

Бюджетное учреждение Орловской области для детей, нуждающихся в психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Орловский региональный центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи»



Лекторий для родителей воспитывающих детей с ОВЗ и инвалидностью

Подготовили:

Шуругина М.А.- педагог-психолог,
Курдина С.В. – социальный педагог,
Прохорова Т.А. –учитель- логопед.

Орел – 2023 г.



Введение

Как показывает анализ психолого-педагогической литературы последних лет, одним из важных условий решения многих социальных проблем является педагогическое просвещение родителей.

О важности просветительской работы с родителями говорили еще в глубокой древности (св. Иероним, Конфуций, Сократ), также – в эпоху Просвещения (Я.А. Коменский, М.В. Ломоносов, Ж.-Ж. Руссо, И.Г. Песталоцци, Ф. Фребель). В начале XX века среди педагогов вновь возрос интерес к проблеме воспитания родителей (Д. Дьюи, П.Ф. Лесгафт, С.Т. Шацкий, Л. Франк).

В современный период «Воспитание родителей» является важным (Ю.Хямляйнен), - имеет своей целью помощь в реализовать своих права и обязанностей в воспитании своих детей [Хямляйнен Ю. Воспитание родителей: Концепции, направления и перспективы: Кн. для воспитателей детского сада и родителей. М, 1993. С. 8.].

В зарубежной психологии считается, что просвещение родителей необходимо начинать с формирования в них уверенности в своих силах, осознания своей самости; с обучения родителей конструктивному взаимодействию со своими детьми. Особенно важными эти навыки становятся при воспитании детей с особенностями развития, инвалидностью

Особый интерес представляет система, предложенная И.В. Бестужевым-Ладой. Ученый выделяет несколько взаимосвязанных уровней подготовки населения к воспитательной деятельности. Первоначально соответствующее образование, включая и «половой ликбез», получают дети и школьники, затем они обучаются в «Университете будущих родителей», далее переходят в «Университет молодого родителя», а по прошествии лет обучаются в «Университете родителя родителей» (начинающих бабушек и дедушек). Предлагаемая система пожизненного повышения педагогической культуры имеет перспективный характер, отличается комплексностью содержания, но пока может рассматриваться только как идеальная, нацеленная на будущее [Бестужев-Лада И.В. Идеальные представления о системе народного образования // Педагогика. 1998. № 6.] Для решения проблемы педагогического просвещения родителей эффективной может быть такая форма работы как родительский лекторий. Под педагогическим лекторием мы понимаем комплекс учебных занятий, отвечающих ряду условий:

- объединение родителей в группу на основе схожести проблем;
- добровольное участие родителей в работе группы;
- активность на занятиях.

И включающих в себя такие направления как: консультирование, беседа, диспут, ролевая игра, тренинг

В отечественной психолого-педагогической практике наиболее часто встречающимися проблемами детско-родительских отношений являются отчужденность ребенка, взаимное непонимание детей и родителей. Примером тому могут служить следующие высказывания родителей: «Помогите, мой ребенок меня не слушается», «Я не могу найти общий язык со своей дочерью», «Поведение моего сына очень агрессивно, что меня очень настораживает» и др.

Цели и задачи лектория

Цель: повышение психологической, педагогической и правовой компетентности родителей, профилактика социального неблагополучия, содействие созданию благоприятного микроклимата в семье, оказание помощи и осуществление поддержки семьям, воспитывающим детей с особенностями в развитии

Задачи:

- оказывать психолого-педагогическую помощь родителям
- способствовать формированию родительских навыков;
- обучать продуктивным способам разрешения семейных конфликтов;
- формировать ответственное отношение к выполнению родительских обязанностей.

Формы и методы работы: консультирование, беседа, диспут, ролевая игра, тренинг, мозговой штурм и др.

Тематический план занятий родительского лектория на 2022-2023 год

| № п/п | Название темы | Кол-во часов | Формат проведения | Ответственные исполнители |
|-------|--|--------------|------------------------------|---|
| 1 | «Знакомство. Самопрезентация участников тренинга» | 1,5 часа | Тренинг | Социальный педагог, педагог-психолог, учитель-логопед |
| 2. | «Стрессоустойчивость. Жизненные кризисы в семьях с детьми с ОВЗ и инвалидностью» | 20 минута | Видеолекция | Педагог-психолог |
| 3. | «Развитие творческого потенциала личности ребенка» | 1,5 часа | Тренинг | Социальный педагог |
| 4. | «Ошибки, которые допускают родители в развитии речи ребенка» | 10 минут | Видеолекция | Учитель-логопед |
| 5. | «Роль семейных взаимоотношений в развитии личности ребенка» | 1,5 часа | Лекция с элементами тренинга | Педагог-психолог |

| | | | | |
|----|--|------------------------------|-------------|---------------------------------------|
| 6. | «Условия прохождения ПМПК обучающимися 9 класса» | 10 минут | Видеолекция | Социальный педагог. |
| 7. | «Межведомственное взаимодействие ПМПК» | 1,5 часа | Лекция | Социальный педагог |
| 8 | «Дистанционное обследование ребенка на ПМПК» | 10 минут | Видеолекция | Учитель-логопед |
| 9. | «Часто задаваемые вопросы родителей к специалистам ПМПК» | 10 минут | Видеолекция | Социальный педагог, педагог-психолог. |
| | | Всего: часов(9 встреч) | | |

Примерные конспекты занятий по темам родительского лектория

Занятие 1. «Самопрезентация»

Цель. Создать благоприятные условия для работы группы, ознакомить участников с основными принципами работы.

1. Рассказ о целях и задачах курса, принципах работы:

- добровольного участия;
- открытости;
- диалогизации взаимодействия;
- самодиагностики;
- «здесь и теперь»;
- конфиденциальности.

2. Упражнение «Представление».

Каждый из вас должен сейчас оформить свою карточку-визитку. Укажите в ней свое тренинговое имя.

Вы должны представить себя группе. Расскажите о себе все, что считаете нужным. Остальные могут задавать вопросы.

Вы себя представили в устной форме, а теперь нарисуйте свой автопортрет (графический тест «Автопортрет»). (Обсуждение.)

3. Упражнение «Комплимент».

Умение увидеть сильные стороны, положительные качества у любого человека, найти нужные слова, чтобы сказать ему об этом, вот что необходимо для приятного и продуктивного общения. Давайте покажем, как мы доброжелательны друг к другу, как умеем видеть хорошее в другом и говорить ему об этом. Внимательно посмотрите на партнера слева и сделайте ему комплимент. (Обсуждение.)

4. Упражнение «Контраргументы».

Давайте попробуем разобраться в своих недостатках, определить, чем именно в собственном характере вы недовольны. Для этого разделите лист на две половинки. Слева в колонку «Недовольство собой» по пунктам перечислите все то, чем вы недовольны в себе именно сегодня, сейчас. Затем на каждый пункт приведите контраргументы и запишите их в правой колонке «Принятие себя». (Участники разбиваются на подгруппы по 3—4 человека и обсуждают свои записи в таблице.)

5. Упражнение «Кто Я?»

Возьмите лист бумаги и ответьте на этот вопрос несколько раз.

6. Упражнение «Обратная связь».

Занятие 2. Тема «Стрессоустойчивость. Жизненные кризисы в семьях с детьми с ОВЗ и инвалидностью»

Цель – повышение психологической компетентности родителей в вопросах оказания помощи своим детям в преодолении трудностей

Задачи:

- сформировать представление у родителей о специфике проживания эмоциональных состояний в ситуации кризисов
- способствовать саморефлексии у родителей
- представить некоторые внешние ресурсы в решении проблем семьи
- подчеркнуть важность семейных взаимоотношений в процессе реабилитации и абилитации ребёнка

План:

- 1) Типичные потребности и трудности семей воспитывающих детей с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья
- 2) Анализ кризисных состояний и переживаний, стадии и типы эмоционального отношения родителей к детям с нарушениями в развитии
- 3) Анализ и самоанализ внешних и внутренних ресурсов личности в преодолении кризисных ситуаций (работа с чек-листом)
- 4) Полезные сайты и ссылки

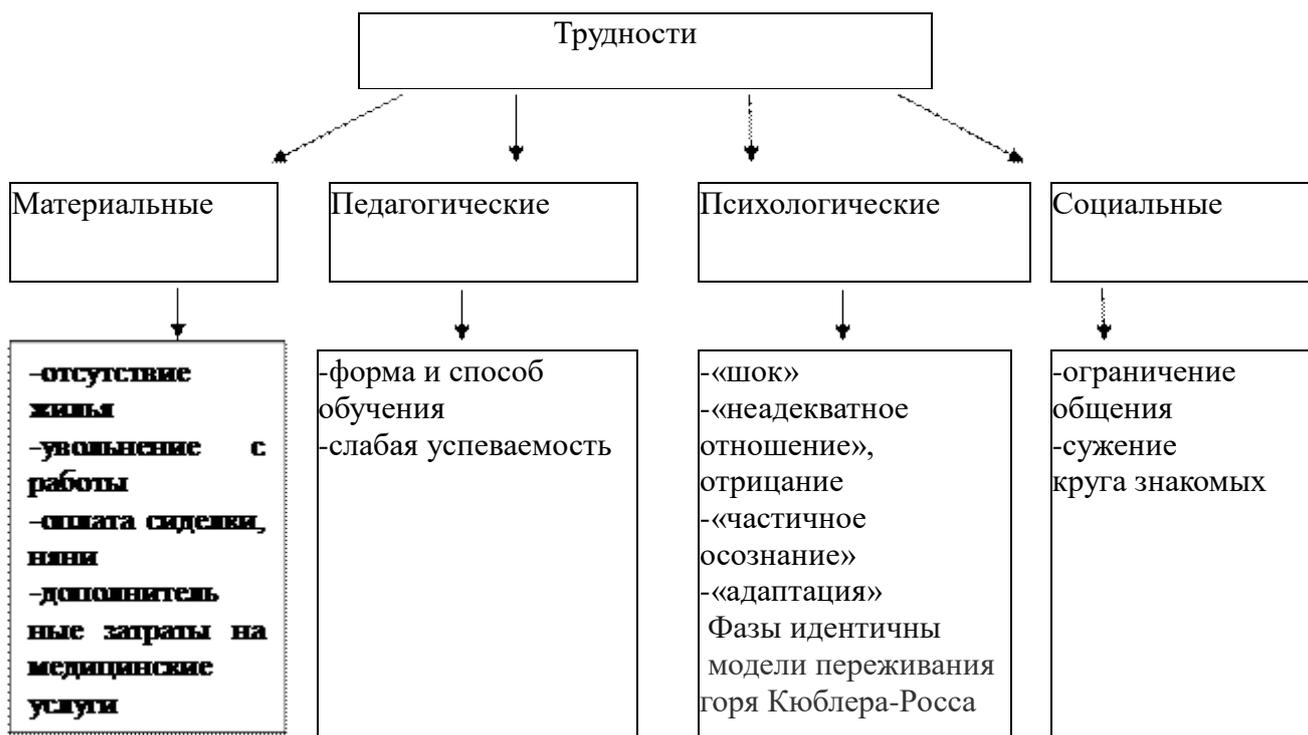
Мини-лекция. Введение. Рождение ребенка с особенностями в развитии нарушает весь ход жизни семьи, независимо от характера и сроков его заболевания или травмы. Обнаружение у ребенка отклонения в развитии почти всегда вызывает у родителей тяжелое стрессовое состояние, семья оказывается в психологически сложной ситуации, переживает кризис.

Определение понятия кризис. Рассмотрим более подробно понятие «кризис». **Под кризисом** понимаются такие события и особенности ситуации, эмоциональных состояний личности, которые становятся причиной нарушения душевного равновесия конкретной личности. Зачастую кризисные состояния, переживаемые человеком, настолько сильны, что самостоятельно человек не в состоянии с ними справиться. Соответственно, происходит снижение уровня его социальной адаптации, эмоционального благополучия, могут развиваться патологические состояния, связанные с действием психосоматических механизмов.

Выделяют две основные группы потребности семей, имеющих в своей структуре человека с ОВЗ - это общие, то есть идентичные нуждам семей остальных граждан и особые, то есть вызванные тем или иным ограничением инвалида как члена семьи. **Типичными потребностями инвалидов, проживающих в семье, которые можно отнести к категории «особых», являются:** компенсации утраченных и нарушенных способностей к различным видам деятельности; передвижению; общению; в свободном доступе к объектам социально-бытовой, культурной и других сфер; в возможности получать знания; в трудоустройстве; а также комфортных бытовых условиях; социально -психологической адаптации материальной поддержке.

Можно выделить ряд трудностей, с которыми сталкивается семья, имеющая в своей структуре инвалида:

Схема 1. Классификация трудностей семей с детьми с нарушениями развития



А.Я. Варга, Е.И. Холостова, Л.М. Шипицына выделяют следующие типы реакций родителей на рождение ребенка, имеющего то или иное отклонение в развитии:

Таблица 1.

Уровни реакции родителей на появление ребёнка с дефектами.

| | | |
|---|--|---|
| 1 | Принятие ребенка и его дефекта | Родители принимают дефект, который есть у ребёнка, адекватно его оценивают и проявляют настоящую преданность. У родителей нет чувства вины |
| 2 | Реакция отрицания | Отрицается, что у ребенка дефект, родители настаивают на высоких результатах в его деятельности |
| 3 | Реакция чрезмерной защиты, протекции опеки | Родители проявляют чувство жалости и сочувствия, защиты и чрезмерной любви. Они все делают за ребенка, в результате он может остаться на всю жизнь на инфантильном уровне |
| 4 | Скрытое отвержение ребенка | Дефект считается позором. Родители скрывают свое негативное отношение за слишком заботливым воспитанием |
| 5 | Открытое отречение, отвержение ребенка | Родители полностью осознают свои негативные чувства, ребенок принимается с видимым отвращением. Родители готовы обвинить общество, врачей, учителей в неадекватном отношении к ребенку и его дефекту. |

Также следует отметить, что частыми кризисными ситуациями являются ситуации, связанные с возрастным развитием ребенка. Наиболее частыми кризисами данного вида можно считать следующие:

Первый период - осознание того, что ребёнок болен. Родители получили точный диагноз, сообщили членам семьи о случившемся. Самая первая реакция семьи на диагноз врачей может быть шок, могут появиться невроз, разочарование, депрессия, поиски виновных в случившемся, после чего семья переживает стадию активизации своих ресурсов для разрешения возникшей критической ситуации, затем постепенно развивается привыкание.

Второй период связан с развитием ребёнка. Реакция семьи на отклонения могут повлиять на семейные отношения. В это время усугубляются семейные проблемы связанные с финансовыми трудностями, с тем что интересы государства не согласуются с интересами семей, имеющих детей с ограниченными возможностями здоровья.

Третий период определяется с поступлением ребёнка в школу, необходимо определить формы обучения (в обычной или специальной школе, школе-интернате).

Четвёртый период связан с переходным возрастом ребёнка. Семья свыклась к заболеванию, но появляются новые проблемы – это и проблемы, связанные с сексуальностью, профориентацией. Родителям необходимо помочь успешно перейти в следующий этап жизни, для того чтобы быть независимым от своих родителей.

Пятый период связан с новыми сложностями – это начало взрослой жизни. В семье необходимо принять решение. К сожалению, надо отметить, что у семьи небольшой выбор в определении жилья, работы, что не может не вызывать глубокую озабоченность и тревогу.

Шестой период – взрослая жизнь. Родители переживают о том времени, когда они сами уже не смогут заботиться о своём ребёнке. В семье меняются взаимоотношения когда повзрослевший член семьи проживает отдельно

Родители могут по разному реагировать на появление и воспитание в семье ребёнка-инвалида.

Таким образом, можно сделать выводы, что семья, воспитывающая ребенка, находится в условиях кризиса с того момента, когда узнает о проблемах ребенка со здоровьем и развитием. Кризисный характер их существование усугубляется необходимостью проживать нормативные и ненормативные кризисы жизненного цикла семьи, социальной изоляцией. Негативным отношением со стороны общества, низким уровнем развития системы помощи и поддержки таких семей. Кризисность функционирования семьи ребенка с ОВЗ выражается в непродуктивных стратегиях поведения ее членов, с помощью которых они пытаются снизить интенсивность стрессового воздействия (агрессия, насилие, зависимости, эмоциональное отчуждение от ребенка). Таким образом, важным значением имеет выстраивание и развитие системы психолого-педагогического сопровождения и поддержки семей, воспитывающих ребенка с ОВЗ.

Семья имеет основную роль в комплексной реабилитации инвалида.

Именно благодаря поддержке близкого окружения и правильно выстроенным межличностным отношениям у человека с ОВЗ формируется нужный настрой на борьбу с заболеванием, появляется желание участвовать в общественной жизни, развиваться, работать, выходить на улицу посещать культурные мероприятия.

Внутрисемейные отношения на прямую влияют на мотивацию инвалида дальнейшей реабилитации [4].

Памятка для родителей!

- Важно стараться переосмыслить систему ценностей: здоровый ребенок – это важно, но если нельзя достичь полного выздоровления, то надо научиться жить с таким ребенком, не требуя от него невозможного;

– Готовность взять на себя часть ответственности за образовательный результат будет способствовать повышению самооценки матери в связи с возможностью увидеть результаты своего труда в успехах ребенка. Появится чувство контроля над ситуацией, что всегда благотворно влияет на уменьшение тревоги!

- Увлечённость процессом развития ребенка, показывает родителям возможность возникновения маленьких, но очень важных для ребенка достижений;
- Очень важны дружеские взаимоотношения с родными и близкими людьми;
- Воспитание «особенного ребенка» в семье требует больших физических и духовных сил, поэтому важно, чтобы на протяжении жизни они сохраняли физическое здоровье, душевное равновесие и оптимистический взгляд на будущее.
- Стремитесь к новым социальным контактам с людьми, имеющими аналогичные проблемы, это позволит родителям избавиться от чувства одиночества, ненужности и незащищенности, творческого поиска реализации возможностей ребенка – это и личностный рост самого родителя!
- Лучше избегать фразы: «Я не знаю/ не могу ничего сделать...» и заменить следующим вопросом: «А что еще я могу сделать..?» Такая установка скорее приведёт к нахождению пространства вариантов и путей решения!

Как помочь родителям осознать значимость внешних ресурсов? Необходимо проанализировать:

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

| <h2>Чек-лист для родителей</h2> | |
|--|--|
| <p style="text-align: center;">Вопрос (проблема)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> | <p style="text-align: center;">Что надо знать о причинах возникновения проблемы</p> <p>1.</p> <p>2.</p> <p>3.</p> <p>4.</p> |
| <p style="text-align: center;">Решение вопроса (ожидаемый результат)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> | <p style="text-align: center;">Что надо знать о внешних ресурсах</p> <p>1.</p> <p>2.</p> <p>3.</p> <p>4.</p> |
| <p style="text-align: center;">Что надо знать родителям о личных ресурсах</p> <p>1.</p> <p>2.</p> <p>3.</p> <p>4.</p> | <p style="text-align: center;">Что надо знать о внешних ресурсах</p> <p>1.</p> <p>2.</p> <p>3.</p> <p>4.</p> |

Чек-лист для родителей



Сайты ресурсных центров

1. Сайт Федерального государственного бюджетного учреждения «Центр защиты прав и интересов детей»

<https://fcprc.ru/about/>

Целью деятельности Центра является методическое обеспечение системы образования Российской Федерации в части защиты прав и интересов детей.

2. Сайт Федерального ресурсного центра по организации комплексного сопровождения детей с расстройствами аутистического спектра

<https://autism-frc.ru>

Основная задача организации – обобщение, внедрение и распространение современных технологий и опыта воспитания и обучения детей с РАС, сопровождения семей, имеющих в своем составе лиц данной категории; разработка программно-методического обеспечения деятельности организаций и специалистов, осуществляющих образование и сопровождение лиц с РАС, оказание консультативно-диагностической помощи детям и семьям, воспитывающим детей с РАС; организация обучения детей с РАС по адаптированным основным образовательным программам. На сайте представлены информационно-методические материалы полезные не только специалистам, но и родителям ребенка с ОВЗ.

3. Сайт Федерального ресурсного центра по развитию системы комплексного сопровождения детей с интеллектуальными нарушениями, тяжелыми и множественными нарушениями развития <http://frc-tmnr.pskov.ru/>

Цель - комплексное сопровождение детей с интеллектуальными нарушениями, тяжелыми и множественными нарушениями развития. С помощью сайта ФРЦ ИН ТМНР

оказывает активную консультативную помощь участникам образовательных отношений, проводит курсы повышения квалификации для специалистов, разрабатывает учебно-методические материалы в помощь родителям и специалистам.

4. Сайт Федерального ресурсного центра по развитию системы комплексного сопровождения детей с нарушением опорно-двигательного аппарата

<http://frc.mggeu.ru/>

Сайт обеспечивает методическую, экспертную и информационно-аналитическую поддержку образовательных организаций субъектов Российской Федерации, работающих с детьми, имеющими нарушения опорно-двигательного аппарата; содействует внедрению и распространению современных технологий и опыта развития, воспитания и обучения детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата.

5. Сайт «Особое детство»

<https://www.osoboedetstvo.ru/>

Сайт возник по инициативе Центра лечебной педагогики. В настоящее время его развивают не только специалисты, но и родители. Сайт «Особое детство» посвящен обсуждению и решению проблем «особых людей». Здесь представлены материалы по современным методам педагогической и психологической помощи, юридические знания, книги.

6. Дошкольное образование. Правовой навигатор

<http://navigator.osoboedetstvo.ru/razdel/3/chart/8.html?h=5140>

7. ПМПК. Правовой навигатор

<http://navigator.osoboedetstvo.ru/razdel/3/chart/23.html?h=5140>

Сайты общественных организаций

- Сайт Московской областной общественной организации инвалидов и семей с детьми-инвалидами «Люмос»

<http://lumous.ru/glavnaya/>

- Региональное отделение Всероссийской организации родителей детей-инвалидов Московской области <http://mosobl.vordi.org/>

- Сайт Межрегиональной общественной организации детей-инвалидов и их родителей «Дети – Ангелы»

<https://detiangeli.ru/modir.html>

- Ассоциация родителей детей инвалидов Подмосковья

<http://ardip.ru/vopros-otvet.html>

Список литературы

1. Грушецкая И.Н. Социальная работа в сфере молодежного досуга / Социальная работа с различными группами населения: учеб. пособие / под ред. Н.Ф. Басова. – М., 2017. – С. 95–106.

2. Маматова, А. Ф. Особенности психологического сопровождения семей, воспитывающих детей с ОВЗ / А. Ф. Маматова, А. Р. Ибрагимов // Аллея науки. – 2020. – Т. 1. – № 6(45). – С. 849-852

3. Кормушина, Н. Г. Основные направления психологического сопровождения семьи ребенка с ограниченными возможностями здоровья / Н. Г. Кормушина // Инклюзивное образование: теория и практика : сборник материалов международной научно-практической конференции, Орехово-Зуево, 09–10 июня 2016 года. – Ore-

хово-Зуево: Государственный гуманитарно-технологический университет, 2016. – С. 182-189.

4. Профилактика жестокого обращения в семьях, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья: Психолого-педагогическое сопровождение семьи детей с ограниченными возможностями здоровья / Составитель: А. В. Зайцева. – Ставрополь, ООО ИД ТЭСЭРА, 2016 – 120 с.
5. Пяткина Е.С., Шлыкова Е.В. Возможности реабилитационного центра в развитии инновационных технологий // Реабилитация, абилитация и социализация: междисциплинарный подход. Сборник научных статей / под ред. О.Е. Нестеровой, Р.М. Шамионова, Е.С. Пяткиной, Л.В. Шиповой, М.Д. Коноваловой. М.: Изд-во «Перо», 2016. [Электронное издание]. - С. 481-488.
6. Русеева, О. О. Особенности детско-родительских отношений в семьях с особым ребенком // Молодой ученый. – 2021. – № 5(347). – С. 350-352.
7. Смолякова, О. А. Особенности кризисных периодов в семьях, воспитывающих детей с ограниченными возможностями / О. А. Смолякова. — Текст : непосредственный // Актуальные вопросы современной психологии : материалы II Междунар. науч. конф. (г. Челябинск, февраль 2013 г.). — Т. 0. — Челябинск : Два комсомольца, 2013. — С. 110-112.

Занятие 3. «Развитие творческого потенциала личности»

Цели: развитие эмпатии; выявить творческий потенциал членов группы; овладеть приемами преодоления сомнений, уверенности в своих силах.

1. Упражнение «Скульптор»

Все члены группы разбиваются на пары: один — скульптор, второй — глина.

Скульптор должен вылепить «грусть», «мужество», «солнце», «свежий воздух», «море волнуется». (Можно использовать элементы мимики и пантомимы, чтобы «оживить» скульптуры.)

2. Упражнение «Уметь неинтересный объект превратить в интересный».

Выполнить на выбор следующие задания:

- обращаться с карандашом, как с заряженным револьвером;
- ходить по полу, как по луже;
- искать сходство между предметами и определенными людьми, между людьми и животными;
- пофантазировать на тему «Каково настроение того или иного неодушевленного предмета?», «Сколько ему лет?».

3. Игра «Мое будущее».

Представьте себе, что вы сидите перед Машиной времени, которая может показать вам будущее таким, которое удовлетворит самые тайные ваши желания. Смело садитесь к пульту управления, нажимайте нужную клавишу. Вот, например, клавиша «Через три года». Посмотрите внимательно, что происходит на экране. Вы видите себя. Какой вы? Что вы делаете? Кто окружает вас?

В каких отношениях вы с этими людьми? Нажмите еще одну клавишу — «Десять лет спустя» и т.д. Заканчивая упражнение, вы должны записать то, что видели и чувствовали. (Обсуждение в подгруппах по 3-4 человека.)

4. Упражнение «Хвастовство».

Каждый по очереди хвастается всем, чем он считает возможным: своими достижениями, способностями, друзьями, везением и т.д., а группа помогает и поддерживает его.

5. Игра «Угадай».

Вы должны передать своему соседу слева воображаемый предмет. Сосед должен угадать, что вы ему передали и зачем.

6. «Кто Я?»

Ответьте несколько раз на этот вопрос.

Занятие 4. «Ошибки, которые допускают родители в развитии речи ребенка»

Цель: повысить родительскую компетентность в вопросах развития речи, формируя у родителей мотивацию к решению задач коррекционного обучения

Задачи:

- своевременное предупреждение речевого недоразвития детей
- акцентировать внимание родителей на важности и значимости их участия, помощи в коррекционной работе

1. Мало общаются с ребенком. С первых дней жизни малыша в семье очень важно говорить с ним. И не просто при нем, а именно с ним, обращаться к нему по имени. Это прививает малышу сам навык общения, оно становится для него необходимой частью жизни: ребенок вырастает любознательным, ему интересно дружить с другими детьми, он не замыкается на игровой площадке.

2. Сюсюкаются. Взрослые часто забывают, что ребенок воспринимает речь в первую очередь от родителей, бабушек и дедушек. Он привыкает разговаривать именно так, как разговаривают с ним, и переносит речевые привычки из дома в детский сад и на улицу.

3. Игнорируют особенности генетики. Если кто-то из членов семьи имеет дефект речи или ходил к логопеду в детстве — это повод для проверочного визита к логопеду.

4. Списывают проблемы на возраст. «Да он еще маленький», «да ему всего год/полтора/два, он еще ничего не понимает». Существуют возрастные нормы развития речи. Да, они могут сдвигаться на 2-2,5 месяцев, но не более того. И если ребенок не откликается на имя, не понимает обращенную речь, не хочет играть, у него скудный словарный запас и т. д. — это говорит о проблемах с речевым развитием и о том, что ему нужна помощь специалиста.

5. Игнорируют логопеда. Нередко родители игнорируют даже того логопеда, который есть в их детском саду, полностью полагаясь на собственное ощущение, что у ребенка «все в порядке». При этом мамы и папы очень часто просто не слышат тех дефектов детской речи, на которые обратит внимание специалист. Поэтому очень рекомендуется консультация учителя-логопеда перед школой (желательно в начале лета, чтобы было время на устранение проблем, если таковые обнаружатся).

6. Занимаются самообучением. Сейчас очень много информации в интернете, множество роликов на Ютубе, и многие мамы с их помощью пытаются поставить ребенку звук в домашних условиях. Заниматься дома с ребенком можно и нужно — но только по назначению логопеда. Никакие видео и статьи из интернета не позволят непрофессионалу определить, почему ребенок не произносит или заменяет какой-либо звук. Это может выяснить только специалист. После этого он выстраивает программу коррекции, и уже тогда родитель может участвовать в занятиях и выполнять упражнения вместе с ребенком.

Несколько важных правил общения взрослого с малышом:

- Говорите правильно, не искажая слов, четко произнося каждый звук, не торопитесь, полностью проговаривайте слоги и окончания слов;
- Следите за своей речью. «Подделка» под детский язык тормозит развитие речи;
- Обратите внимание на незнакомые, новые для ребёнка длинные слова, произносите их особенно четко, если Вы обращаетесь к Вашему малышу;
- Научите ребёнка смотреть прямо на говорящего, тогда он легче перенимает артикуляцию взрослых.

Уважаемые родители, обязательно находите время для занятий со своими детьми каждый день, и Ваш малыш будет радовать Вас своими успехами и достижениями!

Анкета для родителей “Речевое развитие ребенка”

Цель: определение уровня компетентности родителей в вопросах речевого развития детей
Уважаемые родители! Подчеркните ответы на следующие вопросы и дайте им, пожалуйста, подробное обоснование.

1. Фамилия, имя ребенка _____
Ф.И.О. родителя _____
2. Дата рождения ребёнка _____
3. Обращаете ли вы внимание на речь вашего ребёнка? _____
4. Как Вы считаете, соответствует ли речевое развитие вашего ребёнка возрастной норме?
(да, нет, не знаю) _____
5. Знакомы ли вы с нормами речевого развития вашего ребёнка (нормы развития речи детей средней группы) (да, нет) _____
6. Проводите ли Вы со своим ребенком работу по совершенствованию его речи? В чем она заключается? _____
7. Как вы считаете, кто должен заниматься развитием речи ребенка? (Родители, воспитатели, учитель-логопед) _____
8. Проводилось ли ранее логопедическое обследование вашего ребенка? _____
9. Знакомы ли Вы с результатами логопедического заключения (диагноз; понимаете ли вы, что означает данный диагноз) _____
10. Проводились ли занятия с логопедом (с какого возраста, сколько времени, результаты занятий) _____
11. Как вы оцениваете работу логопеда, довольны или недовольны результатами _____
12. Как вы думаете, от кого зависят результаты логопедических занятий? (только от логопеда, от самого ребёнка, от родителей, от учителя, воспитателя) _____

13. Как вы думаете, над чем работает учитель-логопед (подчеркните нужное):

- формирование правильного звукопроизношения;
- развитие фонематических процессов;
- работа над слоговой структурой слова;
- развитие лексики;
- развитие грамматического строя речи;
- развитие связной речи;
- развитие мелкой моторики;
- развитие артикуляционной моторики;
- развитие психических процессов.
- коррекция нарушений письменной речи (письмо и чтение)

14. Знакомы ли Вы с понятием «Фонематический слух» (нет, да, что означает данное понятие?)

15. Как Вы думаете, участие родителей в коррекционно-развивающем процессе (необходимо, не нужно, не играет роли)

16. Требуются ли Вам консультации логопеда (да, нет, по какому вопросу).

17. Ваши вопросы и предложения.

ПАМЯТКА РОДИТЕЛЯМ ДЛЯ ОРГАНИЗАЦИИ ЗАНЯТИЙ ПО ЗАДАНИЮ ЛОГОПЕДА

- для закрепления результатов логопедической работы ваши дети нуждаются в постоянных домашних занятиях. Время занятий (15-20 мин) должно быть закреплено в режиме дня. Постоянное время занятий дисциплинирует ребенка, помогает усвоению учебного материала. Желательно сообщать ребенку о том, какие задания он будет выполнять завтра.

- занятия могут проводиться во время прогулок, поездок. Но некоторые виды занятий требуют обязательной спокойной деловой обстановки, а также отсутствия отвлекающих факторов.

- необходимо приучать ребенка к самостоятельному выполнению заданий. Не следует спешить, показывая, как нужно выполнять задание, даже если ребенок огорчен неудачей. Помощь ребенку должна носить своевременный и разумный характер.

- необходимо определить, кто именно из взрослого окружения ребенка будет с ним заниматься по заданиям логопеда; необходимо выработать единые требования, которые будут предъявляться к ребенку.

- при получении задания внимательно ознакомьтесь с его содержанием, убедитесь в том, что оно вами понято. В случаях затруднений проконсультируйтесь с воспитателем или логопедом.

- подберите наглядный или игровой материал, который вам потребуется для занятий. Продумайте, какой материал вы можете изготовить совместно с ребенком.

- будьте терпеливы с ребенком, внимательны к нему во время занятий. Вы должны быть доброжелательны, участливы, но достаточно требовательны. Стимулировать его к дальнейшей работе, поощрять успехи, учить преодолевать трудности.

Занятие 5. «Роль семейных взаимоотношений в развитии личности ребенка»

Цель: формирование представлений у родителей об оптимальных стилях семейных взаимоотношений и их влияния на развитие личности ребёнка.

Задачи:

1. Провести психодиагностику стилей семейного воспитания
2. Познакомить родителей с основными стилями взаимоотношений
3. Проанализировать возможные психологические проблемы родителей и ошибки при взаимодействии с ребёнком
4. Выработать совместные рекомендации по оптимизации стиля воспитания

1. Разминка. Проведение мозгового штурма «Идеальный родитель» (20 мин)

Участники методом «мозгового штурма» составляют портрет «идеального родителя». Ведущий записывает высказывания на доске. Затем на рисунке, где изображены круги (мишень), каждый участник ставит любой знак синим фломастером там, где он, по собственному мнению, находится относительно центра круга. Центр символизирует «идеального родителя» со всеми перечисленными качествами. Далее родители проговаривают два, три качества, которые помогут приблизиться к центру круга.

2. Проведение диагностики стилей семейного воспитания (Опросник для родителей "анализ семейных взаимоотношений" (АСВ), метод семейной социогаммы (30 мин)

3. Мини-лекция «Стили семейного воспитания (10 мин)

Чтобы приблизиться к идеальному родителю необходимо соблюдать правила трёх «П»: принятие, признание, понимание.

3.1. Характеристика стилей семейного воспитания

В психологии принято выделять 6 основных видов стилей семейного воспитания: авторитарный, попустительский, демократический, хаотичный, отчужденный и гиперопекающий.

Авторитарный стиль семейного воспитания. При авторитарном стиле воспитания родители подавляют инициативу ребенка, жестко руководят и контролируют его действия и поступки. Воспитывая, используют физические наказания за малейшие проступки, принуждения, окрики, запреты. Дети лишены родительской любви, ласки,

заботы, сочувствия. Дети вырастают либо неуверенными в себе, робкими, невротизированными, неспособными постоять за себя либо, наоборот, агрессивными, авторитарными, конфликтными.

Либерально — попустительский стиль семейного воспитания (гипоопека)

При либерально-попустительском стиле общения с ребенком строится на принципе вседозволенности и низкой дисциплины. Для самоутверждения ребенок использует капризы, требования «Дай!», «Мне!», «Хочу!», демонстративно обижается. Ребенок не понимает слово «Надо!», «Нельзя», указания и требования взрослых не выполняет. Для родителей с либерально-попустительским стилем общения с ребёнком характерна неспособность или нежелание руководить, направлять ребенка.

Ребенок вырастает эгоистичным, конфликтным, постоянно недовольным окружающими людьми человеком, что не дает ему возможность вступать в нормальные социальные взаимоотношения и эмоциональные прочные связи с людьми. В школе у такого ребенка возможны частые конфликты из-за того, что он не приучен уступать, слушаться старших, следовать законам и правилам.

В будущем ребёнок, воспитанный либеральными родителями, будет неспособен противостоять жизненным проблемам, у него возникнут трудности с социальным взаимодействием.

Гиперопекающий стиль семейного воспитания

При гиперопекающем стиле воспитания родители лишают ребенка самостоятельности в физическом, психическом, а так же социальном развитии. Они постоянно находятся рядом с ним, решают за него его проблемы, живут вместо него. Излишне заботятся и опекают его, боясь и тревожась за его здоровье. Даже, когда ребёнок становится взрослым, родители продолжают излишне заботиться о нем, постоянно тревожась за него, за его здоровье и благополучие.

Ребенок растет беспомощным, инфантильным, неуверенным в себе, невротизированным, тревожным, плаксивым, у него возникают трудности в социализации.

Отчужденный стиль семейного воспитания

При отчужденном стиле семейного воспитания отношения подразумевают глубокое безразличие родителей к личности ребенка. Родители «не замечают», ребенка, не заинтересованы его развитием и духовным внутренним миром. Активно избегая общения с ним, держат его от себя на расстоянии. Дети предоставлены сами себе.

Подобное безразличное отношение родителей делает ребенка одиноким и глубоко несчастным, неуверенным в себе. У него пропадает желание общаться, может сформироваться агрессивность к людям.

Хаотический стиль семейного воспитания

Некоторые психологи выделяют хаотический стиль семейного воспитания, характеризующийся отсутствием единого последовательного подхода к воспитанию ребенка: отсутствуют конкретные, определенные, четкие требования к ребёнку.

Родители, применяющие разные стили воспитания и общения лишают ребенка такой стабильности, формируют тревожную, неуверенную в себе, импульсивную, в некоторых случаях агрессивную, неуправляемую личность.

Демократический стиль семейного воспитания

При демократическом стиле воспитания родители поощряют любую инициативу ребенка, самостоятельность, помогают ему, учитывают его нужды и потребности. Выражают ребёнку свою любовь, доброжелательность, играют с ним на интересные ему темы. Родители позволяют детям принимать участие в обсуждении семейных проблем и учитывают их мнение при принятии решений. А так же в свою очередь требуют осмысленного поведения от детей, проявляют твердость и последовательность в соблюдении дисциплины.

Ребёнок вырастает ответственным, независимым, компетентным, уверенным в себе с адекватной самооценкой, умеющий контролировать свои желания и как правило добивается больших успехов в жизни.

Независимо от того, какой стиль воспитания родители выбрали, все могут совершить наиболее часто встречающиеся ошибки. Рассмотрим их на примерах.

3.2. Психологические (личностные) проблемы родителей, решаемые за счет ребенка. (10 мин)

В этом случае, в основе негармоничного воспитания лежит какая-то личностная проблема, чаще всего носящая характер неосознаваемой проблемы, потребности. Родитель пытается разрешить ее (удовлетворить потребность) за счет воспитания ребенка. Попытки разъяснительной работы, уговоров изменить стиль воспитания оказываются неэффективными. Перед психологом и врачом-психотерапевтом встает трудная задача выявить психологическую проблему родителя, помочь ему осознать ее, преодолеть действие защитных механизмов, препятствующих такому осознанию.

Расширение сферы родительских чувств. Данное нарушение воспитания - возникает чаще всего тогда, когда супружеские отношения между родителями в силу каких-либо причин оказываются нарушенными: супруга нет - смерть, развод, либо отношения с ним не удовлетворяют родителя, играющего основную роль в воспитании (несоответствие характеров, эмоциональная холодность и др.). Нередко при этом мать, реже отец, сами того четко не осознавая, хотят, чтобы ребенок, а позже подросток стал для них чем-то большим, нежели просто ребенком. Характерные особенности: Родитель нередко отказывается от вполне реальной возможности повторного замужества. Появляется стремление отдать ребенку (подростку) - чаще противоположного пола - "все чувства", "всю любовь". Когда ребенок достигает подросткового возраста, у родителя возникает страх перед самостоятельностью подростка. Появляется стремление удержать его с помощью потворствующей или доминирующей гиперпротекции.

Типичные высказывания: высказывания: «Мне никто не нужен, кроме сына (дочери), многочисленных придирки к подруге (другу) подростка.

Предпочтение в подростке детских качеств. Обусловливаемое нарушение воспитания - потворствующая гиперпротекция. В этом случае у родителей наблюдается стремление игнорировать повзросление детей, стимулировать у них сохранение таких детских качеств, как непосредственность, наивность, игривость. Для таких родителей подросток все еще "маленький". Нередко они открыто признают, что маленькие дети вообще им нравятся больше, что с большими не так интересно. Страх или нежелание повзросления детей могут быть связаны с особенностями биографии самого родителя (он не имел младшего брата или сестру, на которых в свое время переместилась любовь родителей, в связи с чем свой старший возраст воспринимался как несчастье).

Рассматривая подростка, как "еще маленького", родители снижают уровень требований к нему, создавая потворствующую гиперпротекцию, тем самым стимулируя развитие психического инфантилизма.

Воспитательная неуверенность родителя. В этом случае происходит перераспределение власти в семье между родителями и ребенком (подростком) в пользу последнего. Родитель идет "на поводу" у ребенка, уступает даже в тех вопросах, в которых уступать, по его же мнению, никак нельзя. Типичная комбинация в такой семье - бойкий, уверенный в себе подросток (ребенок), смело ставящий требования, и нерешительный, винящий себя во всех неудачах с ним, родитель. В одних случаях "слабое место" обусловлено психастеническими чертами личности родителя. В других - определенную роль в формировании этой особенности могли сыграть отношения родителя с его собственными родителями. Характерная черта высказываний таких родителей - признание

ими массы ошибок, совершенных в воспитании. Они боятся упрямства, сопротивления своих детей и находят довольно много поводов уступить им.

Фобия утраты ребенка. "Слабое место" - повышенная неуверенность, боязнь ошибиться, преувеличенные представления о "хрупкости" ребенка, его болезненности и т.д.

Другой источник - перенесенные ребенком тяжелые заболевания, если они были длительными. Отношение родителей к ребенку или подростку формировалось под воздействием страха утраты его. Этот страх заставляет родителей тревожно прислушиваться к любым пожеланиям ребенка и спешить удовлетворить их (потворствующая гиперпротекция), в других случаях - мелочно опекать его (доминирующая гиперпротекция).

В типичных высказываниях родителей отражена их ипохондрическая боязнь за ребенка: они находят у него множество болезненных проявлений, свежи воспоминания о прошлых, даже отдаленных по времени переживаниях по поводу здоровья подростка.

Неразвитость родительских чувств. Слабость, неразвитость родительских чувств нередко встречается у родителей подростков с отклонениями личностного развития. Однако, это явление очень редко ими осознается, а еще реже признается как таковое. Внешне оно проявляется в нежелании иметь дело с ребенком (подростком), в плохой переносимости его общества, поверхностности интереса к его делам.

Типичные высказывания родителей содержат жалобы на то, насколько утомительны родительские обязанности, сожаление, что эти обязанности отрывают их от чего-то более важного и интересного. Для женщин с неразвитым родительским чувством довольно характерны эмансипационные устремления и желание любым путем "устроить свою жизнь".

Проекция на ребенка (подростка) собственных нежелаемых качеств

Причиной такого воспитания нередко бывает то, что в ребенке родитель как бы видит черты характера, которые чувствует, но не признает в самом себе. Это могут быть: агрессивность, склонность к лени, влечение к алкоголю, те или иные склонности, негативизм, протестные реакции, несдержанность и т.д. Ведя борьбу с такими же, истинными или мнимыми, качествами ребенка, родитель (чаще всего, отец) извлекает из этого эмоциональную выгоду для себя. Борьба с нежелаемым качеством в ком-то другом помогает ему верить, что у него данного качества нет. Родители много и охотно говорят о своей непримиримой и постоянной борьбе с отрицательными чертами и слабостями ребенка, о мерах и наказаниях, которые они в связи с этим применяют. В высказываниях родителя сквозит неверие в ребенка, нередки инквизиторские интонации с характерным

стремлением в любом поступке выявить "истинную", т.е. плохую причину. В качестве таковой чаще всего выступают качества, с которыми родитель неосознанно борется.

Вынесение конфликта между супругами в сферу воспитания. Характерное проявление ВК - выражение недовольства воспитательными методами другого супруга. При этом легко обнаруживается, что каждого интересует не столько то, как воспитывать ребенка, сколько то, кто прав в воспитательных спорах. Шкала ВК отражает типичные высказывания "строгой" стороны. Это связано с тем, что именно строгая сторона, как правило, является инициатором обращения к врачу или медицинскому психологу.

Сдвиг в установках родителя по отношению к ребенку в зависимости от его (ребенка) пола. Предпочтения мужских качеств и предпочтения женских

Нередко отношение родителя к ребенку обуславливается не действительными особенностями ребенка, а такими чертами, которые родитель приписывает его полу, т.е. "вообще мужчинам" или "вообще женщинам". Так, при наличии предпочтения женских качеств наблюдается неосознанное неприятие ребенка мужского пола. В таком случае приходится сталкиваться со стереотипными суждениями о мужчинах вообще:

Мужчины в основном, грубы, неопрятны. Они легко поддаются животным побуждениям, агрессивны и чрезмерно сексуальны, склонны к алкоголизму. Любой же человек, будь то мужчина или женщина, должны стремиться к противоположным качествам - быть нежными, деликатными, опрятными, сдержанными в чувствах". Именно такие качества родитель с ПЖК видит в женщинах. Примером проявления установки ПЖК может служить отец, видящий массу недостатков у сына и считающий, что таковы же и все его сверстники. В то же время этот отец "без ума" от младшей сестры мальчика, т.к. находит у нее одни достоинства. Под влиянием ПЖК в отношении ребенка мужского пола в данном случае формируется тип воспитания "эмоциональное отвержение". Возможен противоположный перекоп с выраженной антифеминистской установкой, пренебрежением к матери ребенка, его сестрам. В этих условиях по отношению к мальчику может сформироваться воспитание по типу "потворствующей гиперпротекции".

4. Разбор видео-кейса «Ошибки воспитания» (15мин)

Заключение. Рефлексия (5 мин) Для того, чтобы ребенок поверил в свой успех, в возможность преодоления проблем, в это должны верить мы, взрослые. Родитель! Люби свое дитя! Но не слепо. Не потакай его капризам, а требовательно и нежно, воспитывая ЛИЧНОСТЬ.

Список литературы:

1. Байярд Р., Байярд Д. Ваш беспокойный ребенок: Практическое руководство для отчаявшихся роди-телей: Пер. с англ. А.Б. Орловой. М., 1991. С. 195.
2. Бестужев-Лада И.В. Идеальные представления о системе народного образования // Педагогика. 1998. № 6.
3. Неретин, И.В. ЛЕКТОРИЙ КАК ФОРМА ПЕДАГОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ /И.В. Неретин//ВЕСТНИК ТАМБОВСКОГО УНИВЕРСИТЕТА. СЕРИЯ: ГУМАНИТАРНЫЕ НАУКИ, 2001. - №3-1 (23). - С. 79-81
4. Хмяляйнен Ю. Воспитание родителей: Концеп-ции, направления и перспективы: Кн. для воспита-телей детского сада и родителей. М, 1993. С. 8.
5. Эйдемиллер Э. Г., Юстицкис В. Психология и психотерапия семьи. 4-е изд. — СПб.: Питер, 2008— 672 с.: ил. — (Серия «Мастера психологии»). ISBN 978-5-91180-838-9

Приложения 1.

ОПРОСНИК ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ "АНАЛИЗ СЕМЕЙНЫХ ВЗАИМООТНОШЕНИЙ" (АСВ) для роди-телей детей в возрасте 3 – 10 лет

Уважаемый родитель! Предлагаемый Вам опросник содержит утверждения о воспитании детей. Утверждения пронумерованы. Такие же номера есть в "Бланке для ответов".

Читайте по очереди утверждения опросника. Если Вы в общем согласны с ними, то на "Бланке для ответов" обведите кружком номер утверждения. Если Вы в общем не согласны – зачеркните этот же номер в бланке. Если очень трудно выбрать, то поставьте на номере вопросительный знак. Старайтесь, чтобы таких ответов было не больше 5.

В опроснике нет "неправильных" или "правильных" утверждений. Отвечайте так, как Вы сами думаете. Этим Вы поможете психологу в работе с Вами.

На утверждения, номера которых выделены в опроснике жирным шрифтом, отцы могут не отвечать.

1. Все, что я делаю, я делаю ради моего сына (дочери).
2. У меня часто не хватает времени позаниматься с сыном (дочерью) – пообщаться, поиграть.
3. Мне приходится разрешать моему ребенку такие вещи, которые не разрешают многие другие родители.
4. Не люблю, когда сын (дочь) приходит ко мне с вопросами. Лучше, чтобы догадался сам (сама).
5. Наш ребенок имеет больше обязанностей – в уходе за собой, поддержании порядка, чем большинство де-тей его возраста.
6. Моего ребенка очень трудно заставить что-нибудь сделать, чего он не любит.
7. Всегда лучше, если дети не думают о том, правильно ли поступают их родители.
8. Мой сын (дочь) легко нарушает запреты.
9. Если хочешь, чтобы твой(я) сын (дочь) стал(а) человеком, не оставляй безнаказанным ни одного его (ее) плохого поступка.
10. Если только возможно, стараюсь не наказывать сына (дочь).
11. Когда я в хорошем настроении, нередко прощаю своему сыну (дочери) то, за что в другое время наказал бы.
12. Я люблю своего сына (дочь) больше, чем люблю (любила) супруга.
13. Младшие дети мне нравятся больше, чем старшие.
14. Если мой сын (дочь) подолгу упрямится или злится, у меня бывает чувство, то я поступил(а) по отноше-нию к нему (ней) неправильно.
15. У нас долго не было ребенка, хотя мы его очень ждали.
16. Общение с детьми, в общем-то, утомительное дело.
17. У моего сына (дочери) есть некоторые качества, которые выводят меня из себя.
18. Воспитание моего сына (дочери) шло бы гораздо лучше, если бы мой(я) муж (жена) не мешал бы мне.

19. Большинство мужчин легкомысленнее, чем женщины.
20. Большинство женщин легкомысленнее, чем мужчины.
21. Мой сын (дочь) для меня самое главное в жизни.
22. Часто бывает, что я не знаю, что делает в данный момент мой ребенок.
23. Если игрушка ребенку нравится, я куплю ее, сколько бы она не стоила.
24. Мой сын (дочь) непонятлив(а). Легче самому два раза сделать, чем один раз объяснить ему (ей).
25. Моему сыну (дочери) нередко приходится (или приходилось раньше) присматривать за младшим братом (сестрой).
26. Нередко бывает так: напоминаю, напоминаю сыну (дочери) сделать что-нибудь, а потом плюну и сделаю сам(а).
27. Родители ни в коем случае не должны допускать, чтобы дети подмечали их слабости и недостатки.
28. Мой сын (дочь) сам(а) решает, с кем ему (ей) играть.
29. Дети должны не только любить своих родителей, но и бояться их.
30. Я очень редко ругаю сына (дочь).
31. В нашей строгости к сыну (дочери) бывают большие колебания. Иногда мы очень строги, а иногда все разрешаем.
32. Мы с ребенком понимаем друг друга лучше, чем мы с супругом.
33. Меня огорчает, что мой сын (дочь) слишком быстро становится взрослым.
34. Если ребенок упрямится, потому что плохо себя чувствует, лучше всего сделать так, как он хочет.
35. Мой ребенок растет слабым и болезненным.
36. Если бы у меня не было детей, я бы добился (добилась) в жизни гораздо большего.
37. У моего сына (дочери) есть недостатки, которые не исправляются, хотя я упорно с ними борюсь.
38. Нередко бывает, что когда я наказываю моего сына (дочь), мой муж (жена) тут же начинает упрекать меня в излишней строгости и утешать его (ее).
39. Мужчины более склонны к супружеской измене, чем женщины.
40. Женщины более склонны к супружеской измене, чем мужчины.
41. Заботы о сыне (дочери) занимают большую часть моего времени.
42. Мне много раз пришлось пропустить родительское собрание.
43. Стремлюсь к тому, чтобы мой ребенок был обеспечен лучше, чем другие дети.
44. Если побыть в обществе моего сына (дочери), можно сильно устать.
45. Мне часто приходилось давать моему сыну (дочери) трудные для его (ее) возраста поручения.
46. Мой ребенок никогда не убирает за собой игрушки.
47. Главное, чему родители могут научить своих детей – это слушаться.
48. Мой ребенок сам решает, сколько, чего и когда ему есть.
49. Чем строже родители к ребенку, тем лучше для него.
50. По характеру я – мягкий человек.
51. Если моему сыну (дочери) что-то от меня нужно, он(а) старается выбрать момент, когда я в хорошем настроении.
52. Когда я думаю о том, что когда-нибудь мой сын (дочь) вырастет и я буду ему (ей) не нужна, у меня портится настроение.
53. Чем старше дети, тем труднее иметь с ними дело.
54. Чаще всего упрямство ребенка бывает вызвано тем, что родители не умеют к нему подойти.
55. Я постоянно переживаю за здоровье сына (дочери).
56. Если бы у меня не было детей, мое здоровье было бы гораздо лучше.
57. Некоторые очень важные недостатки моего сына (дочери) упорно не исчезают, несмотря на все меры.
58. Мой сын (дочь) недолюбливает моего мужа.
59. Мужчина хуже умеет понимать чувства другого человека, чем женщина.
60. Женщина хуже умеет понять чувства другого человека, чем мужчина.
61. Ради моего сына (дочери) мне от многого в жизни пришлось и приходится отказываться.
62. Родители, которые слишком много суеются вокруг своих детей, вызывают у меня раздражение.
63. Я трачу на моего сына (дочь) значительно больше денег, чем на себя.
64. Не люблю, когда сын (дочь) что-то просит. Сам(а) лучше знаю, чего ему (ей) больше надо.
65. У моего сына (дочери) более трудное детство, чем у большинства его (ее) товарищей.
66. Дома мой сын (дочь) делает только то, что ему (ей) хочется, а не то, что надо.
67. Дети должны уважать родителей больше, чем всех других людей.
68. Если мой ребенок не спит, когда ему положено, я не настаиваю.
69. Я строже отношусь к своему сыну (дочери), чем другие родители к своим детям.
70. От наказаний мало проку.
71. Члены нашей семьи неодинаково строги с сыном (дочерью). Одни балуют, другие, наоборот, – очень строги.
72. Мне бы хотелось, чтобы мой сын (дочь) не любил никого, кроме меня.
73. Мне нравятся маленькие дети, поэтому не хотел(а) бы, чтобы он(а) слишком быстро вырос(а).
74. Часто я не знаю, как правильно поступить с моим сыном (дочерью).

75. В связи с плохим здоровьем сына (дочери) нам приходится ему (ей) многое позволять.
76. Воспитание детей – тяжелый и неблагодарный труд. Им отдаешь все, а взамен не получаешь ничего.
77. С моим сыном (дочерью) мало помогает доброе слово. Единственное, что на него действует – это постоянные строгие наказания.
78. Мой муж (жена) старается настроить сына (дочь) против меня.
79. Мужчины чаще, чем женщины, действуют безрассудно, не обдумав последствий.
80. Женщины чаще, чем мужчины, действуют безрассудно, не обдумав последствий.
81. Я все время думаю о моем сыне (дочери), о его делах, здоровье и т.д.
82. Так повелось, что о ребенке я вспоминаю, если он что-нибудь натворил или с ним что-нибудь случилось.
83. Мой сын (дочь) умеет добиться от меня того, чего он хочет.
84. Мне больше нравятся тихие и спокойные дети.
85. Стараюсь как можно раньше приучить ребенка помогать по дому.
86. У моего сына (дочери) мало обязанностей по дому.
87. Даже если дети уверены, что родители неправы, они должны делать так, как говорят родители.
88. В нашей семье так принято, что ребенок делает, что хочет.
89. Бывают случаи, когда лучшее наказание – ремень.
90. Многие недостатки в поведении моего ребенка пройдут сами собой с возрастом.
91. Когда наш сын (дочь) что-то натворит, мы боремся за него (ее). Если все тихо, мы опять оставляем его (ее) в покое.
92. Если бы мой сын не был бы моим сыном, а я была бы помоложе, то наверняка в него влюбилась бы.
93. Мне интереснее говорить с маленькими детьми, чем с большими.
94. В недостатках моего сына (дочери) виноват (а) я сама, потому, что не умел (а) его (ее) воспитывать.
95. Только благодаря нашим огромным усилиям сын (дочь) остался жить.
96. Нередко завидую тем, кто живет без детей.
97. Если предоставить моему сыну (дочери) свободу, он(а) немедленно использует это во вред себе или окружающим.
98. Нередко бывает, что если я говорю сыну (дочери) одно, то муж (жена) специально говорит наоборот.
99. Мужчины чаще, чем женщины, думают только о себе.
100. Женщины чаще, чем мужчины, думают только о себе.
101. Я трачу на сына (дочь) больше сил и времени, чем на себя.
102. Я довольно мало знаю о делах сына (дочери).
103. Желание моего сына (дочери) – для меня закон.
104. Мой сын очень любит спать со мной.
105. У моего сына (дочери) плохой желудок.
106. Родители нужны ребенку лишь пока он не вырос. Потом он все реже вспоминает о них.
107. Ради сына (дочери) я пошел бы на любую жертву.
108. Моему сыну (дочери) нужно уделять значительно больше времени, чем я могу.
109. Мой сын (дочь) умеет быть таким милым, что я ему все прощаю.
110. Мне бы хотелось, чтобы сын женился попозже, после 30 лет.
111. Руки и ноги моего сына (дочери) часто бывают очень холодными.
112. Большинство детей – маленькие эгоисты. Они совсем не думают о здоровье и чувствах своих родителей.
113. Если не отдавать моему сыну (дочери) все время и силы, то все может плохо кончиться.
114. Когда все благополучно, я меньше всего интересуюсь делами сына (дочери).
115. Мне очень трудно сказать своему ребенку "Нет".
116. Меня огорчает, что мой сын все менее нуждается во мне.
117. Здоровье моего сына (дочери) хуже, чем у большинства других детей.
118. Многие дети испытывают слишком мало благодарности по отношению к родителям-
119. Мой сын (дочь) не может обходиться без моей постоянной помощи.
120. Большую часть своего времени сын (дочь) проводит вне дома – в яслях, детском саду, у родственников,
121. У моего сына (дочери) вполне хватает времени на игры и развлечения.
122. Кроме моего сына мне больше никто на свете не нужен.
123. У моего сына (дочери) прерывистый и беспокойный сон.
124. Нередко думаю, что я слишком рано женился (вышла замуж).
125. Все, чему научился мой ребенок к настоящему времени, произошло только благодаря моей постоянной

помощи.

126. Делами сына (дочери) в основном занимается мой муж (жена).

127. Я не могу вспомнить, когда в последний раз отказал(а) своему ребенку в покупке какой-нибудь вещи (мороженое, конфеты, "пепси" и т.д.).

128. Мой сын говорил мне – вырасту, женюсь на тебе, мама.

129. Мой сын (дочь) часто болеет.

130. Семья не помогает, а осложняет мою жизнь.

ОПРОСНИК А С В **для родителей детей в возрасте от 11 до 21 года**

Уважаемый родитель! Предлагаемый Вам опросник содержит утверждения о воспитании детей. Утверждения пронумерованы. Такие же номера есть в "Бланке для ответов".

Читайте по очереди утверждения опросника. Если Вы в общем согласны с ними, то на "Бланке для ответов" обведите кружком номер утверждения. Если Вы в общем не согласны – зачеркните этот же номер в бланке. Если очень трудно выбрать, то поставьте на номере вопросительный знак. Старайтесь, чтобы таких ответов было не больше 5.

В опроснике нет "неправильных" или "правильных" утверждений. Отвечайте так, как Вы сами думаете. Этим Вы поможете психологу в работе с Вами.

На утверждения, номера которых выделены в опроснике жирным шрифтом, отцы могут не отвечать.

1. Все, что я делаю, я делаю ради моего сына (дочери).
2. У меня часто не хватает времени позаниматься с сыном (дочерью) чем-нибудь интересным – куда-нибудь пойти вместе, поговорить подольше о чем-нибудь интересном.
3. Мне приходится разрешать моему ребенку такие вещи, которых не разрешают многие другие родители.
4. Не люблю, когда сын (дочь) приходит ко мне с вопросами. Лучше, чтобы догадался сам (сама).
5. Наш ребенок имеет больше обязанностей, чем большинство его товарищей.
6. Моего сына (дочь) очень трудно заставить что-нибудь сделать по дому.
7. Всегда лучше, если дети не думают о том, правильны ли взгляды их родителей.
8. Мой сын (дочь) возвращается вечером тогда, когда хочет.
9. Если хочешь, чтобы твой сын (дочь) стал человеком, не оставляй безнаказанным ни одного его (ее) плохого поступка.
10. Если только возможно, стараюсь не наказывать сына (дочь).
11. Когда я в хорошем настроении, нередко прощаю своему сыну (дочери) то, за что в другое время наказал бы.
12. Я люблю своего сына (дочь) больше, чем люблю (любила) супруга.
13. Младшие дети мне нравятся больше, чем старшие.
14. Если мой сын (дочь) подолгу упрямится или злится, у меня бывает чувство, что я поступил(а) по отношению к нему (ней) неправильно.
15. У нас долго не было ребенка, хотя мы его очень ждали.
16. Общение с детьми в общем-то утомительное дело.
17. У моего сына есть некоторые качества, которые выводят меня из себя.
18. Воспитание моего сына (дочери) шло бы гораздо лучше, если бы мой муж не мешал бы мне.
19. Большинство мужчин легкомысленнее, чем женщины.
20. Большинство женщин легкомысленнее, чем мужчины.
21. Мой сын (дочь) для меня самое главное в жизни.
22. Часто бывает, что я не знаю, что делает в данный момент мой сын (дочь).
23. Стараюсь купить своему сыну (дочери) такую одежду, какую он сам(а) хочет, даже если она дорогая.
24. Мой сын (дочь) непонятлив(а). Легче самому два раза сделать, чем один раз объяснить ему (ей).
25. Моему сыну (дочери) нередко приходится (или приходилось раньше) присматривать за младшим братом (сестрой).
26. Нередко бывает так: напоминаю, напоминаю сыну (дочери) сделать что-нибудь, а потом плюну и сделаю сам(а).
27. Родители ни в коем случае не должны допускать, чтобы дети подмечали их слабости и недостатки.

28. Мой сын (дочь) сам(а) решает, с кем ему (ей) играть.
29. Дети должны не только любить своих родителей, но и бояться их.
30. Я очень редко ругаю сына (дочь).
31. В нашей строгости к сыну (дочери) бывают большие колебания. Иногда мы очень строги, а иногда все разрешаем.
32. Мы с сыном понимаем друг друга лучше, чем мы с мужем.
33. Меня огорчает, что мой сын (дочь) слишком быстро становится взрослым.
34. Если ребенок упрямится, потому что плохо себя чувствует, лучше всего сделать так, как он хочет.
35. Мой ребенок рос слабым и болезненным.
36. Если бы у меня не было детей, я бы добился (добилась) в жизни гораздо большего.
37. У моего сына (дочери) есть слабости, которые не исправляются, хотя я упорно с ними борюсь.
38. Нередко бывает, что когда я наказываю моего сына (дочь), мой муж (жена) тут же начинает упрекать меня в излишней строгости и утешать его.
39. Мужчины более склонны к супружеской измене, чем женщины.
40. Женщины более склонны к супружеской измене, чем мужчины.
41. Заботы о сыне (дочери) занимают большую часть моего времени.
42. Мне много раз пришлось пропустить родительское собрание.
43. Стараюсь купить ему (ей) все то, что он (она) хочет, даже если это стоит дорого.
44. Если подольше побыть в обществе моего сына (дочери), можно сильно устать.
45. Мне много раз приходилось поручать моему сыну (дочери) важные и трудные дела.
46. На моего сына (дочь) нельзя положиться в серьезном деле.
47. Главное, чему родители могут научить своих детей – это слушаться.
48. Мой сын сам решает, курить ему или нет.
49. Чем строже родители к ребенку, тем лучше для него.
50. По характеру я – мягкий человек.
51. Если моему сыну (дочери) что-то от меня нужно, он(а) старается выбрать момент, когда я в хорошем настроении.
52. Когда я думаю о том, что когда-нибудь мой сын (дочь) вырастет и я буду ему (ей) не нужна, у меня портится настроение.
53. Чем старше дети, тем труднее иметь с ними дело.
54. Чаще всего упрямство ребенка бывает вызвано тем, что родители не умеют к нему подойти.
55. Я постоянно переживаю за здоровье сына (дочери).
56. Если бы у меня не было детей, мое здоровье было бы гораздо лучше.
57. Некоторые очень важные недостатки моего сына (дочери) упорно не исчезают, несмотря на все меры.
58. Мой сын (дочь) недолюбливает моего мужа (жену).
59. Мужчина хуже умеет понимать чувства другого человека, чем женщина.
60. Женщина хуже умеет понять чувства другого человека, чем мужчина.
61. Ради моего сына (дочери) мне от многого в жизни пришлось отказаться.
62. Бывало, что я не узнавал о замечании или двойке в дневнике потому, что не посмотрел(а) дневник.
63. Я трачу на моего сына (дочь) значительно больше денег, чем на себя.
64. Не люблю, когда сын (дочь) что-то просит. Сам(а) лучше знаю, чего ему (ей) больше надо.
65. У моего сына (дочери) более трудное детство, чем у большинства его (ее) товарищей.
66. Дома мой сын (дочь) делает только то, что ему (ей), хочется, а не то, что надо.
67. Дети должны уважать родителей больше, чем всех других людей.
68. Мой сын (дочь) сам решает, на что ему тратить свои деньги.
69. Я строже отношусь к своему сыну (дочери), чем другие родители к своим.
70. От наказаний мало проку.
71. Члены нашей семьи неодинаково строги с сыном (дочерью). Одни балуют, другие, наоборот, – очень строги.
72. Мне бы хотелось, чтобы мой сын (дочь) не любил никого, кроме меня.
73. Когда мой сын (дочь) был маленький, он(а) мне нравился больше, чем теперь.

74. Часто я не знаю, как правильно поступить с моим сыном (дочерью).
75. В связи с плохим здоровьем сына (дочери) нам приходилось в детстве многое позволять ему.
76. Воспитание детей — тяжелый и неблагодарный труд. Им отдаешь все, а взамен не получаешь ничего.
77. С моим сыном (дочерью) мало помогает доброе слово. Единственное, что на него действует — это постоянные строгие наказания.
78. Мой муж (жена) старается настроить сына (дочь) против меня.
79. Мужчины чаще, чем женщины, действуют безрассудно, не обдумав последствий.
80. Женщины чаще, чем мужчины, действуют безрассудно, не обдумав последствий.
81. Я все время думаю о моем сыне (дочери), о его делах, здоровье и т.д.
82. Нередко мне приходится (или приходилось) подписываться в дневнике за несколько недель сразу.
83. Мой сын (дочь) умеет добиться от меня того, чего он хочет.
84. Мне больше нравятся тихие и спокойные дети.
85. Мой сын (дочь) много помогает мне (дома, на работе).
86. У моего сына (дочери) мало обязанностей по дому.
87. Даже если дети уверены, что родители неправы, они должны делать так, как говорят родители.
88. Выходя из дома, мой сын (дочь) редко говорит, куда он идет.
89. Бывают случаи, когда лучшее наказание — ремень.
90. Многие недостатки в поведении моего сына (дочери) прошли сами собой с возрастом.
91. Когда наш сын (дочь) что-то натворит, мы боремся за него (нее). Если все тихо, мы опять оставляем его (ее) в покое.
92. Если бы мой сын не был бы моим сыном, а я была бы помоложе, то я наверняка в него влюбилась.
93. Мне интереснее говорить с маленькими детьми, чем с большими.
94. В недостатках моего сына (дочери) виноват(а) я сам(а), потому что не умел(а) его (ее) воспитывать.
95. Только благодаря нашим огромным усилиям сын (дочь) остался жив.
96. Нередко завидую тем, кто живет без детей.
97. Если предоставить моему сыну (дочери) свободу, он(а) немедленно использует это во вред себе или окружающим.
98. Нередко бывает, что если я говорю сыну (дочери) одно, то муж (жена) специально говорит наоборот.
99. Мужчины чаще, чем женщины, думают только о себе.
100. Женщины чаще, чем мужчины, думают только о себе.
101. Я трачу на сына (дочь) больше сил и времени, чем на себя.
102. Я довольно мало знаю о делах сына (дочери).
103. Желание моего сына (дочери) — для меня закон.
104. Когда мой сын был маленьким, он очень любил спать со мной.
105. У моего сына (дочери) плохой желудок.
106. Родители нужны ребенку лишь пока он не вырос. Потом он все реже вспоминает о них.
107. Ради сына (дочери) я пошел (пошла) бы на любую жертву.
108. Моему сыну (дочери) нужно уделять значительно больше времени, чем я могу.
109. Мой сын (дочь) умеет быть таким милым, что я ему (ей) все прощаю.
110. Мне бы хотелось, чтобы сын женился попозже, после 30 лет.
111. Руки и ноги моего сына (дочери) часто бывают очень холодными.
112. Большинство детей — маленькие эгоисты. Они совсем не думают о здоровье и чувствах своих родителей.
113. Если не отдавать моему сыну (дочери) все время и силы, то все может плохо кончиться.
114. Когда все благополучно, я меньше всего интересуюсь делами сына (дочери).
115. Мне очень трудно сказать своему ребенку "Нет".
116. Меня огорчает, что мой сын (дочь) все менее нуждается во мне.
117. Здоровье моего сына (дочери) хуже, чем у большинства его сверстников.
118. Многие дети испытывают слишком мало благодарности по отношению к родителям.
119. Мой сын (дочь) не может обходиться без моей постоянной помощи.
120. Большую часть своего свободного времени сын (дочь) проводит вне дома.

121. У моего сына (дочери) очень много времени на развлечения.
 122. Кроме моего сына мне больше никто на свете не нужен.
 123. У моего сына (дочери) прерывистый и беспокойный сон.
 124. Нередко думаю, что слишком рано женился (вышла замуж).
 125. Все, чему научился мой ребенок к настоящему моменту (в учебе, работе или другом), он добился только благодаря моей постоянной помощи.
 126. Делами сына (дочери) в основном занимается мой муж (жена).
 127. Кончив уроки (или придя домой с работы), мой сын (дочь) занимается тем, что ему нравится.
 128. Когда я вижу или представляю сына с девушкой, у меня портится настроение.
 129. Мой сын (дочь) часто болеет.
 130. Семья не помогает, а осложняет мою жизнь.

(АСВ)

Бланк ответов

| БЛАНК ДЛЯ ОТВЕТОВ | | | | | ДЗ (*) | |
|-------------------|-----|-----|-----|-----|--------|---|
| 1 | 21 | 41 | 61 | 81 | Г+ | 7 |
| 2 | 22 | 42 | 62 | 82 | Г- | 8 |
| 3 | 23 | 43 | 63 | 83 | У+ | 8 |
| 4 | 24 | 44 | 64 | 84 | У- | 4 |
| 5 | 25 | 45 | 65 | 85 | Т+ | 4 |
| 6 | 26 | 46 | 66 | 86 | Т- | 4 |
| 7 | 27 | 47 | 67 | 87 | З+ | 4 |
| 8 | 28 | 48 | 68 | 88 | З- | 3 |
| 9 | 29 | 49 | 69 | 89 | С+ | 4 |
| 10 | 30 | 50 | 70 | 90 | С- | 4 |
| 11 | 31 | 51 | 71 | 91 | Н | 5 |
| 12 | 32 | 52 | 72 | 92 | РРЧ | 6 |
| 13 | 33 | 53 | 73 | 93 | ПДК | 4 |
| 14 | 34 | 54 | 74 | 94 | ВН | 5 |
| 15 | 35 | 55 | 75 | 95 | ФУ | 6 |
| 16 | 36 | 56 | 76 | 96 | НРЧ | 7 |
| 17 | 37 | 57 | 77 | 97 | ПНК | 4 |
| 18 | 38 | 58 | 78 | 98 | ВК | 4 |
| 19 | 39 | 59 | 79 | 99 | ПЖК | 4 |
| 20 | 40 | 60 | 80 | 100 | ПМК | 4 |
| 101 | 107 | 113 | 119 | 125 | Г+ | |
| 102 | 108 | 114 | 120 | 126 | Г- | |
| 103 | 109 | 115 | 121 | 127 | У+ | |
| 104 | 110 | 116 | 122 | 128 | РРЧ | |
| 105 | 111 | 117 | 123 | 129 | ФУ | |
| 106 | 112 | 118 | 124 | 130 | НРЧ | |

Ф.И.О. _____

Фамилия и имя сына (дочери) _____

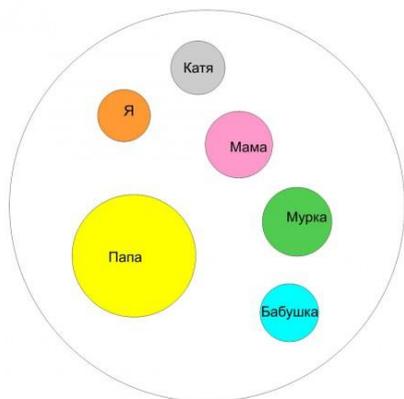
Сколько ему (ей) лет _____

Кто заполнял (отец, мать, другой воспитатель) _____

* – эта часть бланка испытуемым не показывается

Приложение 2. Методика «Семейная социограмма»

А теперь каждый на своем листочке нарисуйте большой круг. Внутри большого круга нарисуйте членов вашей семьи, в виде маленьких кружочков. Проставьте номера в той последовательности в какой рисовали. Нарисовали? Далее, я буду зачитывать интерпретацию, а вы внимательно смотрите на свои рисунки, сопоставляйте, анализируйте и делайте выводы.



Интерпретация:

Размеры кружков для членов семьи (кто самый большой, тот самый значимый; маленький кружок – тревожность).

Состав: кто включен в состав семьи.

Расстояние между кружками – степень эмоциональной близости.

Как нарисованы круги – если есть зачеркивания, жирные линии, обведенные – все это подчеркивает тревогу.

Кто первым нарисован, тот значим.

Уровень смещения:

вверх – неудовлетворенность статусом

вниз – недостаточная ценность

в центр – норма

в левая часть – негативные отношения [Эйдемиллер Э. Г., Юстицкис В. Психология и психотерапия семьи. 4-е изд. — СПб.: Питер, 2008 — 672 с.: ил. — (Серия «Мастера психологии»). ISBN 978-5-91180-838-9]

Никто не требует совершенства от родителей, все имеют право на ошибки, но многих из них можно было бы избежать.

Приложение 3. Разбор видео кейса Ошибки воспитания (разбор ситуаций)

Давайте познакомимся с возможными ошибками воспитания, которые могут привести к большим последствиям. Но для начала мы будем предлагать вам ситуации для обсуждения

Есть ли в них ошибки воспитания? Какие вы можете назвать ошибки воспитания?

Ситуация 1. Выполнение домашнего задания.

Мама Галина занимается воспитанием младшего школьника Петра-первоклассника. Мама жалуется, что ребёнок не хочет выполнять домашние задания, постоянно отвлекается, бросает работу недоделанной, бежит играть, смотреть мультики.

Психолог: «Вспомните конкретный случай, опишите подробно как вы делали вчера домашние задание»

Мама:

- « В 7 часов вчера мы сели читать азбуку. В это время у меня на кухне жарились котлеты, я показала Пете предложение (короткий текст про осень), которое нужно прочитать и пошла сделать газ потише. К моему возвращению он прочитал 1 предложение (всего их 5). Потом мы прочитали еще 3. Я вспомнила, что дома нет хлеба и попросила Петю сходить в магазин. Он вернулся, но дочитывать текст вместо него пришлось мне т, к он напрочь отказался...»

Ситуация 2. «Тактичность родителей»

Мама подростка (12 лет) жалуется, что ребёнок нарушает дисциплину на уроке русского языка, «разыгрывает» учительницу, оговаривается с ней. Мама также сообщила на консультации, что педагог – молодая, только что закончила институт и у неё нет опыта, «да к тому же, у неё нет своих детей, откуда ей знать, как научить наших ребятишек».

Занятие 6. «Условия прохождения ПМПК обучающимися 9 класса»

Цель – разъяснение прав детей по получению специальных условий сдачи ГИА.

Добрый день, уважаемые родители!

Психолого-медико-педагогическая комиссия (ПМПК) проводит обследование обучающихся 9 классов с целью определения специальных условий сдачи государственной итоговой аттестации (ГИА) по образовательным программам основного общего образования. Специальные условия учитывают состояние здоровья, особенности развития, возможности обучающихся.

Кто имеет право на специальные условия сдачи ГИА?

- обучающиеся по адаптированным образовательным программам,
- дети-инвалиды и инвалиды,
- обучающиеся по состоянию здоровья на дому (или в медицинской организации).

Что является основанием для льготной сдачи экзаменов?

Для обучающихся по адаптированным программам – рекомендации ПМПК, для организации экзамена на дому, в медицинской организации – заключение медицинской организации и рекомендации ПМПК. для участников ГИА – детей-инвалидов и инвалидов – справка МСЭ, подтверждающая инвалидность.

На какие специальные условия имеют право участники ГИА?

Обучающиеся по адаптированным программам, дети-инвалиды и инвалиды

- по желанию сдают ГИА только по обязательным учебным предметам (русскому языку и математике);
- по желанию ГИА для них проводится в форме основного государственного экзамена (ОГЭ) с использованием контрольных измерительных материалов (КИМ) или в форме государственного выпускного экзамена (ГВЭ) с использованием текстов, тем, заданий, билетов.
- на проведение ГВЭ по всем учебным предметам в устной форме по желанию;
- беспрепятственный доступ в аудитории, туалетные и иные помещения, а также пребывание в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, при отсутствии лифтов аудитория располагается на первом этаже; наличие специальных кресел и других приспособлений);
- увеличение продолжительности экзамена по учебному предмету на 1,5 часа;
- организацию питания и перерывов для проведения необходимых лечебных и профилактических мероприятий во время проведения экзамена;

Кому необязательно проходить ПМПК?

- детям-инвалидам и инвалидам.

При предъявлении справки, подтверждающей инвалидность, органы исполнительной власти, учредители обеспечивают им создание условий проведения ГИА.

В каких случаях детям-инвалидам все же следует пройти ПМПК?

Для создания ряда условий, таких как присутствие ассистентов, оказывающих необходимую техническую помощь, использование необходимых для выполнения заданий технических средств, выполнение письменной экзаменационной работы на компьютере, дополнительно необходимы рекомендации ПМПК. Получить рекомендации ПМПК необходимо также глухим, слабослышащим, слепым и слабовидящим детям-инвалидам и инвалидам.

Допуск к ГИА

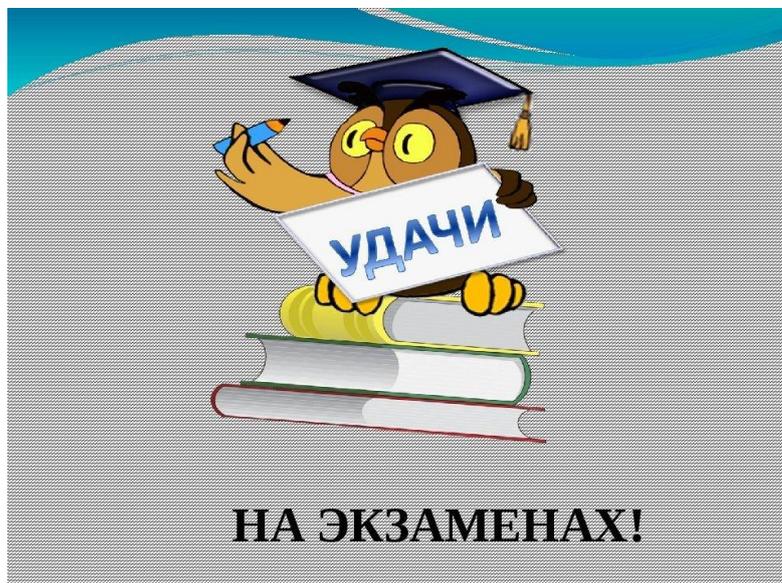
Когда необходимо пройти ПМПК с целью сдачи ГИА-9?

Рекомендации для сдачи ГИА необходимо получать только в ВЫПУСКНОМ классе (с начала учебного года в выпускном классе (с сентября) до даты подачи заявления):

- для получения рекомендаций по прохождению итогового собеседования – до последней среды января;
- для получения рекомендаций по сдаче ГИА – до 1 марта.

Предоставленные родителями (законными представителями) обучающихся рекомендации ПМПК являются основанием для создания органами исполнительной власти особых условий сдачи

ГИА.



Занятие 7. «Межведомственное взаимодействие ПМПК»

Указ Президента РФ В. В. Путина «О Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012 - 2017 годы»:

«... в Российской Федерации во всех случаях особое и достаточное внимание должно быть уделено детям, относящимся к уязвимым категориям. Необходимо разрабатывать и внедрять формы работы с такими детьми, позволяющие преодолевать их социальную исключенность и способствующие реабилитации и полноценной интеграции в общество».

Ребёнок с ограниченными возможностями (ОВЗ) и ребёнок-инвалид; практически одно и то же, разница только в названии. Название «ребёнок с ОВЗ» считается менее обидным, меньше травмирующим психику больного ребёнка. В остальном, это абсолютно идентичные понятия. В большинстве случаев для развития, воспитания и обучения детей-инвалидов требуется создание специальных условий.

К обучающимся с ОВЗ относят глухих, слабослышащих, позднооглохших, слепых, слабовидящих, а также детей с тяжелыми нарушениями речи, нарушениями опорно-двигательного аппарата, задержкой психического развития, расстройствами аутистического спектра, сложными дефектами, умственной отсталостью.

Ребёнок получает статус «обучающийся с ОВЗ» только в том случае, когда психолого-медико-педагогическая комиссия (ПМПК) устанавливает, что у ребенка есть недостатки в физическом или психологическом развитии; ребенку необходимо создание специальных условий получения образования. При этом дети с ОВЗ не являются инвалидами, пока не признаны таковыми федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы (МСЭ) по Правилам, утвержденным **Постановлением Правительства РФ от 20 февраля 2006 г. № 95.**

Таким образом, в случае установления инвалидности, ребенок с ОВЗ может одновременно быть ребёнком-инвалидом. И наоборот, ребенок-инвалид может не относиться к обучающимся с ОВЗ.

Ребёнок-инвалид- это ребёнок со стойким расстройством функций организма, обусловленным заболеванием, травмой или врождёнными недостатками умственного или физического развития. Дети-инвалиды- это дети особенные, не такие , как все. У них всё по-другому: и развитие, и восприятие мира, и поведение.

К категории детей-инвалидов относятся дети до 18 лет, имеющие значительные ограничения жизнедеятельности, приводящие к социальной дезадаптации вследствие нарушений развития и роста ребёнка, способностей к самообслуживанию, передвижению, ориентации, контроля за своим поведением, обучения, общения, трудовой деятельности в будущем.

Больницы, консультативно-диагностические центры после обследования и лечения могут рекомендовать установление ребёнку инвалидности. Рекомендация фиксируется в «Истории развития ребёнка» и в «Медицинской карте амбулаторного, стационарного больного». Эти рекомендации учитываются при установлении ребёнку инвалидности. Врачи-специалисты врачебно-консультативной комиссии лечебного учреждения по месту постоянного проживания ребёнка оформляют медико-социальное заключение на ребёнка-инвалида. Медико-социальное заключение оформляется при наличии у ребёнка нарушений в состоянии здоровья и возникающем в результате этого ограничении его жизнедеятельности.

В медико-социальном заключении на ребёнка-инвалида содержатся рекомендации для ребёнка-инвалида: необходимость пребывания ребёнка в специализированном детском учреждении; обучение на дому или в специальном учреждении; обеспечение необходимым оборудованием, вспомогательными средствами ;необходимость санаторно-

курортного лечения; профиль санатория, срок пребывания; комплекс основных реабилитационных мероприятий и пр.

С 1 января 2016 года вступил в действие «Порядок разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, и их форм», утвержденный **Приказом Минтруда России от 31.07.2015 № 528н**. Указанным Приказом приняты формы индивидуальной программы реабилитации (ИПР), которые теперь называются ИПРА.



Индивидуальная программа реабилитации и абилитации (ИПРА) – очень важный, разработанный на основе нормативно-правовых актов медико-социальной экспертизы документ, включающий в себя комплекс оптимальных для человека с инвалидностью реабилитационных мероприятий. В их числе – отдельные виды, формы, объемы, сроки и порядок реализации медицинских, профессиональных и других реабилитационных мер, направленных на восстановление, компенсацию нарушенных или утраченных функций организма, восстановление, компенсацию способностей человека с инвалидностью к выполнению определенных видов деятельности.

Это означает, что в индивидуальную программу реабилитации и абилитации должны быть включены все мероприятия, технические и иные средства реабилитации и услуги, необходимые человеку с инвалидностью для ведения полноценной независимой жизни.

В целях координации действий при освидетельствовании детей для установления инвалидности на федеральные государственные учреждения МСЭ возложена обязанность организации взаимодействия с ПМПК (на основании **Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ от 10 декабря 2013 г. № 723** «Об организации работы по межведомственному взаимодействию федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы с психолого-медико-педагогическими комиссиями») и **Приказа Министерства образования и науки РФ (Минобрнауки России) от 20 сентября 2013 г. № 1082** «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии»,

которые регламентируют межведомственное взаимодействие между учреждениями МСЭ и ПМПК.

Ребенок-инвалид, прошедший обследование в лечебно-профилактических учреждениях и нуждающийся в создании условий для получения образования, обследуется на ПМПК. Специалисты ПМПК выдают родителям заключение с рекомендациями по определению формы получения образования, образовательной программы, которую ребенок может освоить, форм и методов психолого-медико-педагогической помощи, созданию специальных условий для получения образования. Если ребенок нуждается в сопровождающем – тьюторе, ассистенте (помощнике) воспитателя, учителя, ПМПК определяет эту потребность и прописывает в своем заключении.

Для обучающихся детей-инвалидов организации, осуществляющие образовательную деятельность, организуют обучение с учетом психофизических особенностей, индивидуальных возможностей и состояния здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии и индивидуальной программой реабилитации или абилитации ребенка-инвалида. Важно вовлекать родителей в психолого-педагогический реабилитационный процесс, обучая их современным приемам взаимодействия со своими детьми.

При рекомендации условий и формы получения общего образования важно учитывать необходимость формирования (компенсации) личностных социально-адаптационных навыков и поведенческих стратегий. Проблемой является необоснованное выведение детей-инвалидов на надомное обучение по настойчивой просьбе педагогов, реже самих родителей. Даже если ребенок ходит в школу, но занимается один на один с педагогом. Такая форма обучения затрудняет развитие у ребенка способности к общению со сверстниками и взрослыми, может способствовать задержке (искажению) личностного социального развития, усиливать степень зависимости ребенка (подростка) от родителей, повышать уровень социального страха, что в целом может способствовать закреплению малопродуктивных стратегий поведения, а в перспективе может привести к усилению социальной дезадаптации. Дети, которые действительно нуждаются в форме обучения «на дому», должны принимать посильное участие в общешкольных и других мероприятиях учреждений дополнительного образования и социальной защиты с целью социальной адаптации.

В ИПРА ребёнка-инвалида даны определения основных категорий жизнедеятельности, в частности определение ограничений к обучению. Способность к обучению- это способность к целенаправленному процессу организации деятельности по овладению знаниями, умениями, навыками, приобретению опыта деятельности (в том числе профессионального, социального, культурного, бытового характера), развитию способностей, приобретению опыта применения знаний в повседневной жизни и формированию мотивации получения образования в течение всей жизни.

Под специальными условиями для получения образования обучающимся с ограниченными возможностями здоровья понимаются: условия обучения, воспитания и развития обучающихся, использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания, использование специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, использование специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг тьютора, ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания организаций, осуществляющих образовательную деятельность, и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ограниченными возможностями здоровья (**статья 79 Федерального закона от 29.12.2012 г. № 2 ТЗ ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»**).

Степени ограничений к обучению на МСЭ определяются с учетом заключения ПМПК.

12 августа 2017 года вступил в силу Приказ Минтруда России от 13.06.2017 № 486н, утвердивший новый Порядок разработки и реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалида и ребёнка-инвалида (далее ИПРА), выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы (далее- бюро МСЭ), и их новые формы. В нем определено, что разработка ИПРА ребёнка-инвалида в части мероприятий по психолого-педагогической реабилитации или абилитации осуществляется с учётом заключения психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК) о результатах проведённого обследования ребёнка. Тем самым формально закреплено право бюро МСЭ просить предъявления заключения ПМПК в пакете документов для проведения МСЭ.

Однако предъявление заключения ПМПК по-прежнему остаётся правом родителей ребёнка, как и прохождение ПМПК. Родители вправе отказаться и от того, и от другого. При это напомним, что для детей с проблемами поведения, иными трудностями, не видными для медиков, но требующими серьёзных реабилитационных или абилитационных мероприятий, заключение ПМПК может стать весомым аргументом для подтверждения «нуждаемости в инвалидности». Сохранение в ИПРА раздела о психолого-педагогической реабилитации, в которой указывается нуждаемость в рекомендациях по организации условий обучения, в настоящее время может объясняться только тем, что выводы ПМПК «помогают» специалистам МСЭ исследовать все стороны жизни ребёнка для определения нуждаемости в установлении инвалидности. Срок ИПРА должен соответствовать сроку установленной группы инвалидности (категории «ребёнок-инвалид»), а срок проведения реабилитационных или абилитационных мероприятий не может превышать срок ИПРА.

В соответствии с новым Порядком граждан (законный представитель) для реализации определённого раздела или графы ИПРА должен обратиться с заявлением о проведении реабилитационных или абилитационных мероприятий, предусмотренных ИПРА, к исполнителю, указанному в них.



Межведомственное взаимодействие



Занятие 8. «Дистанционное обследование ребенка на ПМПК»

Постоянно изменяющаяся среда дает нам возможность вносить изменения и совершенствовать процесс коррекционно-развивающей деятельности.

Мы понимаем, что незавершенный, или не начатый вовремя педагогический процесс может привести к негативной динамике в развитии ребенка. Поэтому в условиях вынужденной самоизоляции, для нас важно было организовать своевременное обследование детей с целью определения их дальнейшего образовательного маршрута. Внедряя в практику дистанционную форму работы перед нами, ставилась четкая цель – сохранение возможности для ребенка получения дальнейшей необходимой ему коррекционно-развивающей помощи.

Конечно же главным моментом в работе с использованием цифровых технологий является готовность родителей и их желание участвовать в этом процессе. По опыту уже проведенной нами работы в онлайн формате, стоит отметить, что ребенок не всегда способен самостоятельно взаимодействовать с педагогом «через экран компьютера», а именно без организующей помощи взрослого, поэтому обязательным условием проведения подобных мероприятий является присутствие одного из родителей. В нашей дистанционной работе периодически бывают такие ситуации, когда заранее необходимо подготовить родителя к участию в обследовании. Пример: ребёнку 3,5 года, направлен на ПМПК врачом-неврологом, активной речи нет, звукоподражание. В данной ситуации мы понимаем, что обследовать ребёнка вербально будет невозможно. Здесь учитель-дефектолог, учитель-логопед и родитель находятся в постоянном взаимодействии, это может быть предварительная онлайн консультация, телефонный звонок, переписка в мессенджерах. Педагог обыгрывает с родителем варианты помощи специалисту ПМПК во время обследования и самому ребёнку во время проведения диагностики. Родителю даются рекомендации, какой необходимо подготовить материал для работы с ребёнком онлайн (игрушки, цветные карандаши, кубики, картинки), материал, который смог бы помочь специалисту обследовать ребёнка невербально при активном участии со стороны родителя.

Для дистанционной работы мы используем программное обеспечение Скайп, Zoom, WhatsApp.

Сначала с родителями происходит созвон, уточняется время выхода на связь и основные моменты, такие как необходимость подготовить ребёнка к общению посредством интернет связи, чтобы диагностика была объективной - не оказывать помощь при выполнении заданий. Если обследуемый ребёнок школьного возраста, то подготовить тетради и ручку для выполнения письменных заданий.

Построение дистанционной работы- это довольно трудоёмкий процесс. У нас был выведен определённый алгоритм взаимодействия специалистов.

Организация дистанционной работы специалистов ПМПК представляет следующий алгоритм:

Специалисты ПМПК проводят дистанционную работу по следующему алгоритму:

Запись родителей (законных представителей). Сбор пакета документов родителями, включая письменное заявление на проведение обследования в дистанционном онлайн режиме.

Знакомство специалистов ПМПК с пакетом документов на ребенка.

Знакомство с родителями (законными представителями), беседа, уточнение цели обращения, готовности ребенка к общению или возможных трудностей обследования ребенка в дистанционном формате

- Учитель-дефектолог обследует познавательное развитие ребенка, используя методы беседы, игры, приёмы демонстрации диагностических материалов.

- Учитель-логопед выявляет уровень речевого развития, так же используя различные методы и приемы, с учетом возрастных особенностей детей
 - Педагог-психолог наблюдает за ребенком, выявляет его личностные особенности, смотрит состояние эмоционально-волевой сферы и при необходимости подключается к обследованию для уточнения состояния ребенка.
 - После всесторонней психолого-педагогической диагностики специалисты ПМПК принимают коллегиальное решение, т.е. определяют образовательный маршрут и знакомят родителей (законных представителей) с заключением ПМПК.
- Получение заключений родителями (законными представителями) в Центре

Занятие 9. Часто задаваемые вопросы родителей к специалистам ПМПК

Добрый день, уважаемые коллеги, родители, гости!

Сегодня на нашей экспертной встрече, хотелось бы осветить ряд важных вопросов, которые поступают к нам от наших родителей, которые воспитывают детей с ОВЗ и инвалидностью.

Среди большого количества присланных вопросов, мы взяли для обсуждения те, которые касаются основных функций и полномочий ПМПК, в отношении детей с ОВЗ и детей-инвалидов.

Прежде чем приступить к освещению и ответам на волнующие вопросы, хотелось Вас познакомить с участниками нашей экспертной группы.

Координатор экспертной встречи - Курдина Светлана Викторовна, социальный педагог ЦППМК Орловской области. Специалисты ЦППМК Орловской области.

У нас такой вопрос

1. Мама ребенка 8 лет, впервые проходящая ПМПК интересуется, может ли ПМПК определить класс обучения ребенку с ОВЗ и инвалидностью?

Согласно Закону об образовании РФ ПМПК определяет специальные условия для получения образования обучающихся с ОВЗ. Действующим законодательством не закреплена функция ПМПК как определение класса обучения. Класс обучения определяется школьным консилиумом

2. Может ли ПМПК оставить ребёнка с ОВЗ и инвалидностью на второй год?

Согласно приказу Минобрнауки России от 30 августа 2013 г. № 1015 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам» учащиеся в образовательной организации по общеобразовательным программам, не ликвидировавшие в установленные сроки академической задолженности с момента ее образования, по усмотрению их родителей (законных представителей) оставляются на повторное обучение. Таким образом рекомендовать повторное обучение ПМПК не вправе.

3. Мама старшеклассника, имеющего хроническое заболевание интересуется, может ли ПМПК рекомендовать обучение на дому?

В соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» к компетенции ПМПК относится определение специальных условий для получения образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья. Статьей 79 Закона определены специальные условия для получения образования обучающимися с ОВЗ. Согласно действующему законодательству ПМПК не вправе рекомендовать обучение на дому. Эта функция закреплена за учреждениями системы здравоохранения.

Родитель может узнать порядок действий на информационном портале г. Орла Город Гуру

4. Каков срок действия заключения ПМПК? В каких случаях нужно проходить ПМПК повторно?

Согласно п. 23 Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 года № 1082 «Об утверждении положения о психолого-медико-педагогической комиссии» заключение комиссии носит для родителей (законных представителей) детей рекомендательный характер. Заключение комиссии действительно для представления в указанные органы, организации в течение календарного года с даты его подписания.

Таким образом, каждый год проходить ПМПК не нужно. Если родители предоставили заключение в образовательное учреждение до истечения года, то оно действительно, максимум, на ступень обучения, либо на срок, указанный в заключении (Например: «Контроль через год»). Если по мнению учителей, специалистов и родителей по окончанию уровня, например, начального общего образования (перед 5 классом), ребёнок не нуждается в продолжении обучения по адаптированной программе, то есть задержка психического развития скомпенсирована, повторно ПМПК проходить не нужно.

5. 1. Кто дает рекомендации по предоставлению услуг ассистента (помощника) и тьюторском сопровождении обучения лиц с ОВЗ и инвалидов

Отвечая на данный вопрос важно обозначить основные направления деятельности ПМПК

1. Одним из направлений деятельности ПМПК является оказание федеральным учреждениям медико-социальной экспертизы (далее — МСЭ) содействия в разработке индивидуальной программы реабилитации ребёнка-инвалида (далее — ИПР).

2. Создание специальных условий получения образования обучающихся с ОВЗ и инвалидностью (В соответствии с частями 2, 3 статьи 79 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»). Под специальными условиями для получения образования обучающимися с ОВЗ в Законе понимаются условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ОВЗ. Одним из таких условий является предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь.

Таким образом, рекомендации о необходимости предоставления услуг ассистента (помощника), тьютора обучающемуся с ОВЗ формулирует ПМПК, а для обучающегося, имеющего статус инвалида, — ПМПК и (или) МСЭ на основании рекомендаций ПМПК.

5.2 Уточните еще, пожалуйста, на какой срок сопровождения тьютером и ассистентом могут рассчитывать дети?

Да, это зависит от конкретных условий, имеющих особенности развития ребенка, а также фиксируется в заключении ПМПК (например: на период адаптации или на постоянной основе), также данная рекомендация может корректироваться по решению и усмотрению школьного консилиума.