или общение со сверстниками.

По шкале «кооперация»: 14,3% – испытуемые не проявляют интереса к увлечениям своего ребенка, не поощряют его достижения.

По шкале «симбиоз»: 28,5% – мы видим, что взрослые выстраивают психологическую дистанцию с ребенком, мало заботятся о нем.

По шкале «контроль»: 46,9% – контроль над ребенком присутствует в меру. Родители знают, когда нужно ребенка остановить.

По шкале «отношение к неудачам ребенка»: 0% – взрослые считают случайными неудачи ребенка, верят в своих детей.

По результатам методики В.В. Ткачевой (Приложение Б) получены следующие результаты (таблица 3).

Таблица 3

Оценка эмоциональной и коммуникативно-поведенческой сферы детей с тяжелыми нарушениями развития

№	Уровень оценки	Количество человек	%
1.	высокий	1	14,3
2.	средний	6	72,4
3.	низкий	1	14,3

Данные таблицы представлены в рис. 2.

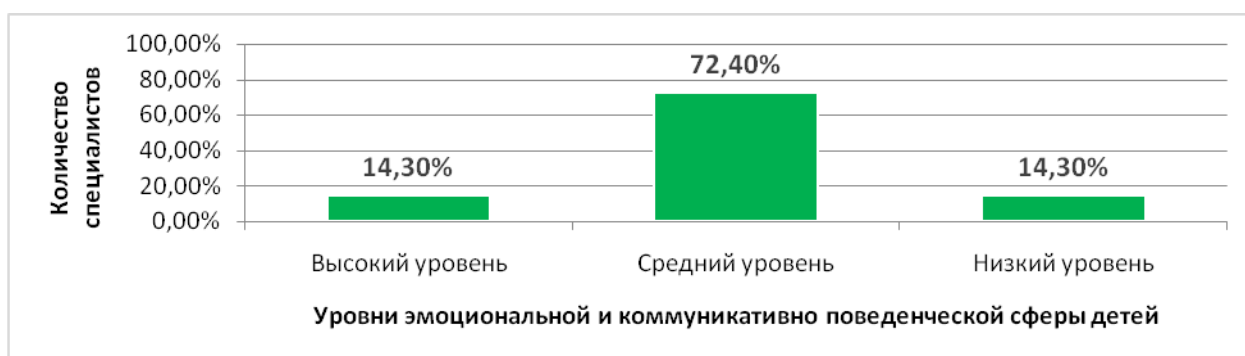


Рис. 2. Распределение ответов специалистов ДОО по оценке эмоциональной и коммуникативно-поведенческой сферы детей по методике В.В. Ткачевой на констатирующем этапе эксперимента

По полученным данным, можно сказать, что 14,3% проявляет упрямство и негативизм при попытках взрослого установить с ним

положительный контакт, также у него отсутствуют теплые отношения с матерью, он проявляет к ней требовательность для удовлетворения собственных желаний; 72,4% – с желанием идут в детский сад, проявляют радостное оживление (улыбки, объятий, смеха) при появлении воспитателя или конкретного специалиста ДООУ, в течении дня эти дети находятся в состоянии покоя, хорошего самочувствия и комфортности; только 14,3% – имеет высокий уровень по методике В. В. Ткачевой на начало исследования.

По результатам анкеты В.В. Ткачевой (Приложение В) получены следующие результаты, представленные в таблице 4.

Таблица 4

Определение воспитательских умений у родителей детей
с отклонениями в развитии

№	Шкала	%
1.	эмоциональное принятие	46,2
2.	отвержение ребенка	53,8
3.	рациональное понимание	56,4
4.	непонимание проблем ребенка	43,6
5.	адекватные формы взаимодействия	33,4
6.	неадекватные формы взаимодействия	66,6%

Данные таблицы представлены в рис. 3.

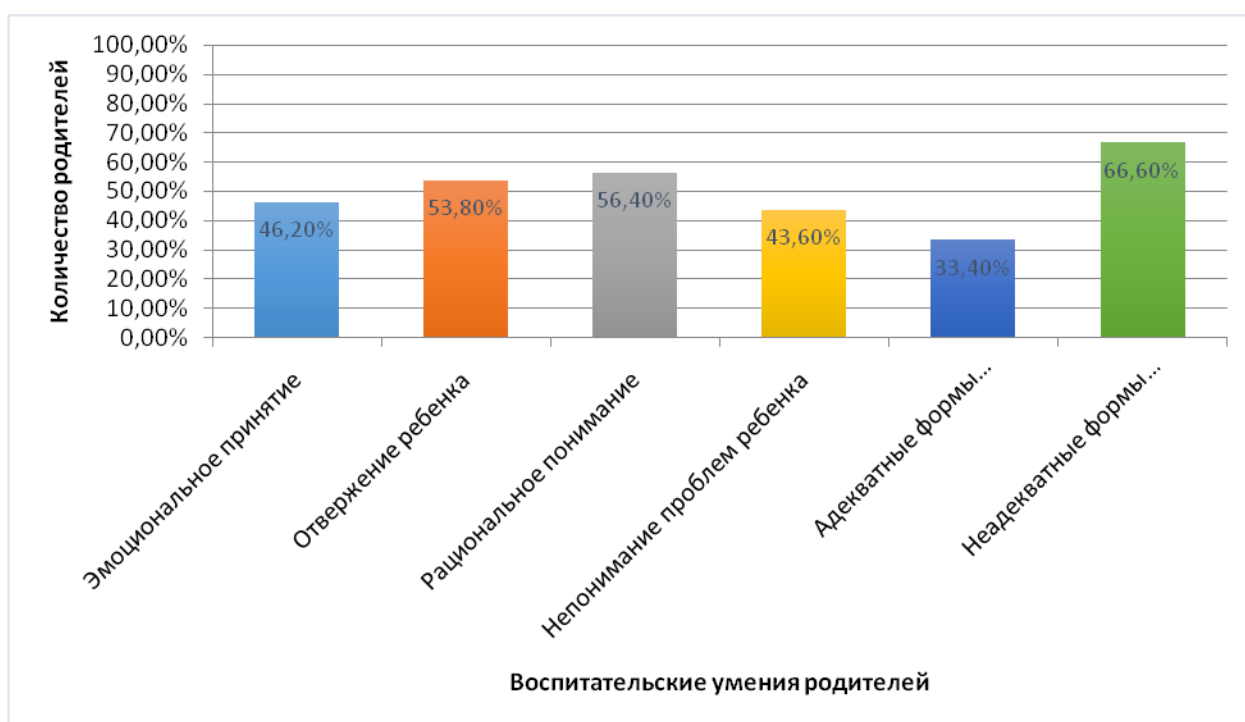


Рис. 3. Распределения родителей по проявлению воспитательских умений по анкете В.В. Ткачевой на констатирующем этапе эксперимента

Анкета В.В. Ткачевой позволила выявить воспитательские способности родителей. Проанализировав ответы родителей, можно сделать вывод: 46,2% эмоционально принимают ребенка, 53,8% отвергают ребенка; 56,4% понимают проблемы ребенка, не понимают – 43,6% родителей; адекватно взаимодействуют с детьми 33,4% родителей, неадекватно – 66,6%. Анализ анкетирования свидетельствуют о том, что большая часть родителей эмоционально не принимает своего ребенка и применяет неадекватные формы взаимодействия с ним.

В результате проведенных исследований в экспериментальной группе можно установить особенности в отношениях родителей к своему ребенку. Определив характеристики спектра проблем, можно предупредить ухудшение ситуации в семье, имеющей ребенка с ДЦП, определить прогноз развития отношений в каждой конкретной семье.

Таким образом, возникает необходимость дальнейшего решения представленной проблемы. Полученные данные можно использовать при разработке и реализации программы «Школа родителя», которая направлена на организацию психолого-педагогической помощи семье с ребенком-инвалидом. Применение данной программы будет способствовать полноценной интеграции особенной семьи в социум.

2.2. Программа формирующего эксперимента «Школа родителя»

Ребенок с ДЦП ограничен в контактах с окружающим миром, поэтому для него роль семьи особенно велика. Семья должна стать развивающей средой для такого ребенка. Поэтому в семье, несмотря на многочисленные трудности воспитания особенного ребенка, необходимо присутствие здорового психологического климата. Так как это может стать залогом

гармоничного развития ребенка и позволит раскрыть его потенциальные возможности. Семьям, обремененным столь тяжелыми испытаниями – уходом и воспитанием ребенка с ДЦП, сложными отношениями между супругами, с родственниками и окружающими людьми, чаще всего негде получить психолого-педагогическую помощь.

Многим родителям трудно осознать необходимость специального образования для ребенка, они не хотят или не видят смысла отдавать детей с ДЦП в детский сад.

На этом этапе педагогу особенно важно понимать, состояние родителей, отдавших ребенка с ДЦП в детский сад, ведь все переживания не исчезают окончательно и легко всплывают при малейших психологических срывах.

Работая с детьми с ДЦП тяжелой формы, часто слышали от родителей: «Я не знаю, как заниматься с ребенком», «А что вообще с ним можно делать?» Приглашая родителей на собрания, консультации, дни открытых дверей видим, что родители обучаются приемам и методам обучения с детьми, но при этом практических навыков и информации для них недостаточно.

С целью выработки системы целенаправленного взаимодействия с родителями разработана программа по организации психолого-педагогической помощи семье, имеющей ребенка с ДЦП.

Цель программы: всесторонняя психолого-педагогическая помощь родителям в воспитании и развитии детей с ДЦП, посещающих учреждение; психолого-педагогическое просвещение родителей.

Основными задачами программы являются:

– обеспечение эффективного взаимодействия между специалистами ДООУ и родителями воспитанников в целях оптимизации развития и воспитания детей с ДЦП в условиях ДООУ и семьи;

– психолого-педагогическое просвещение родителей воспитанников с учетом индивидуальных особенностей, возможностей и потребностей каждой семьи;

– проведение (в случае необходимости) комплексной профилактики и коррекции различных отклонений в физическом, психическом и социальном развитии детей дошкольного возраста с ДЦП, посещающих ДОУ.

В ходе реализации программы опирались на следующие принципы:

- единый подход педагогов и родителей к воспитанию ребёнка;
- взаимное доверие во взаимоотношениях педагогов и родителей;
- дифференцированный подход к каждой семье;
- уважение и доброжелательность друг к другу;
- открытость дошкольного учреждения для родителей;
- равноправие родителей и педагогов ДОУ.

Место реализации: МБДОУ № XX г. Зеленогорска Красноярского края.

Сроки реализации: программа реализуется в течение года.

Необходимые ресурсы: технические (принтер, проектор, компьютер, музыкальные колонки); человеческие (методист, психолог, воспитатели группы, инструктор по ЛФК, инструктор бассейна, музыкальный руководитель, дефектолог, логопед, медицинскую сестру, врач ДОУ); информационные (размещение электронных объявлений на сайте ДОУ, размещение бумажных объявлений в группе); материальные (бумага формата А4, бумага формата А1, фломастеры, скотч, бумага цветная, ножницы и др.).

Формы оказания психолого-педагогической помощи родителям, воспитывающих детей с ДЦП:

Инвариантные: групповые мероприятия для всех родителей (семинары, деловые игры, тренинги, круглые столы, мастер - классы и др.).

Вариативные:

- подгрупповые мероприятия для дифференцированных групп родителей в соответствии с запросами, потребностями;
- индивидуальные консультации для родителей;

– совместные детско-родительские встречи в различных формах (игровые упражнения, досуговые мероприятия и др.).

Права и обязанности участников программы:

– родители (законные представители) имеют право на: получение квалифицированной консультативной помощи по уходу за ребенком, проблемам воспитания, развития и адаптации ребенка в ДООУ и др.; получение практической помощи в организации занятий с детьми дома; высказывание собственного мнения и обмен опытом воспитания детей;

– ДООУ имеет право: на изучение и распространение положительного опыта семейного воспитания; внесение корректив в план работы в зависимости от возникающих проблем, интересов и запросов родителей.

Воспитатели группы ведут планирование и учет ее деятельности с учетом индивидуальных и групповых запросов родителей воспитанников ДООУ, а также в соответствии с современными методическими требованиями.

Для организации психолого-педагогической помощи семье, имеющей ребенка с ДЦП, изменение в положительную сторону образа ребенка в представлении родителей, создание позитивного эмоционального фона семейных отношений, повышение педагогической культуры родителей на начало работы был разработан перспективный план программы «Школа родителя», который корректировался по запросам родителей (таблица 5).

Таблица 5

Перспективный план программы «Школа родителя»
на 2017 – 2018 уч. год

Дата	Содержание	Формы и род деятельности участников на мероприятии
1	2	3
сентябрь	семинар для родителей по развитию эмоционально-волевой сферы ребенка первое занятие (тема: эмоциональный мир ребенка)	психогимнастика; дискуссия «вопрос-ответ»; рекомендации; игра-задание; фоторассказ; домашнее задание; обратная связь
октябрь	семинар для родителей по развитию эмоционально-волевой сферы ребенка – второе занятие (тема: эмоциональный мир ребенка)	оформление выставки игр на развитие эмоционально-волевой сферы ребенка; обмен опытом; домашнее задание; обратная связь
ноябрь	семинар для родителей	беседа; рекомендации; оформление выставки игр по сенсомоторному

Продолжение таблицы 5

1	2	3
декабрь	мастер – класс по слуховому восприятию (тема: научите меня слушать)	консультация; игры-задания; рекомендации; мастер-класс; домашнее задание; обратная связь
февраль	тренинг для родителей (тема: развиваем пальчики)	беседа; выставка игр на развитие моторики (фотографии); рекомендации
март	совместное занятие с родителями (тема: в гости к Пете-петушку продуктивные виды деятельности)	сюрпризный момент; пальчиковая гимнастика; приемы лепки и рисования; совместная деятельность детей и родителей по лепке и рисованию; использование художественного слова, наглядности
апрель	роль кукольного театра в эмоциональном и речевом развитии ребенка	консультация по теме театрализованные игры; выставка театров; домашнее задание: подготовить дидактическую игру на развитие мелкой моторики; рефлексия
май	мастер-класс для родителей куклы своими руками	сюрпризный момент; игры-задания; использование художественного слова, наглядности; мастер-класс; домашнее задание; обратная связь

Ожидаемые результаты:

1. Оказание методической помощи семьям в развитии, обучении и воспитании их детей.
2. Повышение педагогической культуры у родителей.
3. Родители полноправные участники жизни дошкольного учреждения.

Предполагается, что в результате проведенной работы, у родителей снизится уровень личностной тревожности, сформируется представление о ребенке, как о личности, имеющей свои потребности, интересы, разовьется способность и адекватность выражать собственные чувства, повысится осознанность и адекватность родительского поведения в ситуациях повседневного общения с ребенком. У детей в результате проведенной работы, снизится уровень тревожности, сформируется адекватная возрасту самооценка, они научатся социально приемлемому поведению и проявлению эмоций и чувств.

2.3. Результативность проведенной работы. Сравнительный анализ полученных данных

Контрольный эксперимент, был связан с повторным изучением родительского отношения к ребенку с ДЦП, стиля воспитания, позиции и установки по отношению к нему.

Контрольное исследование проводилось на базе детского сада № XX «Солнышко» города Зеленогорска. Исследование проводилось в мае 2018 года. В эксперименте участвовало 7 детей, возраст которых от 2 до 7 лет (у всех детей диагноз ДЦП, отягощенный индивидуальными сопутствующими диагнозами). Все дети не говорящие, упор в опытно-экспериментальном исследовании делался на родителей и педагогов, работающих с детьми.

Задачи контрольного эксперимента:

1. Изучить специфику родительского отношения к ребенку, особенности восприятия и понимания характера и личности ребенка после проведенной работы.

2. Проверить результативность организации психолого-педагогической помощи после апробации программы.

Для выявления результативности организации помощи семье, имеющей ребенка с ДЦП был использован тот же комплекс методик, что и на констатирующем этапе.

По результатам теста-опросника родительского отношения к детям (А.Я. Варга, В.В. Столин) получены следующие результаты после проведенного эксперимента (таблица 6).

Сравнительные показатели родительского отношения к ребенку
(А.Я. Варга, В.В. Столин) до и после формирующего мероприятия

№	Родительское отношение Дети дошкольного возраста	Принятие – отвержение		Кооперация		Симбиоз		Контроль		Маленький неудачник	
		До формирующего мероприятия	После формирующего мероприятия	До формирующего мероприятия	После формирующего мероприятия	До формирующего мероприятия	После формирующего мероприятия	До формирующего мероприятия	После формирующего мероприятия	До формирующего мероприятия	После формирующего мероприятия
1	количество испытуемых	1	0	1	0	2	1	3	4	0	2
2	%	14,3	0	14,3	0	28,5	14,3	46,9	57,2	0	28,5

Данные таблицы представлены рис. 4.

По данной диаграмме видно, что шкала «принятие – отвержение ребенка» – 0% говорит о том, что испытуемые перестали испытывать к ребенку раздражение и злость. К ребенку появилось уважение, родители стали верить в него. Поддерживать ребенка в его действиях, будь это новое увлечение или общение со сверстниками.

По шкале «кооперация»: 0% – испытуемые стали проявлять интерес к увлечениям своего ребенка, поощрять его достижения.

По шкале «симбиоз»: 14,3% – взрослые, устанавливая значительную психологическую дистанцию между собой и ребенком, мало заботятся о нем (одна семья, которая ставит дистанцию между собой и педагогами).

По шкале «контроль»: 57,2% – контроль над ребенком присутствует в меру. Родители знают, когда нужно ребенка остановить.

По шкале «отношение к неудачам ребенка»: 14,3% – свидетельствует о том, что неудачи ребенка взрослые считают случайными и верят в своих детей.

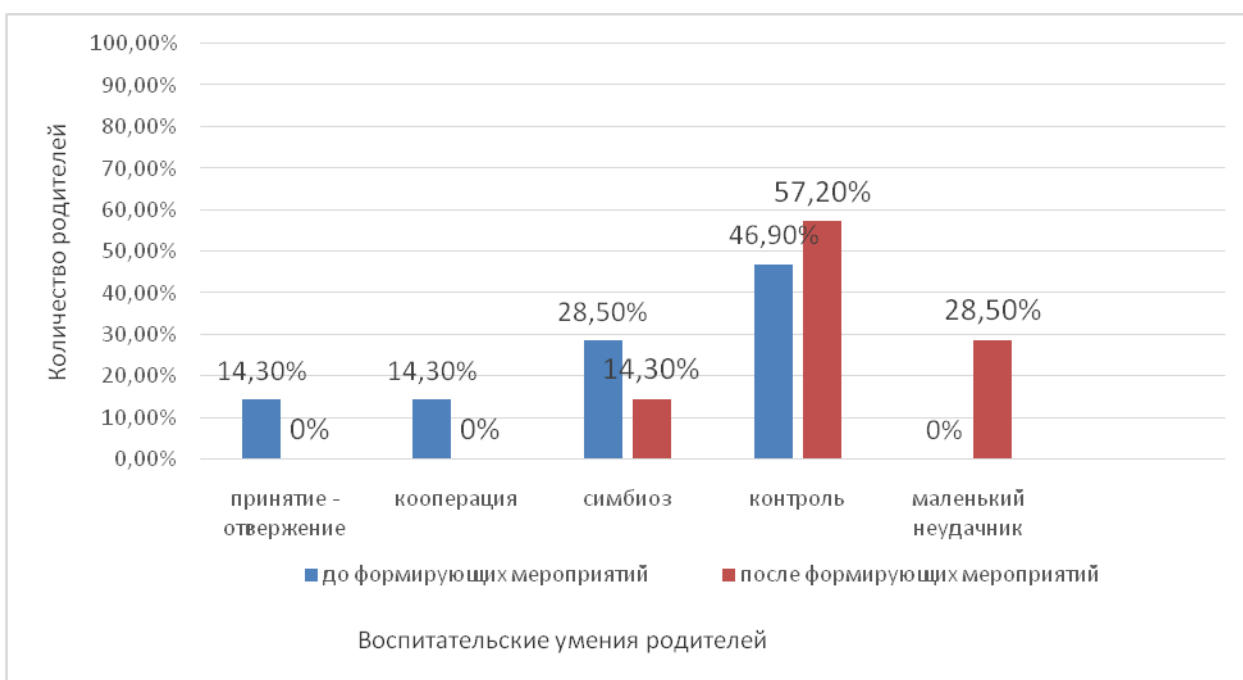


Рис. 4. Распределения родителей по показателям родительского отношения к ребенку по тесту-опроснику родительского отношения А.Я. Варга, В.В. Столин) до и после формирующих мероприятий

По результатам методики В.В. Ткачевой (Приложение Б) получены следующие результаты после проведенной работы (таблица 7).

Таблица 7

Сравнительная таблица по методике «Оценка эмоциональной и коммуникативно-поведенческой сферы детей с тяжелыми нарушениями развития»

№	Уровень оценки	Количество человек		%	
		До формирующего мероприятия	После формирующего мероприятия	До формирующего мероприятия	После формирующего мероприятия
1.	высокий	1	2	14,3	28,6
2.	средний	5	4	72,4	57,1
3.	низкий	1	1	14,3	14,3

Данные таблицы представлены в рис. 5.

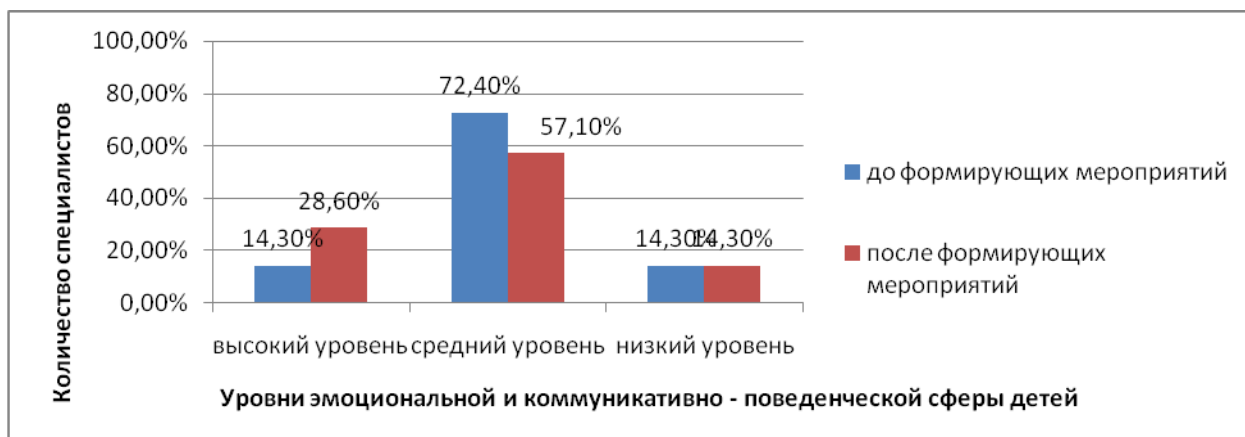


Рис. 5. Распределение ответов специалистов ДОО по оценке эмоциональной и коммуникативно-поведенческой сферы детей по методике В.В. Ткачевой до и после формирующих мероприятий

По полученным данным, можно сказать, что 14,3% проявляет упрямство и негативизм при попытках взрослого установить с ним положительный контакт, также у него отсутствуют теплые отношения с матерью, он проявляет к ней требовательность для удовлетворения собственных желаний; 57,1% – с желанием идут в детский сад, проявляют радостное оживление (улыбки, объятий, смеха) при появлении воспитателя или конкретного специалиста ДОО, в течении дня эти дети находятся в состоянии покоя, хорошего самочувствия и комфортности; только 28,6% – имеют высокий уровень по методике В.В. Ткачевой на конец исследования.

По результатам анкеты В.В. Ткачевой (Приложение В) получены следующие результаты, представленные в таблице 8.

**Определение воспитательских умений у родителей детей
с отклонениями в развитии**

№	Шкала	%	
		До формирующего мероприятия	После формирующего мероприятия
1.	эмоциональное принятие	46,2	53,8
2.	отвержение ребенка	53,8	46,2
3.	рациональное понимание	56,4	66,6
4.	непонимание проблем ребенка	43,6	33,4
5.	адекватные формы взаимодействия	33,4	74,8
6.	неадекватные формы взаимодействия	66,6	33,4

Данные таблицы представлены в рис.6.

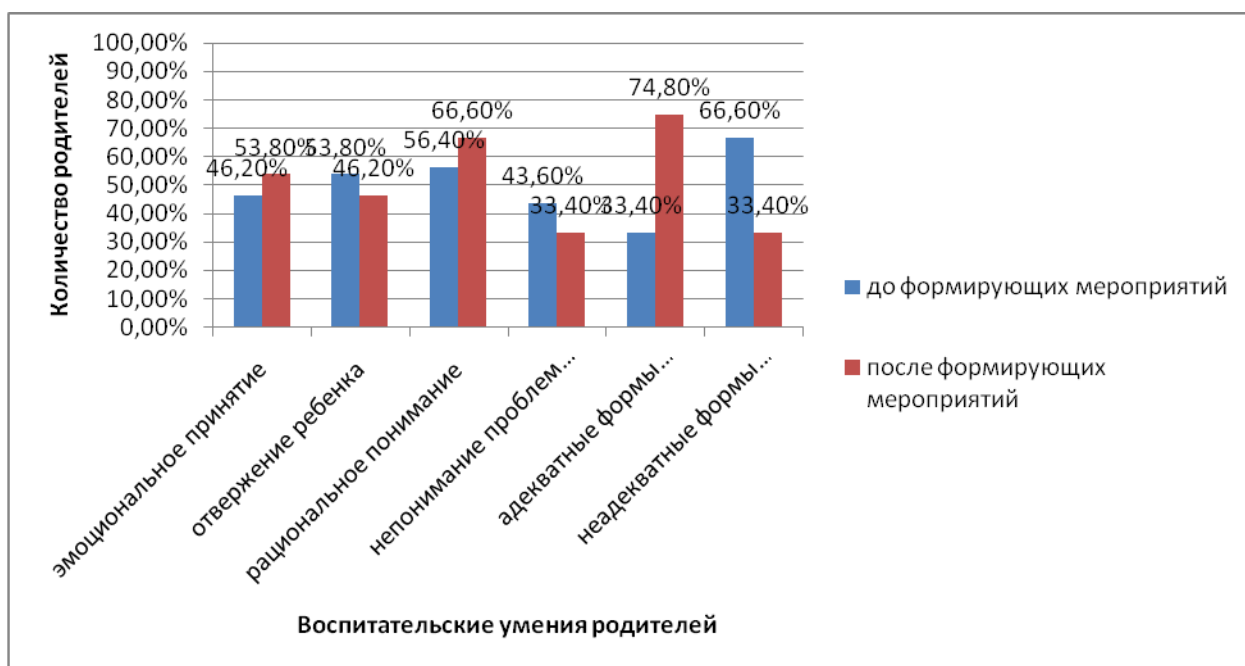


Рис. 6. Распределения родителей по проявлению воспитательских умений по анкете В.В. Ткачевой до и после формирующих мероприятий

Анкета В.В. Ткачевой позволила выявить воспитательские способности родителей после проведенной работы. Анализ ответов родителей показал следующее: 53,8% эмоционально стали принимать ребенка, рационально понимают проблемы ребенка – 66,6 % родителей, адекватные формы взаимодействия отмечены у 74,8 %. Такие результаты свидетельствуют о

том, что большая часть родителей стала эмоционально принимать своего ребенка, и использует адекватные формы взаимодействия с ним.

Родители с интересом приняли предложение о создании программы по психолого-педагогической помощи «Школа родителя». Все сознавали, что такая программа им необходима. Родители с удовольствием и желанием посещали в течение года все мероприятия. На занятиях открывали новое в своем ребенке, в своих отношениях к ребенку. Не только слушали, смотрели и выполняли задания воспитателей и специалистов ДООУ, но и делились опытом друг с другом, приемами и методами, играми проводимых дома с ребенком. Также делились с другими родителями пособиями, изготовленными своими руками.

В результате реализации программы у детей группы исчезли страхи на проявление новых людей, героев утренников, новых воспитателей. У родителей появился больший интерес к жизни ребенка в группе, родители перестали проявлять повышенную тревожность и эмоциональную холодность по отношению к своим детям, снизилась гиперопека, родители стали больше поощрять инициативу и самостоятельность детей.

Родители с огромным удовольствием стали участвовать в организации учебного и воспитательного процесса: участвуют в совместном оформлении интерьера групп, игровых уголков, спальных комнат; в изготовлении наглядных и дидактических пособий к занятиям и к досуговой деятельности; принимают активное участие в оформлении игровой площадки на улице к летнему и зимнему сезонам.

ВЫВОДЫ ПО ГЛАВЕ 2

1. Опытное-экспериментальное исследование проводилось на базе детского сада № XX города Зеленогорска. Исследование проводилось с сентября 2017 г. по май 2018 года. В эксперименте участвовало 7 детей, возраст которых от 2 до 7 лет (у всех детей диагноз ДЦП, отягощенный индивидуальными сопутствующими диагнозами). Все дети не говорящие, упор в опытном-экспериментальном исследовании делался на родителей и педагогов, работающих с детьми.

2. Основным методом исследования являлся психолого-педагогический эксперимент. Он включал три этапа. На первом этапе был осуществлен констатирующий эксперимент с целью выявления родительского отношения к ребенку с нарушением опорно-двигательного аппарата, стиля воспитания, позиции и установки по отношению к нему. На втором этапе был осуществлен формирующий эксперимент в ходе которого была разработана и реализована программа «Школа родителя» по психолого-педагогической помощи семье, имеющей ребенка с ДЦП. Третий этап – контрольный эксперимент, был связан с перепроверкой родительского отношения к ребенку с нарушением опорно-двигательного аппарата, стиля воспитания, позиции и установки по отношению к нему.

3. Для изучения влияния родительского отношения на эмоциональное благополучие детей с нарушением опорно-двигательного аппарата был подобран комплекс методик: тест-опросник родительского отношения к детям (А.Я. Варга, В.В. Столин), методика «Оценка эмоциональной и коммуникативно-поведенческой сферы детей с тяжелыми нарушениями развития» (В.В. Ткачева), анкета «Определение воспитательских умений у родителей детей с отклонениями в развитии» (В.В. Ткачева).

4. Результаты констатирующего эксперимента позволили установить особенности воспитания дошкольника с ДЦП. Большая часть родителей скорее испытывает к ребенку раздражение и злость, чем положительные

чувства. К ребенку нет достаточного уважения, родители не верят в него. Не поддерживают ребенка в его действиях, будь это новое увлечение или общение со сверстниками. Взрослые, устанавливают значительную психологическую дистанцию между собой и ребенком, мало заботятся об обучении и воспитании его. Анализ ответов родителей по анкете «Определение воспитательских умений у родителей детей с отклонениями в развитии» показал следующее: эмоционально принимают ребенка 46,2% и отвергают ребенка 53,8%; рациональное понимание проблем ребенка показали 56,4% и непонимание проблем ребенка 43,6% родителей; адекватные формы взаимодействия отмечены у 33,4% родителей и неадекватные формы взаимодействия – у 66,6%.

5. По методике «Оценка эмоциональной и коммуникативно-поведенческой сферы детей с тяжелыми нарушениями развития» 1 ребенок проявляет упрямство и негативизм при попытках взрослого установить с ним положительный контакт, также у него отсутствуют теплые отношения с матерью, он проявляет к ней требовательность для удовлетворения собственных желаний; 72,4% (6 детей) – с желанием идут в детский сад, проявляют радостное оживление (улыбки, объятий, смеха) при появлении воспитателя или конкретного специалиста ДОО, в течение дня эти дети находятся в состоянии покоя, хорошего самочувствия и комфортности.

6. Результаты проведенного исследования позволили установить особенности в отношениях родителей в экспериментальной группе к своему ребенку. Необходимо дальнейшее решение данной проблемы. Полученные данные будут применяться при реализации программы «Школа родителя, направленной на организацию психолого-педагогической помощи семье, имеющей ребенка с ДЦП, которая предполагает, что работа в данном направлении будет способствовать полноценной интеграции особенной семьи в социум.

7. После проведенной работы было проведено вторичное диагностирование по тем же методикам и получили следующие результаты:

эмоционально стали принимать ребенка 53,8% (т.е. количество родителей увеличилось на 7,6%); рациональное понимание проблем ребенка показали 66,6 % родителей (количество родителей увеличилось на 10,2%); адекватные формы взаимодействия отмечены у 74,8 % (количество родителей увеличилось на 41,4%). Эти результаты свидетельствуют о том, что большая часть родителей стала эмоционально принимать своего ребенка и использует адекватные формы взаимодействия с ним. Следовательно, гипотеза, которую выдвинули в начале исследования, подтверждена.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В настоящее время в научном сообществе весьма актуальна проблема увеличения количества детей с ДЦП. Она ставит перед исследователями множество задач, одной из которых является особенности родительских аспектов воспитания в семьях, имеющих ребенка с ДЦП.

В ходе исследования была проанализирована психолого-педагогическая литература по выявленной теме, даны психолого-педагогические характеристики особенностей детей с ДЦП, выявлены особенности родительских аспектов воспитания в семьях, имеющими ребенка с ЦП, определены особенности организации работы с родителями детей с ДЦП в условиях ДОУ, выявлены особенности взаимодействия педагогов ДОУ и родителей, воспитывающих детей с ДЦП, разработана и реализована программа по организации психолого-педагогической помощи «Школа родителя», сформулированы выводы по результатам проведенной работы.

В начале исследования была поставлена цель: изучить особенности родительских стратегий воспитания в семьях, имеющих детей с ДЦП. А также, была выдвинута гипотеза, что особенности родительских стратегий воспитания в семьях, имеющих детей с ДЦП носят специфический характер.

Для достижения поставленной цели был проведен анализ психолого-педагогической литературы, а также проведен констатирующий эксперимент, с целью выявления родительского отношения к ребенку с ДЦП, стиля воспитания, позиции и установки по отношению к нему.

На втором этапе был осуществлен формирующий эксперимент в ходе, которого была разработана и реализована программа психолого-педагогической помощи семье, имеющей ребенка с ДЦП «Школа родителя».

Третий этап – контрольный эксперимент, был связан с повторным изучением родительского отношения к ребенку с ДЦП, стиля воспитания, позиции и установки по отношению к нему.

После проведенной работы мы провели вторичное диагностирование по тем же методикам и получили следующие результаты: эмоционально стали принимать ребенка 53,8% (т.е. количество родителей увеличилось на 7,6%); рациональное понимание проблем ребенка показали 66,6 % родителей (количество родителей увеличилось на 10,2%; адекватные формы взаимодействия отмечены у 74,8 % (количество родителей увеличилось на 41,4%). Эти результаты свидетельствуют о том, что большая часть родителей стала эмоционально принимать своего ребенка и использует адекватные формы взаимодействия с ним. Следовательно, гипотеза, которую выдвинули в начале исследования, подтверждена.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Азбукина Е.Ю., Михайлова Е.Н. Основы специальной педагогики и психологии: учебник. Томск: Издательство Томского государственного педагогического университета, 2007. 396 с.
2. Андреева Т.В. Семейная психология: учебное пособие [Электронный ресурс]. СПб.: Речь, 2004. 244 с. Режим доступа: <http://pedlib.ru/Books/2/0356>. Дата обращения: 18.05.2018 г
3. Астапов В.М. Введение в дефектологию с основами нейро- и патопсихологии. М.: Международная педагогическая академия, 2014. 216 с.
4. Блинова Л.Н. Диагностика и коррекция в образовании детей с задержкой психического развития: учебное пособие. М.: Изд-во НЦ ЭНАС, 2014. 136 с.
5. Бурлачук Л.Ф. Словарь-справочник по психодиагностике. СПб.: Питер, 2013.
6. Варга А.Я., Столин В.В. Тест родительского отношения // Психологические тесты. М., 2001, Т.2, с.144-152.
7. Волковская Т.Н. Особенности работы с родителями в условиях коррекционного дошкольного учреждения для детей с нарушениями развития // Коррекционная педагогика. 2013. № 2. с. 62-70.
8. Демьянов Ю.Г. Диагностика психических нарушений: практикум. М.: ТЦ Сфера, 2014.
9. Доклад о состоянии здоровья детей в Российской Федерации (по итогам Всероссийской диспансеризации 2002 года). М., 2003.
10. Захаров А.И. Особенности семейных отношений и семейной психотерапии при неврозах детского возраста: автореф. дис. канд. психол. наук. Л., 1976. 16 с.
11. Истомина И.А., Романовская Т.Ф. Система помощи детям с нарушениями опорно-двигательного аппарата [Электронный ресурс]. Режим

доступа: <file:///C:/Users/липпапусик%20х/Downloads/14429.pdf>. дата обращения: 05.04.2018 г.

12. Кайл Р. Детская психология: тайны психики ребенка. СПб.: ЕВРОЗНАК, 2012. 416 с.

13. Катаева А.А., Стребелева Е.А. Дидактические игры и упражнения в обучении дошкольников с отклонениями в развитии: пособие для учителя. М.: Гуманит. Изд. Центр ВЛАДОС, 2011. 224 с.

14. Катаева А.А., Стребелева Е.А. Дошкольная олигофренопедагогика: учебник для студентов педагогических вузов. М.: Гуманит. Изд. Центр ВЛАДОС, 2016. 208 с.

15. Кузнецова Л.В. Основы специальной психологии: учебник. М.: Издательский центр «Академия», 2012. 480 с.

16. Куницина В.Н., Казаринова Н.В., Погольша В.М. Межличностное общение: учебник для вузов. СПб.: Питер, 2012. 544 с.

17. Ларченко И.Ю., Приходько О.Г. Технология обучения и воспитания детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата: учебное пособие для студентов пед. учебных заведений. М.: Издательский центр «Академия», 2011. 192 с.

18. Левченко И.Ю. Технологии обучения и воспитания детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата. М., 2011.

19. Мамайчук И.И., Мартынов В.Л. Социально-психологическое исследование семьи больных с детским церебральным параличом и психокоррекционная работа с родителями // Психологические исследования в практике врачебно-трудовой экспертизы и социально-трудовой реабилитации. М.: ЦИЭТИН, 2009. с. 98-104.

20. Мастюкова Е.М., Московкина А.Г. Семейное воспитание детей с отклонениями в развитии. М.: Владос, 2013. 408 с.

21. Мирзаева Н.А., Шойимова Ш.С. Деятельность как один из факторов развития способностей // Современная педагогика. 2014. № 1 (14). с. 32-37.

22. Мишина Г.А. Пути формирования сотрудничества родителей с детьми раннего возраста с отклонениями в развитии: автореф. дис. канд. пед. наук. М., 2008. 18 с.

23. Новоторцева Н.В. Словарь по коррекционной педагогике и специальной психологии (справочные материалы по коррекционной педагогике): учебное пособие; 3-е изд., перераб. и доп. Ярославль: «Академия развития»; «Академия, К0», 2009. 144 с.

24. Об утверждении федерального образовательного стандарта дошкольного образования: Приказ Министерства образования и науки РФ от 17 окт. 2013 № 1155 (зарегистрирован Минюстом РФ 14 ноября 2013 г. № 30384) [Электронный ресурс] / Справочная правовая система «Консультант Плюс». Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_154637/2ff7a8c72de3994f30496a0ccbb1ddafdaddf51/. Дата обращения: 24.05.2018г.

25. Овчарова Р.В. Психологическое сопровождение родительства. М.: Изд-во Института психотерапии, 2013. 319 с.

26. Осипова А.А. Общая психокоррекция: учебное пособие. М.: ТЦ СФЕРА, 2014. 512 с.

27. Петровский В., Ярошевский М.Г. Психология: словарь; 2-е изд., испр. и доп. М.: Политиздат, 2010. 494 с.

28. Питерси М., Трилор Р. Маленькие ступеньки. Программа ранней педагогической помощи детям с отклонениями в развитии. Книга 1: Введение в программу; пер. с английского. М.: Ассоциация Даун Синдром, 2011. 64 с.

29. Питерси М., Трилор Р. Маленькие ступеньки. Программа ранней педагогической помощи детям с отклонениями в развитии. Книга 3: Навыки общения; пер. с английского. М.: Ассоциация Даун Синдром, 2011. 112 с.

30. Питерси М., Трилор Р. Маленькие ступеньки. Программа ранней педагогической помощи детям с отклонениями в развитии. Книга 5: навыки

тонкой моторики; пер. с английского. М.: Ассоциация Даун Синдром, 2011. 176 с.

31. Питерси М., Трилор Р. Маленькие ступеньки. Программа ранней педагогической помощи детям с отклонениями в развитии. Книга 6: Восприятие речи; пер. с английского. М.: Ассоциация Даун Синдром, 2011. 112 с.

32. Сабуров В.В. Технологическая модель подготовки родителей для повышения коррекционной направленности воспитания в семье детей с нарушениями интеллекта и пути ее реализации: автореф. дис. канд. пед. наук. Екатеринбург, 1999. 23 с.

33. Селиверстов В.И. Понятийно-терминологический словарь логопеда. М.: Гуманитарный издательский центр ВЛАДОС, 1997. 400 с.

34. Семаго Н.Я., Семаго М.М. Руководство по психологической диагностике. М., 2010.

35. Современная семья: проблемы сопровождения: сборник статей. Красноярск: Краснояр. Гос. Пед. Ун-т им. В.П. Астафьева, 2006. 296 с.

36. Ткачева В.В. Психологическое изучение семей, воспитывающих детей с отклонениями в развитии. М.: УМК «Психология»; Московский психолого-социальный институт, 2014.

37. Ткачева В.В. Психолого-педагогическое изучение семьи, воспитывающей ребенка с отклонениями развития // Психолого-педагогическая диагностика. М.: Академия, 2003. с. 280-290.

38. Ткачева В.В. Технологии психологического изучения семей, воспитывающих детей с отклонениями в развитии. М., 2016.

39. Ульенкова У.В., Лебедева О.В. Организация и содержание психологической помощи детям с проблемами в развитии. М., 2012.

40. Филатова Ю.О. Речевые и моторные ритмические процессы, и модель их развития у детей с нарушениями речи [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://www.dslib.net/korrekcion-pedagogika/rechevye-i->

обращения: 23.05.2018 г.

41. Финни Н.Р. Ребенок с церебральным параличом: помощь, уход, развитие. Книга для родителей; пер. с англ. Ю.В. Липес, А.В. Снеговской; под. ред. и с предисл. Е.В. Клочковой. М.: Теревинф, 2011. 336 с.

42. Чудакова Н.В. Праздники для детей и взрослых: в 2кн. П68. Книга 1. М: ТКО АСТ, 2017. 528 с.

ПРИЛОЖЕНИЯ

Приложение А

Тест-опросник родительского отношения

(А.Я. Варга, В.В. Столин)

Шкалы: принятие/отвержение ребенка, кооперация, симбиоз, контроль, отношение к неудачам ребенка

Назначение теста

Родительское отношение понимается как система разнообразных чувств и поступков взрослых людей по отношению к детям. С психологической точки зрения родительское отношение – это педагогическая социальная установка по отношению к детям, включающая в себя рациональный, эмоциональный и поведенческий компоненты. Все они в той или иной степени оцениваются при помощи опросника, составляющего основу данной методики. Отвечая на вопросы методики, испытуемый должен выразить свое согласие или несогласие с ними с помощью оценок «Да» или «Нет».

ТЕСТ

1. Я всегда сочувствую своему ребенку.
2. Я считаю своим долгом знать все, о чем думает мой ребенок.
3. Мне кажется, что поведение моего ребенка значительно отклоняется от нормы.
4. Нужно подольше держать ребенка в стороне от реальных жизненных проблем, если они его травмируют.
5. Я испытываю к ребенку чувство симпатии.
6. Я уважаю своего ребенка.
7. Хорошие родители ограждают ребенка от трудностей жизни.
8. Мой ребенок часто мне неприятен.
9. Я всегда стараюсь помочь своему ребенку.

10. Бывают случаи, когда недоброе отношение к ребенку приносит ему пользу.
11. По отношению к своему ребенку я испытываю досаду.
12. Мой ребенок ничего не добьется в жизни.
13. Мне кажется, что другие дети потешаются над моим ребенком.
14. Мой ребенок часто совершает такие поступки, которые заслуживают осуждения.
15. Мой ребенок отстает в психологическом развитии и для своего возраста выглядит недостаточно развитым.
16. Мой ребенок специально ведет себя плохо, чтобы досадить мне.
17. Мой ребенок, как губка, впитывает в себя все самое плохое.
18. При всем старании моего ребенка трудно научить хорошим манерам.
19. Ребенка с детства следует держать в жестких рамках, только тогда из него вырастет хороший человек.
20. Я люблю, когда друзья моего ребенка приходят к нам в дом.
21. Я всегда принимаю участие в играх и делах ребенка.
22. К моему ребенку постоянно «липнет» все дурное.
23. Мой ребенок не добьется успехов в жизни.
24. Когда в компании говорят о детях, мне становится стыдно, что мой ребенок не такой умный и способный, как другие дети.
25. Я жалею своего ребенка.
26. Когда я сравниваю своего ребенка со сверстниками, то они кажутся мне воспитаннее и разумнее, чем мой ребенок.
27. Я с удовольствием провожу с ребенком свое свободное время.
28. Я часто жалею о том, что мой ребенок вырастет, и с нежностью вспоминаю то время, когда он был еще совсем маленьким.
29. Я часто ловлю себя на том, что с неприязнью и враждебно отношусь к ребенку.

30. Я мечтаю о том, чтобы мой ребенок достиг того, что лично мне не удалось в жизни.

31. Родители должны не только требовать от ребенка, но и сами приспосабливаться к нему, относиться к нему с уважением, как к личности.

32. Я стараюсь выполнять все просьбы и пожелания моего ребенка.

33. При принятии решений в семье следует учитывать мнение ребенка.

34. Я очень интересуюсь жизнью своего ребенка.

35. Я часто признаю, что в своих требованиях и претензиях ребенок по-своему прав.

36. Дети рано узнают о том, что родители могут ошибаться.

37. Я всегда считаюсь с ребенком.

38. Я испытываю дружеские чувства по отношению к ребенку.

39. Основная причина капризов моего ребенка – это эгоизм, лень и упрямство.

40. Если проводить отпуск с ребенком, то невозможно нормально отдохнуть.

41. Самое главное – чтобы у ребенка было спокойное, беззаботное детство.

42. Иногда мне кажется, что мой ребенок не способен ни на что хорошее.

43. Я разделяю увлечения моего ребенка.

44. Мой ребенок кого угодно может вывести из себя.

45. Огорчения моего ребенка мне всегда близки и понятны.

46. Мой ребенок часто меня раздражает.

47. Воспитание ребенка – это сплошная нервозность.

48. Строгая дисциплина в детстве развивает сильный характер.

49. Я не доверяю своему ребенку.

50. За строгое воспитание дети потом благодарят своих родителей.

51. Иногда мне кажется, что я ненавижу своего ребенка.

52. В моем ребенке больше недостатков, чем достоинств.

53. Мне близки интересы моего ребенка, я их разделяю.
54. Мой ребенок не в состоянии сделать что-либо самостоятельно, и если он это делает, то обязательно получается не так, как нужно.
55. Мой ребенок вырастет не приспособленным к жизни.
56. Мой ребенок нравится мне таким, какой он есть.
57. Я тщательно слежу за состоянием здоровья моего ребенка.
58. Я восхищаюсь своим ребенком.
59. Ребенок не должен иметь секретов от родителей.
60. Я невысокого мнения о способностях моего ребенка и не скрываю этого от него.
61. Ребенок должен дружить с теми детьми, которые нравятся его родителям.

Обработка и интерпретация результатов теста

Ключ к тесту

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.

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.

Описание шкал

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.

Интерпретация результатов теста

Шкала «Принятие/Отвержение»

Высокие баллы по шкале (от 24 до 33) – говорят о том, что у данного испытуемого имеется выраженное положительное отношение к ребенку. Взрослый в данном случае 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 шкале (от 0 до 8) – говорят о том, что взрослый испытывает по отношению к ребенку в основном только отрицательные чувства: раздражение, злость, досаду, даже иногда ненависть. Такой взрослый считает ребенка неудачником, не верит в его будущее, низко оценивает его способности и нередко своим отношением травмирует ребенка. Понятно, что имеющий такие наклонности взрослый не может быть хорошим педагогом.

Шкала «Кооперация»

Высокие баллы по шкале (6-7 баллов) – являются признаком того, что взрослый проявляет искренний интерес к тому, что интересует ребенка,

высоко оценивает способности ребенка, поощряет самостоятельность и инициативу ребенка, старается быть с ним на равных.

Низкие баллы по данной шкале (1-2 балла) – говорят о том, что взрослый по отношению к ребенку ведет себя противоположным образом и не может претендовать на роль хорошего педагога.

Шкала «Симбиоз»

Высокие баллы по шкале (6-7 баллов) – достаточны для того, чтобы сделать вывод о том, что данный взрослый человек не устанавливает психологическую дистанцию между собой и ребенком, старается всегда быть ближе к нему, удовлетворять его основные разумные потребности, оградить от неприятностей.

Низкие баллы по шкале (1-2 балла) – являются признаком того, что взрослый, напротив, устанавливает значительную психологическую дистанцию между собой и ребенком, мало заботится о нем. Вряд ли такой взрослый может быть хорошим учителем и воспитателем для ребенка.

Шкала «Контроль»

Высокие баллы по шкале (6-7 баллов) – говорят о том, что взрослый человек ведет себя слишком авторитарно по отношению к ребенку, требуя от него безоговорочного послушания и задавая ему строгие дисциплинарные рамки. Он навязывает ребенку почти во всем свою волю. Такой взрослый человек далеко не всегда может быть полезным, как воспитатель, для детей.

Низкие баллы по шкале (1-2 балла) – напротив, свидетельствуют о том, что контроль за действиями ребенка со стороны взрослого человека практически отсутствует. Это может быть 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.

Шкала «Отношение к неудачам ребенка»

Высокие баллы по шкале (6-7 баллов) – являются признаком того, что взрослый человек считает ребенка маленьким неудачником и относится к

нему как к несмышленому существу. Интересы, увлечения, мысли и чувства ребенка кажутся взрослому человеку несерьезными, и он игнорирует их.

Вряд ли такой взрослый может стать хорошим учителем и воспитателем для ребенка.

Низкие баллы по шкале (1-2 балла), напротив, свидетельствуют о том, что неудачи ребенка взрослый считает случайными и верит в него. Такой взрослый, скорее всего, станет неплохим учителем и воспитателем.

Методика

«Оценка эмоциональной и коммуникативно-поведенческой сферы детей с тяжелыми нарушениями развития» (В.В. Ткачева)

Эта методика была разработана в связи с отсутствием подобного рода диагностического инструментария для изучения детей с выраженными нарушениями развития. Необходимость изучения эмоционально-личностной сферы детей определена тем, что именно в этой области в процессе коррекционной работы с детьми, страдающими тяжелыми пороками развития, в первую очередь может проявиться позитивная динамика.

Опросник позволяет раскрыть особенности контакта между детьми с тяжелыми отклонениями в развитии и значимыми для них взрослыми, а также дает возможность определения перспектив развития ребенка по ряду параметров. Особенности личности и эмоциональных контактов детей изучаются с помощью 9 шкал. Оценка результатов осуществляется простым подсчетом баллов. При выраженном снижении интеллекта, низком уровне общения или тяжелых двигательных расстройствах квалификация результатов деятельности ребенка осуществляется исходя из доступных его психофизическим возможностям заданий. Анкета заполняется специалистом (педагогом, психологом) и является его эмпирической оценкой особенностей развития эмоционально-личностной сферы ребенка.

Анкета

1. Отношение к пребыванию в ДООУ и к обучению:

0 баллов – отказ идти в детский сад;

1 балл – согласие идти в детский сад только потому, что этого требует взрослый;

2 балла – желание идти в детский сад для того, чтобы там играть;

3 балла – желание идти в ДООУ, чтобы учиться и общаться с другими детьми и взрослыми.

2. Способы взаимодействия со взрослым (педагогом):

0 баллов – проявление откровенной агрессии при попытке взрослого установить контакт;

1 балл – проявление упрямства и негативизма при попытках взрослого установить с ребенком положительный контакт;

2 балла – проявление радостного оживления (улыбки, объятий, смеха) при появлении конкретного взрослого;

3 балла – проявление желания заниматься с конкретным взрослым (учителем, воспитателем, психологом).

3. Принятие доступной пониманию инструкции:

0 баллов – отказ от принятия инструкции (откровенный негативизм);

1 балл – проявление упрямства;

2 балла – частичное выполнение инструкции;

3 балла – полное выполнение инструкции.

4. Соблюдение доступных правил поведения:

0 баллов – нарушение нормативных правил поведения (крики, возгласы, возможные драки с другими детьми) в течение всего времени пребывания в ДОО;

1 балл – нарушение поведения во время занятия (отсутствие умения слушать педагога, сидеть спокойно в течение определенного времени, частое отвлечение внимания на другие объекты и др.);

2 балла – частичное нарушение правил поведения (нарушение правил поведения в случае потери интереса к занятию и правильное поведение, если интерес возобновился);

3 балла – нормативное поведение в течение всего дня.

5. Эмоциональные реакции:

0 баллов – слезы, крики, желание подраться, выражение страха или напряженности (на начальном этапе адаптационного периода в учебном учреждении);

1 балл – общая замкнутость и заторможенность;

2 балла – состояние покоя, нормализация состояния;

3 балла – смех, улыбка на лице как проявление положительных реакций.

6. Продолжительность занятий

0 баллов – отсутствие способности выполнять посильное задание на фронтальном занятии;

1 балл – выполнение посильных заданий в течение 5 мин;

2 балла – выполнение посильных заданий в течение 5-10 мин;

3 балла – выполнение посильных заданий в течение 10-15 мин.

7. Установление доступных контактов с другими детьми:

0 баллов – отсутствие желания взаимодействовать с другими детьми (драки из-за игрушек, пособий и др.);

1 балл – демонстрация желания играть с игрушкой, которая находится в руках другого ребенка;

2 балла – проявление способности подождать, пока другой ребенок занят интересующим первого ребенка предметом;

3 балла – демонстрация просьбы дать игрушку.

8. Приобретение новых навыков (в течение учебн. года):

0 баллов – отсутствие навыков;

1 балл – приобретение одного навыка;

2 балла – приобретение двух навыков;

3 балла – приобретение трех и более навыков.

9. Взаимодействие с матерью:

0 баллов – отвержение матери (откровенная агрессия);

1 балл – отсутствие теплых отношений с матерью, проявление к ней требовательности для удовлетворения собственных желаний;

2 балла – проявление послушания как стремление установить связь с матерью;

3 балла – проявление ласки и нежности по отношению к матери.

Подсчет баллов:

Высокий уровень – 24-27 баллов;

Средний уровень – 16-23 балла;

Низкий уровень – 8-15 баллов;

Очень низкий уровень – ниже 8 баллов.

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

Инструкция: 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 случае если вы согласны, отметьте слово «Да», если нет – «Нет». В анкете нет правильных или неправильных ответов. Отвечайте так, как Вы сами думаете.

Анкета «Определение воспитательских умений у родителей детей с отклонениями в развитии»

№	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 (прижимаете к себе, гладите по головке, качаете на руках и др.)?		
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?		

1	2	3	4
14	Как Вы считаете, повлияют 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 непослушен?		
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: <ul style="list-style-type: none"> ▪ подарок (материальный); ▪ похвалу (моральный); ▪ проявление ласки, нежности (эмоциональный)? 		

Правила пользования анкетой

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

Шкала «Эмоциональное принятие – отвержение ребенка» включает ответы на первые восемь вопросов.

Ответы на вопросы с 9-го по 17-й соответствуют шкале «Рациональное понимание – непонимание проблем ребенка». В вопросах с 18-го по 24-й 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-й вопрос дается дифференцированный ответ.

Программа формирующего эксперимента

Занятие 1

1. Консультация

«Роль кукольного театра в эмоциональном и речевом развитии ребенка»

Театр по сравнению с другими видами искусства обладает особой силой духовного, эмоционального воздействия на детей. Театральное действие должно развивать чувства и ум ребенка, приносить радость. Театр для малыша начинается с игры. Достаточно надеть маску, элемент костюма, изменить голос, имитировать жест, движение – и начинается театр. Только взрослый человек может организовать и направить театрализованную игру в нужное русло.

Что такое театрализованная игра? По мнению Артемьевой, она названа так за свою близость к театральному представлению, она может удовлетворить разносторонние интересы ребенка.

Одними из первых у малыша появляются имитационно – подражательные игры. Ребенок мыслит действиями, значит, игры должны реализовывать потребность в двигательной активности. Например, игры – забавы с использованием песенок, потешек: «Сорока – белобока», «Идет коза рогатая», «Села птичка на окошко» и др. сопровождая действия словами песенки, взрослый приучает ребенка вслушиваться в звуки речи, улавливать ее ритм, отдельные звуко сочетания и постепенно проникать в их смысл.

Позднее движения можно придумывать по тексту художественного произведения или по тематическому иллюстрированию. Например, игра «Подарки» – взрослый рассказывает: «К нам гости пришли и подарили всем подарки. Папе – расческу (показ движений, имитирующих расчесывание); бабушке – болванчика, который качает головой; дедушке – балалайку и т.д. Для того чтобы у ребенка появилась потребность, и возможность поиграть в «театр», ему необходимо создать условия. Чтобы было интересно,

можно сделать для ребенка «волшебный чемодан» или «волшебный сундучок», который может быть обклеен смешными рисунками, картинками. Главная его «волшебность» в том, что в нем живут куклы, зверушки. Появляющиеся из чемодана игрушки разговаривают и играют с ребенком. Театрализованная игра – это универсальная форма общения, сотрудничества, содружества ребенка и взрослого.

2. Мастер – класс для родителей «Куклы – своими руками».

Изготовление атрибутов к настольному театру родителями

Цель: научить родителей изготавливать атрибуты для настольного театра из бросового материала.

Оборудование: кусочки ткани, тесьма, шерстяные нитки, пластилин, бусины, клей ПВА, кисти, клеенки, картон, вата, гречневая крупа, ножницы, трафареты, простые карандаши, пленка самоклейка фломастеры, желтая бумага, бумажные салфетки желтого цвета, палочки, подставка, баба (изготовленная ранее педагогами), музыка.

Ход занятия:

– чтобы поиграть с детьми в театр необязательно покупать героев сказки, можно самим сделать их из бросового материала. Сегодня мы с Вами и вашими детьми будем делать героев сказки «Репка», чтобы позднее поиграть в сказку. Перед каждым из Вас стоит коробочка с материалом. Я раздам задания, и приступайте к работе, не забывайте, что работаете совместно со своими детьми (задания раздаются, учитывая возрастные и физические особенностей детей).

1. «Репка»

Изготовить контур репки из картона, вырезав изображение.

Скатать из салфеток желтого цвета шарики.

Смазать основание клеем.

Наклеить шарики из салфеток на заготовку репки.

Раскрасить листья репки карандашом зеленого цвета. Приклеить на палочку.

2. Жучка

На листе картона нарисовать силуэт собаки.

Размазать коричневый пластилин до контура.

Вырезать изображение.

Украсить изображение гречневой крупой, вдавливая ее в пластилин.

Оформить бусинками глаза, нос и ротик.

Приклеить на палочку

3. Кошка

На листе картона нарисовать силуэт кошки.

Намазать силуэт клеем.

Тонким слоем на клей нанести кусочки ваты.

Оформить глаза, нос, язычок.

Вырезать силуэт.

Приклеить на палочку.

4. Мышка

На листе картона нарисовать силуэт мышки.

Нарезать мелко серые шерстяные нитки.

Намазать силуэт клеем.

Приклеить шерстинки, прижать салфеткой.

Оформить глаза, нос, язычок.

Вырезать силуэт.

Приклеить на палочку.

5. Дед

Вырезать контур деда из картона.

Сделать ему одежду из самоклейки.

Оформить лицо, сделать волосы из ниток.

Приклеить на палочку.

6. Домик

Силуэт домика из картона оформить тесьмой, пластилином, бусинами, другими красивыми элементами.

Во время работы звучит музыка. По окончании работы, убрать все материалы на место. Рассмотреть поделки, подготовиться к демонстрации сказки.

3. Показ сказки, с использованием изготовленных героев сказки

– для активизации речи, мы должны не только читать детям, но вызывать их на диалог при чтении или показе сказки. Поэтому я предлагаю, как только услышите, что я назвала Вашего героя сказки, должны произнести (желательно ребенок, но если не справляется, то мама помогает).

Например, домик – ехха, репка – ой, дед – ух, бабка – ба, Жучка – ав, кошка – мяу, мышка – пи-пи, зовем вместе – айда.

Театрализация сказки «Репка» совместно с детьми и родителями.

– Понравилось вам играть в сказку?

– Теперь Вы можете сами придумать, из чего сделать героев сказки, изготовить их совместно с ребенком и поиграть в театр. Героев можно не только брать из известных сказок, но и придумывать самим.

4. Выставка театров

Предлагаем Вам посетить выставку театров, изготовленных руками педагогов нашего детского сада. (Педагог отвечает на возникающие вопросы, рассказывает, как пользоваться тем или иным театром)

5. Домашнее задание

Подготовить дидактическую игру на развитие мелкой моторики.

6. Рефлексия

– Понравилось ли Вам сегодняшнее занятие?

– Взяли ли Вы для себя что-то новое?

– Будете ли вы делиться с близкими, полученными знаниями?

Занятие 2

Цель: Повысить педагогическую грамотность родителей через открытые формы взаимодействия.

Задачи:

1. Научить родителей грамотно подбирать книги для ребенка, в соответствии с возрастом и его потребностями.

2. Познакомить родителей с различными активными формами чтения книг детям, с целью формирования у них интереса к книге.

3. Привлечь родителей к сотрудничеству с городской передвижной библиотекой с целью социализации и адаптации ребенка с окружающему миру.

Оборудование: мяч, книги, стол, проектор.

Предварительная работа: анкетирование с целью выяснения читательской активности.

Домашнее задание – использование дома трех предложенных вариантов чтения: чтение с проговариванием, чтение с рассматриванием иллюстрации, чтение с игрушкой.

Ход мероприятия:

1. Приветствие.

– Здравствуйте, уважаемы родители и гости нашего клуба. Мы рады видеть Вас в очередной раз на занятии нашего клуба. На прошлом занятии вам были предложены несколько игр с сюжетом. И домашним заданием было сфотографировать вашего ребенка за игрой. Благодаря Вашим фотографиям нами была создана мини-выставка «Детство – чудесное время игры», которую Вы все уже видели в нашей приемной и можете еще раз полюбоваться.

– Сегодня мы бы хотели поговорить с Вами о книгах и о том, как их читать детям так, чтобы им было интересно их слушать, чтобы они были поучительны и полезны для них. Роль художественной литературы в воспитании ребенка неоспорима, главное привить к ней интерес и воспитать

у ребенка потребность в книге. А как это сделать мы сегодня с Вами поговорим, но сначала немного поиграем.

Игра «Отгадай загадку».

Участникам игры необходимо определить, каким персонажам принадлежат песенки или слова из сказок.

У меня не усы, а усищи,
Не лапы, а лапищи,
Не зубы, а зубищи –
Я никого не боюсь!
Не садись на пенек,
Не ешь пирожок!
Неси бабушке,
Неси дедушке!
Ясни, ясни на небе звезды,
Мерзни, мерзни, волчий хвост!
Аленушка, сестрица моя!
Выплынь на бережок.
Костры горят высокие,
Котлы кипят чугунные,
Ножи точат булатные,
Хотят меня зарезати!
Несет меня лиса
За темные леса,
За быстрые реки,
За высокие горы...
Котик-братик,
Спаси меня!

– Молодцы, все справились. А знают ли наши родители, авторов детских сказок, рассказов и стихов:

«Кто сказал мяу?» Сутеев.

«Два козлика» А.Толстой.

«Три медведя» русская народная.

«Лошадка», «Мишка» А. Барто.

– Теперь Вы будете обращать внимание в книжном магазине на книги этих авторов.

2. Как правильно выбрать книгу.

– Приглашаю Вас в наш книжный магазин «Грамотейка».

(Предложить родителям рассмотреть и выбрать для своего ребенка книгу или несколько книг. Объяснить свой выбор.)

– Как ни удивительно, но не каждая книга полезна и может принести удовлетворение малышу, заинтересовать его, увлечь и воспитать в нем положительные качества. Очень часто можно услышать от родителей – «А мы уже читаем такую и такую серьезные книги». К сожалению, то, что ребенок ее слушает, не означает того, что он ее воспринимает. Главным показателем восприятия книги ребенком является его эмоциональная реакция на нее, желание вернуться к ней вновь.

Рекомендации «Как правильно выбрать книгу для малыша».

– содержание книги должно соответствовать возрасту;

– картинки в книге должны быть крупными, яркими, но не навязчивыми. Цвета должны соответствовать действительности;

– если Вы выбираете книгу с изображением животных, то желательно, чтобы они не были перегружены человеческими атрибутами (украшениями, одеждой), а были похожи на реальных животных;

– изображения в книгах должны быть понятны ребенку, то есть изображать те предметы, события, персонажей, которые его окружают в жизни. Не стоит покупать книги с фантастическими картинками и сюжетом, который ребенку будет сложно воспринять;

– для данного возраста в книге важна иллюстрация, а не текст, поэтому его не должно быть много, и он не должен быть сложным;

– для формирования у ребенка умения переворачивать страницы полезно покупать ему книги с картонными, плотными страницами.

– так же, способствовать интересу к книгам будет музыкальное сопровождение. Поэтому музыкальные и речевые книги не только будут полезны малышу, но и интересны;

– учитывать индивидуальный интерес ребенка. (Рассказы о животных, машинах);

– самое главное, чтобы ребенок понимал книгу, она нравилась ему и притягивала его внимание. Тогда она будет выполнять свою развивающую и обучающую функцию.

– Хочу обратить Ваше внимание, что книги можно не только приобретать в магазине, но и брать в библиотеке. Наш детский сад тесно сотрудничает с передвижной библиотекой, и мы предлагаем Вам тоже присоединиться к нашему сотрудничеству. Это сэкономит не только Ваше время, но и семейный бюджет и пространство. Очень приятно, что коллектив библиотеки регулярно оказывает нам помощь в подборе необходимой литературы. К нашему заседанию одним из сотрудников библиотеки были разработаны рекомендации по выбору книг в соответствии с возрастом ребенка. (Предложить рекомендации родителям).

– Теперь смело Вы можете отправляться в магазин и библиотеку и подбирать для своих ребятишек нужные, полезные, интересные книги. А о том, как правильно их читать Вам расскажет Виктория Викторовна.

3. Как правильно читать книги детям.

Прежде чем озвучить правила чтения мне бы хотелось задать вам несколько вопросов:

– Как часто вы читаете своему ребенку? Есть ли у вас ритуал чтения?

– Кто обычно читает ребенку?

– Какую сказку, или какую книжку вы читали своему ребенку в последний раз? Понравилась ли она ему? Чем?

– Когда вы рассматриваете картинки: во время чтения или после?

(Родители отвечают.)

Чтобы чтение приносило удовольствие и реальную пользу, нужно придерживаться простых, но важных правил:

– чтение книги ребенку должно приносить взаимное удовольствие. Если ваш малыш не хочет слушать, то не нужно его заставлять – это не принесёт никакой пользы. Также и себя заставлять читать, чтобы выполнить ежедневный план, не стоит. Известно, что малыш очень чувствует эмоции своих родителей, поэтому чтение книги должно происходить при самых положительных настроениях и должно приносить максимум удовольствия;

– читайте книгу медленно, выразительно, стараясь максимально передать эмоции действующих героев и обстановки. Не беда, что у вас не очень хорошо получается, главное, для ребенка, что вы читаете вместе с ним – малыш прекрасно поймет те эмоции, которыми вы хотели с ним поделиться. Помните – маленькие дети больше реагируют на эмоциональный компонент в чтении;

– не читайте вместе с ребенком наспех, превратите чтение в некий ритуал (на пример на ночь). Ребенок может занять удобную для него позу – чаще всего малыши забираются к маме на колени. Посадите его так, чтобы видеть реакцию крохи;

– объясните малышу, что книга не любит, когда ее прерывают. Затем рассмотрите картинки и задайте малышу вопросы к ним, попытайтесь выяснить, понял ли он, о чем идет речь. Обязательно объясните то, что ребенок не понял, и прочтите текст еще раз;

– не злоупотребляйте временем! Как правило, читают в среднем – 15-20 минут подряд. Но вы должны подстраиваться под потребности вашего ребёнка;

– читая каждый день книги своему ребёнку, вы способствуете расширению его знаний и словарного запаса;

– рекомендуется чтение книг обоими родителями, что способствует становлению тесного душевного контакта ребёнка как с мамой, так и с папой;

– прививайте ребенку бережное отношение к книге. Книги должны храниться в определенном месте и малышу следует с самого раннего возраста внушать, что книгу нельзя рвать, ее нужно читать или рассматривать аккуратно, – она «живая», она рассказывает нам много увлекательных историй. И, помните: у читающих родителей как правило читающие дети. Главные враги книг – телевизор, компьютер.

– А сейчас мы бы хотели предложить вам посмотреть, как мы читаем вашим детям.

(Просмотр 3 вариантов чтения: чтение с проговариванием, чтение с рассматриванием иллюстрации, чтение с игрушкой.)

– Вам были предложены 3 варианта чтения ребенку, которые вы можете использовать дома. Что-то вам понравилось? А может, какой-то вариант вы сами используете?

Итак, теперь, надеюсь, ваше чтение дома превратится в ритуал, станет более эмоциональным, вы сами станете больше читать, а также используете наши предложенные варианты чтения, а может, придумаете свой и поделитесь им с нами.

Домашнее задание – использование дома трех предложенных вариантов чтения: чтение с проговариванием, чтение с рассматриванием иллюстрации, чтение с игрушкой.

4. Заключительный этап мероприятия.

Игра «Закончи фразу» – с мячом.

Я читаю книгу своему ребенку, для того (потому) (эмоциональным, развивающим, увлекательным, интересным, полезным и т.д.)

5. Рефлексия (обратная связь).

– Чем Вам полезно наше занятие?

– Что нового Вы для себя узнали?

– Что бы Вы еще хотели узнать по этой теме, но сегодня не получили необходимой информации?

Занятие 3

(Тренинг для родителей)

Цель тренинга: снятие эмоционального напряжения для укрепления психологического здоровья родителей, имеющих детей с ОВЗ.

Задачи:

- познакомить участников тренинга с некоторыми приёмами психологической саморегуляции;
- создать благоприятные условия для продуктивной работы над собой;
- совершенствовать развитие личностных качеств, стабилизируя внутреннюю душевную гармонию.

Организация тренинга: группа родителей 6 – 8 человек.

Форма проведения тренинга – круг, возможно свободное перемещение по кабинету, принятие удобного положения тела во время релаксации.

Место проведения: сенсорная комната МБДОУ.

Продолжительность – 60 минут.

Оборудование: музыка для релаксации, цветные полоски по количеству участников (синий, фиолетовый, зеленый, желтый, красный, коричневый, серый, черный), булавки, бумага для бейджиков, карандаши, мягкая игрушка, бланки теста, карточки, мяч.

Ход проведения тренинга

Звучит музыка. Участники тренинга заходят в кабинет.

Воспитатель:

– Вы все мамы, имеющие ребенка с ОВЗ. И Ваше каждодневное состояние требует большой выдержки и самообладания. От многочисленных интенсивных контактов с другими людьми Вы все испытываете большие нервно-психические нагрузки, которые проявляются в эмоциональном истощении. Постоянно находитесь в ситуации крайнего эмоционального напряжения, что приводит к прогрессирующему ухудшению состояния здоровья. И поэтому, сегодня на нашем тренинге, мы хотели бы показать Вам приёмы снятия эмоционального напряжения. Предлагаем Вам выбирать

цветную полоску бумаги для определения своего настроения и самочувствия, затем присаживайтесь в круг.

Воспитатель:

– В нашей жизни большое место занимает принцип недостаточности. Нам не хватает времени на встречи, ласку и внимание друг к другу. Мы все время бежим, торопимся, не замечаем друг друга. Давайте же не миг остановим этот бег и пообщаемся друг с другом. Я задам Вам некоторые вопросы, а Вы для себя попытаетесь на них ответить.

– Быть может, в последнее время Вас что-то тревожит?

– Или Вы чувствуете усталость?

– Или даже незначительные события выводят Вас из равновесия?

Если Вы ответили «да», то сегодня следует поговорить о том, что природа одарила человека способностью к саморегулированию, то есть никто иной, а только Вы сами можете управлять своим эмоциональным состоянием.

Воспитатель:

– Чтобы начать плодотворную работу, посмотрим какое настроение и самочувствие у Вас преобладает. Педагог комментирует значение выбранного цвета.

Карточки «Значение цвета»

Синий цвет – спокойствие, удовлетворённость, умение сопереживать, доверие, преданность.

Фиолетовый – тревожность, страх, огорчения.

Зеленый – уверенность, настойчивость, упрямство, потребность в самоутверждении.

Красный – агрессивность, возбуждение, стремление к успеху, желание властвовать и действовать, добиваясь успеха.

Коричневый – цвет покоя и стабильности, необходимость в домашнем уюте.

Желтый – активность, веселость, стремление к общению, ожидание счастья.

Серый – тревожность и негативное состояние.

Черный – защищённость, скрытость, желание «уйти в свой внутренний мир».

Психолог: Упражнение «Визитка»

Участники группы на первую букву своего большого имени пишут слово-определение, которое отражает их характер, темперамент и стиль жизни. Визитки прикрепляют на грудь для выполнения следующего упражнения.

Упражнение «Молекула»

Все участники свободно перемешаются по кабинету. Психолог называет: «Двухатомная молекула». Родители образуют пары и проговаривают:

– Я великодушная!

– Да, ты великодушная, а еще красивая!

Аналогично психолог просит сделать трехатомные, четырехатомные и пятиатомные «молекулы», а родители стараются образовать группы и пообщаться со своими коллегами.

– А теперь возьмитесь за руки, встаньте в круг и хором скажите:

«Как здорово, что все мы здесь сегодня собрались!»

Воспитатель:

– Каждый человек стремится к успеху и благополучию. Он хочет, чтобы его любили и уважали. Но оглянитесь вокруг, как много людей, неудовлетворенных окружающей жизнью. Над ними как будто навис груз проблем, с которыми они не в силах справиться. И в результате возникает тревога, страх, чувство неуверенности, эмоциональное напряжение.

Умение владеть собой – это мечта человека с древних времен. Это умение расслабиться или сдержаться, снять физическое и эмоциональное напряжение.

Звучит медленная музыка. Участники группы принимают расслабленную позу «кучера», закрывают глаза и слушают слова:

Психолог: Аутотренинг. Сядьте удобно. Закройте глаза. Сделайте глубокий вдох, задержите дыхание... Выдох. Дышите спокойно. С каждым вдохом расслабляется ваше тело. Вам приятно находиться в состоянии покоя. Представьте себе, что Вы сидите на берегу моря. Окружающий тебя песок совершенно сухой и мягкий. Оглянись вокруг и ты обнаружишь, что на берегу моря ты совсем один...

Солнце клонится к закату. Ты чувствуешь тепло вечернего солнца...

Набери всей грудью побольше воздуха и ощути солоноватый запах моря. Морской воздух свежий и немного влажный. Ты чувствуешь себя совершенно спокойно.

Пусть волны смоят и унесут твои заботы и всё, что тебя напрягает.

Я постепенно ухожу от своих переживаний. Я совершенно спокоен.

Постепенно образ моря исчезает. Образ моря исчез.

3-2-1 Откройте глаза. Потянитесь. Вы бодры и полны сил.

Воспитатель:

– Мы отдохнули, у нас прекрасное настроение. Мы хотим, чтобы наше душевное спокойствие сохранялось как можно дольше.

Мы сочиним «Сказку о городе», в которой нет конфликтов, где все люди счастливы и любимы. А сказка начинается так: В одном прекрасном городе жила замечательная семья...

Каждый родитель по очереди, передавая мягкую игрушку, называет одно предложение для сочинения сказки.

Нам всем захотелось жить в таком городе. Когда мы счастливы, мы ощущаем себя здоровыми и полноценными.

Психолог:

– Наверное, каждый из вас попадал в стрессовые ситуации.

Стресс – это реакция нашего организма на внешнее физическое и эмоциональное раздражение. Люди по-разному переносят стресс. **Одни** –

быстро преодолевают «фазу тревоги» и сразу «берут себя в руки». Это спокойные, уравновешенные люди не склонные принимать быстрые, опрометчивые решения. Другие – быстро «сдаются». Это люди нетерпеливые, несдержанные, их движения быстрые и резкие.

Тест «Скрытый стресс»

Всем участникам тренинга выдаются подготовленные бланки тестов. Существует множество советов и психологических приёмов для снятия эмоционального стресса.

Вам предлагается 9 ситуаций. Отметьте, какие из них Вас больше всего нервируют.

1. Вы замечаете, что кто-то наблюдает за вами.
2. Вы хотите позвонить по телефону, а нужный номер постоянно занят.
3. Вы ведете автомобиль, а рядом сидящие непрерывно дают вам советы.
4. Вы с кем-то беседуете, а третий постоянно вмешивается в ваш разговор.
5. Если кто-то без причин повышает голос.
6. Когда кто-либо прерывает ход ваших мыслей.
7. Вас раздражает комбинация цветов, по вашему мнению, не сочетаемых друг с другом.
8. Когда при рукопожатии вы ощущаете вялую ладонь партнера.
9. Разговор с человеком, который все знает лучше вас.

Результат: если Вы отметили 5 и более ситуаций, это означает, что повседневные неприятности больно бьют по вашим нервам. Постарайтесь избегать подобных ситуаций или меньше обращайтесь на них внимание.

Воспитатель: Упражнение «Корзина Советов».

Каждый родитель по очереди берет карточки и зачитывает вслух предложенные советы

Как преодолеть стресс?

1. Регулярно высыпайтесь.

2. Попробуйте говорить и ходить медленнее.
3. Больше гуляйте на свежем воздухе.
4. Составляйте список дел на сегодня.
5. Ставьте перед собой только реальные цели.
6. Выделяйте в день хотя бы один час для себя.
7. Улыбайтесь и говорите себе комплименты, смотрясь в зеркало.
8. Расскажите о своих неприятностях близкому человеку.
9. Постарайтесь сосчитать про себя до десяти.
10. Приготовьте чашку тёплого чая из трав, примите теплую ванну или душ.
11. Избегайте лишних обещаний, оцените свои возможности.
12. Знайте свои подъемы и спады настроения.
13. Живите сегодняшним днем, не требуйте слишком многого для себя.
14. Вспомните свои ощущения, когда все было хорошо.
15. Не старайтесь угодить всем – это не реально.
16. Помните, что Вы не одиноки.
17. Будьте оптимистом! Это поможет находить в жизни куда больше радости, чем уныния.
18. Не торопитесь принимать какие-либо решения. Сначала успокойтесь.
19. Примите свою неудачу! У каждого человека есть свои достоинства и недостатки.
20. Хорошим лекарством от стресса может стать любимое хобби.
– Поделитесь с нами, а какие приемы используете Вы?
Если Вы попадаете в стрессовую ситуацию, то самое главное – спокойствие, пусть даже чисто внешне. Сохранив самообладание, Вы можете доказать себе, что Вы сильный человек. А самое главное, Вы сохраните свое здоровье.

Психолог: Упражнение «Назови эмоцию». Участники встают в круг, бросают мяч друг другу, называя положительные эмоции, затем отрицательные. Убеждаются, что отрицательных эмоций намного больше и делают соответствующий вывод.

Как приятно видеть Вас в хорошем настроении. Успех всегда повышает настроение, но Вам необходимо постоянно регулировать свое настроение. Снятию стресса помогают как смех, так и слезы.

Американский психолог Дон Пауэлл советует «Каждый день находить повод, чтобы хоть немного посмеяться».

Лечебная сила смеха известна всем: смех улучшает кровообращение, пищеварение, помогает мозгу выделить эндорфины – природные вещества, снимающие боль. Помните, тот, кто смеется, живет долго!

Большинство людей признаются, что после слез они чувствуют себя лучше. Ученые считают, что слезы очищают организм от вредных продуктов стресса. Не бойтесь плакать!

Воспитатель:

– Во всех приемах снятия эмоционального напряжения следует особое внимание уделять своему дыханию.

Древняя китайская медицина гласит, что все болезни от неправильного дыхания. Обычно наше дыхание поверхностное. Примерно 1/3 часть объема легких наполняется чистым воздухом. Необходимо каждому человеку овладеть комплексом «Дыхательной гимнастики».

Упражнение «Полное дыхание»

Сядьте удобно. Сосредоточьте свое внимание на дыхании. Сделайте глубокий вдох. Приподнимается живот, затем грудь, плечи. Воздух занимает все легкие.

Задержите дыхание.

Выдох. Медленно через нос, сопровождая звуком с-с-с. Втяните живот так, чтобы вышел весь воздух.

Расслабьтесь. Вы почувствуете, как грудная клетка сама наполнится свежим воздухом.

Повторите упражнение несколько раз. Лучше упражнение выполнять в удобной одежде, в хорошо проветренном помещении, дышать необходимо медленно с удовольствием, концентрируя свое внимание на дыхании.

Совет: Начинайте свой день с дыхательной гимнастики!

Кровь и мозг обогащаются кислородом, освобождая организм от лишнего напряжения.

Заключительная часть.

1. Американский психолог Д. Карнеги предлагает «Формулу на сегодня».

Психолог показывает карточки с этими словами. Участники тренинга шёпотом проговаривают слова

1. Именно сегодня!

Я постараюсь приспособиться к той жизни, которая меня окружает.

2. Именно сегодня!

Я позабочусь о своем организме.

3. Именно сегодня!

Я постараюсь уделить внимание развитию своего ума.

4. Именно сегодня!

Я ко всему буду доброжелательно настроен.

5. Именно сегодня! Я намечу программу своих дел.

6. Именно сегодня! Я буду любить и верить, что те, кого я люблю, любят меня. Итак, ваш лучший день сегодня!

2. Обратная связь.

– Самым полезным для меня было...

– Мне понравилось...

– Я хотела бы изменить...

3. Благодарю всех за работу!

Пожелание: В сложной жизненной ситуации предпочитайте активно действовать, нежели переживать. Позитивно и доброжелательно относитесь ко всему окружающему: к людям, к природе, к миру.

**Перспективный план программы «Школа родителя»
на 2017 – 2018 уч. год**

Круглый стол

«Игра, как средство обучения ребенка»

Цели:

1. Расширить представление родителей о игре ребенка, как ведущем виде деятельности, влияющем на его общее развитие.
2. Познакомить родителей с особенностями игры от 1.5 до 4 лет.
3. Повысить педагогическую грамотность родителей через рекомендации по организации игр дома для детей с ОВЗ.
4. Организовать диалог между родителями для обмена воспитательным опытом внутри каждой семьи.

Семинар для родителей по развитию эмоционально-волевой сферы ребенка (1 занятие)

Тема: «Эмоциональный мир ребенка»

Цели:

1. Расширить представление родителей об эмоциональном развитии детей с двигательными нарушениями.
2. Научить родителей эмоционально выражать свое отношение к событиям и передавать его детям; эмоционально читать литературные произведения.
3. Организовать диалог между родителями для обмена воспитательным опытом внутри каждой семьи.

Семинар для родителей по развитию эмоционально-волевой сферы ребенка (2 занятие)

Тема: «Эмоциональный мир ребенка»

Цели:

1. Познакомить родителей с играми, корректирующими эмоциональное состояние детей.
2. Расширить представление родителей о возможностях формирования эмоций ребенка через игры и задания, с учетом его индивидуальных возможностей.

Семинар для родителей по теме: «Развитие сенсомоторной сферы дошкольника»

Цели:

1. Познакомить родителей с сенсомоторными возможностями ребенка на данный период его развития.
2. Расширить представление родителей о возможностях формирования сенсомоторных возможностей ребенка через игры и задания, с учетом его индивидуальных возможностей.
3. Через индивидуальную беседу определить направление дальнейшей совместной работы по формированию у ребенка сенсомоторных навыков.

Мастер – класс по слуховому восприятию

Тема: «Научите меня слушать».

Цели:

1. Расширить представление родителей о слуховом восприятии детей младшего дошкольного возраста.
2. Повысить педагогическую грамотность родителей по подбору игр для развития слухового восприятия у детей раннего и младшего дошкольного возраста.
3. Обогатить практический игровой опыт родителей через выполнение игровых заданий для дальнейших совместных игр с детьми.

Тренинг для родителей по теме: «Развиваем пальчики»

Цели:


1. Познакомить родителей с уровнем развития мелкой моторики ребенка на данный период.
2. Расширить представления родителей о развитии мелкой моторики ребенка через игры и задания, с учетом его индивидуальных возможностей.
3. Помочь определить направление дальнейшей совместной работы по развитию мелкой моторики рук у детей в зависимости от их индивидуальных возможностей.

Лист нормоконтроля

Обучающийся Шаповалова Юлия Александровна
фамилия, имя, отчество

Тема ВКР: Особенности родительских стратегий
воспитания в семьях, имеющих детей
с детскими церебральными параличами

Нормоконтроль пройден.

Нормоконтролер  11.06.2018г. Душманов Т.Т.
(подпись, дата) (расшифровка подписи)

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РФ

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 детства
Направление подготовки	44.03.02 «Психолого-педагогическое образование» направленность (профиль) образовательной программы «Психология и педагогика дошкольного образования»
Студент ФИО	Шаповалова Юлия Александровна
Группа	515

ОТЗЫВ

на выпускную квалификационную работу

«ОСОБЕННОСТИ РОДИТЕЛЬСКИХ СТРАТЕГИЙ ВОСПИТАНИЯ В СЕМЬЯХ, ИМЕЮЩИХ ДЕТЕЙ С ДЕТСКИМ ЦЕРЕБРАЛЬНЫМ ПАРАЛИЧОМ»

Выпускная квалификационная работа Шаповаловой Юлии Александровны посвящена актуальной теме психолого-педагогического направления – изучению особенностей родительских стратегий воспитания в семьях, имеющих детей с детским церебральным параличом. Интерес, на наш взгляд, представляет выбранный предмет исследования. Тематика работы была выбрана автором самостоятельно и предложена с обоснованием целесообразности ее разработки для практического применения по месту работы.

В ходе выполнения выпускной квалификационной работы проанализирован большой объем учебной, научной литературы. Автор сделал акцент на ведущих исследованиях по теме исследования.

Содержание, структура, оформление работы соответствует требованиям Положения о ВКР бакалавра, специалиста КГПУ им. В.П.Астафьева от 7 апреля 2016 года и ГОСТ — 2008 года и основывается на обобщении выполненных ранее курсовых работ.

В ходе выполнения выпускной квалификационной работы Юлия Александровна продемонстрировала способность использовать основные положения и методы общественных наук при решении профессиональных

задач, готовность последовательно и грамотно формулировать свои мысли и работать с научными текстами, владение научно-публицистическим стилем письменной речи, способность публичного выступления перед различными аудиториями.

Качество полученных и описанных результатов исследования свидетельствуют о готовности автора применять количественные и качественные методы в психолого-педагогических исследованиях, способность к рефлексии способов и результатов собственной профессиональной деятельности.

Представленные мероприятия формирующего эксперимента могут быть рекомендованы для практического применения в работе с родителями, имеющими детей с ДЦП.

Представленная ВКР является самостоятельным законченным исследованием, выполненным в соответствии с уровнем высшего образования для квалификации (степени) бакалавр психолого-педагогического образования, и ее автор заслуживает высокой оценки.

Руководитель:

старший преподаватель

кафедры педагогики детства



И.В.Василькевич

Отчет о проверке на заимствования №1

Автор: yulya.sharovalova.1981@mail.ru / ID: 5819729

Проверяющий: yulya.sharovalova.1981@mail.ru / ID: 5819729



Отчет предоставлен сервисом «Антиплагиат» - <http://www.antiplagiat.ru>

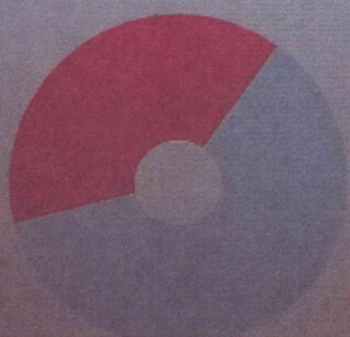
ИНФОРМАЦИЯ О ДОКУМЕНТЕ

№ документа: 3
Начало загрузки: 11.06.2018 10:57:44
Длительность загрузки: 00:00:01
Имя исходного файла: ОСОБЕННОСТИ РОДИТЕЛЬСКИХ СТРАТЕГИЙ ВОСПИТАНИЯ В СЕМЬЯХ, ИМЕНЮЩИХ ДЕТЕЙ С ДЕТСКИМ ЦЕРЕБРАЛЬНЫМ ПАРАЛИЧОМ
Размер текста: 201 КБ
Тип документа: Дипломная работа
Символов в тексте: 113071
Слов в тексте: 14275
Число предложений: 1226

ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОТЧЕТЕ

Последний готовый отчет (ред.)
Начало проверки: 11.06.2018 10:57:45
Длительность проверки: 00:00:03
Комментарии: не указано
Модули поиска:

ЗАИМСТВОВАНИЯ	ЦИТИРОВАНИЯ	ОРИГИНАЛЬНОСТЬ
38,59% 	0%	61,41% 



Замечание: — доля всех найденных текстовых пересечений, за исключением тех, которые система отчета к цитированным, по отношению к общему объему документа. Цитирование — доля текстовых пересечений, которые не являются авторскими, но система посчитала их использование корректным, по отношению к общему объему документа. Слова оригинальные по ГОСТу цитаты, обшлеп/отребительные выражения, фрагменты текста, найденные в источниках из коллекции нормативно-правовых документов, текстовые пересечения — фрагменты текста проверяемого документа, совпадающие с фрагментами текста источника. Контент — документ/подтекст/сериальный в системе и содержащийся в модуле поиска, по которому проводится проверка. Оригинальность — доля фрагментов текста проверяемого документа, не обнаруженных ни в одном источнике, по которым шла проверка по отношению к общему объему документа.

Yulya Sharovalova
Вашинтернет СЗ

Согласие
на размещение текста выпускной квалификационной работы обучающегося
в ЭБС КГПУ им. В.П. Астафьева

я. Шаповалово Юлиан Александрович

{фамилия, имя, отчество}

разрешаю КГПУ им. В.П. Астафьева безвозмездно воспроизводить и размещать
(доставлять до всеобщего сведения) в полном объеме и по частям написанную мною
в рамках выполнения основной профессиональной образовательной программы
выпускную квалификационную работу бакалавра / специалиста / магистра /
аспиранта

{нужное подчеркнуть}

на

тему:

Особенности родительских стратегий
воспитания в семье, имеющих
детей с детьми с интеллектуальными
и психическими нарушениями

{название работы}

(далее - ВКР) в сети Интернет в ЭБС КГПУ им. В.П. Астафьева, расположенном по
адресу <http://elib.kspu.ru>, таким образом, чтобы любое лицо могло получить доступ
к ВКР из любого места и в любое время по собственному выбору, в течение всего
срока действия исключительного права на ВКР.

Я подтверждаю, что ВКР написана мною лично, в соответствии с правилами
академической этики и не нарушает интеллектуальных прав иных лиц.

15.06.2018

дата

Юлиан Александрович

подпись