

Особенности работы с
родителями, воспитывающих
детей с ограниченными
возможностями здоровья

МБДОУ детский сад № 5
«Ягодка»

г. о. Щербинка в г. Москве, 2014г.

Семья –это та первичная среда, где человек
должен учиться творить добро.
В.А. Сухомлинский



Задачи инклюзивного образования:

- * Обеспечение детей с проблемами в развитии качественным образованием и полноценной социализацией;
- * Повышение толерантности, формирование у здоровых детей и взрослых ценностного отношения к индивидуальности любого человека

В развитии ребенка с ограниченными возможностями семья играет первостепенную и уникальную роль



Исследования показывают:

2/3 родителей не осознают определяющей роли семейного воспитания в развитии ребенка, не связывают появление вторичных дефектов в его развитии с неблагоприятными отношениями в семье, неоптимальным стилем родительского воспитания, и как следствие – либо уповают на чудо, либо, надеются на специалистов (детский сад, школа)

«Психологический портрет» семей, воспитывающих детей с ОВЗ

- * **1 группа:** родители, подверженные сверхконтролю – для них характерен высокий контроль за собственным поведением, умение подчиняться установленным требованиям и правилам;
- * **2 группа:** пессимистические родители – характерны переживания связанные с осознанием неразрешимости собственных проблем и проблем связанных с ребенком;

«Психологический портрет» семей, воспитывающих детей с ОВЗ

- * **3 группа:** эмоционально лабильная группа родителей – для них характерна выраженная демонстративность в поведении и суждениях, желание обратить на себя внимание;
- * **4 группа:** импульсивные родители – характеризуются активностью, нетерпеливостью, склонностью к риску, высоким уровнем притязаний, импульсивностью;
- * **5 группа:** ригидных родителей – у них устойчивые позиции, интересы, личностные установки, трезвая оценка жизненных обстоятельств;

«Психологический портрет» семей, воспитывающих детей с ОВЗ

- * **6 группа:** тормозимых или тревожных родителей - характерна тревожность как константное качество личности;
- * **7 группа:** обособленно-созерцательные родители - им свойственна некоммуникабельность, эмоциональная холодность;
- * **8 группа:** оптимистичные личности - с высоким уровнем жизнелюбия и уверенности в себе, деятельность выражается в речевом прожектировании

Раннее включение родителей в коррекционно-развивающий процесс корригирует и предупреждает появление вторичных отклонений в развитии



Как беседовать с родителями:

Что делать нельзя:

- * демонстрировать гнев, раздражение;
- * говорить, что ребенок интеллектуально неразвит, несносен, опасен для коллектива, что он мешает группе и др.;

Как беседовать с родителями:

Что нужно делать:

- * Упор нужно делать на проблемы ребенка. Важно объяснить родителям последствия такого состояния для самого малыша. Например, «Он способный, чуткий, несколько ранимый, но у него не получается усваивать материал наравне с другими. Он конфликтует со сверстниками, сам очень переживает, и это негативно сказывается на его состоянии и развитии».

Этапы работы с родителями:



1 этап работы с родителями:

Выразить свое
позитивное
отношение к
родителям.
Одобрение
специалиста –
залог доверия к
нему и веры в свои
силы.



2 этап работы с родителями:

www.alzov.ru



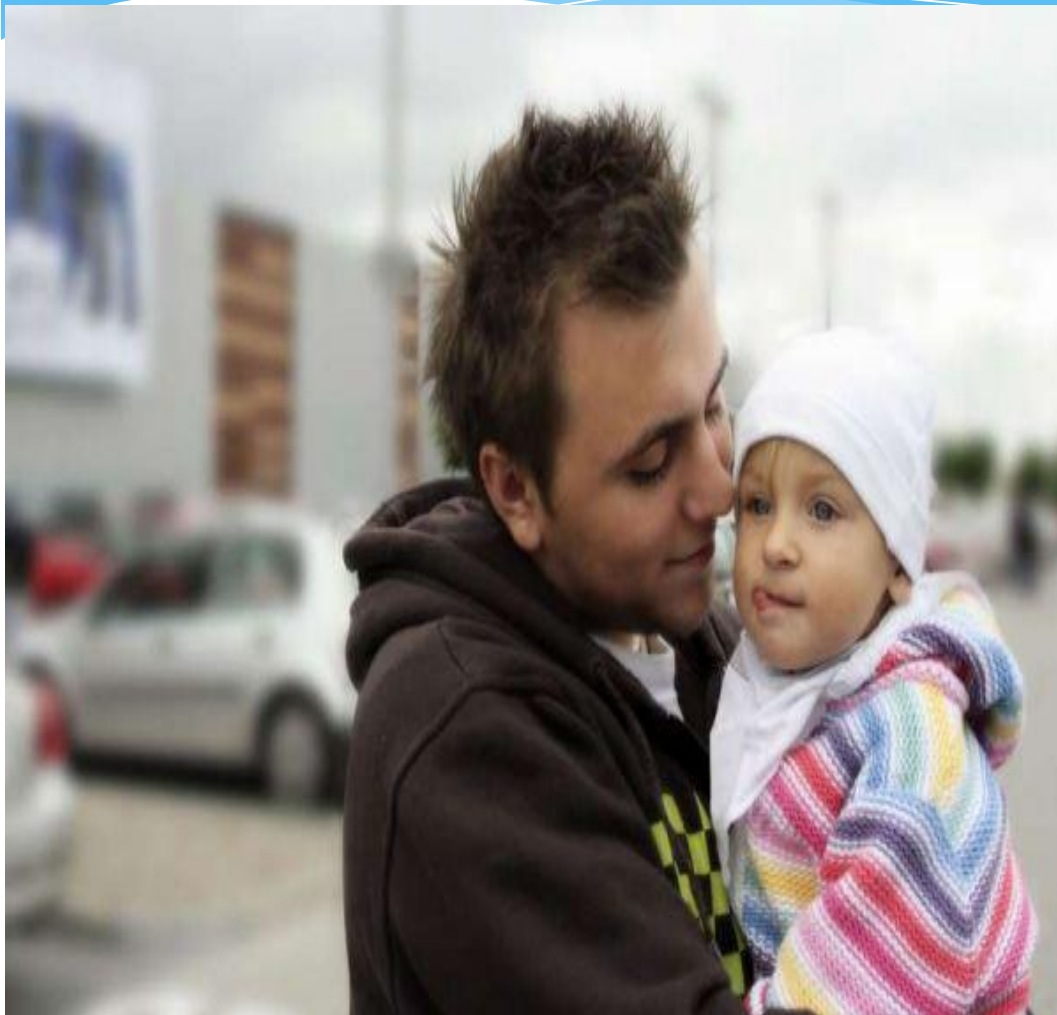
Следует использовать различные техники проблемизации родителей: открытые вопросы, парадоксальные аналогии, психологические байки, метафоры и др. Диалог с родителями нужно построить таким образом, чтобы они задумались над проблемой.

3 этап работы с родителями:

Совместно с родителями разрабатывается программа действий с учетом характера и степени выраженности дефекта.



4 этап работы с родителями:



Реализация программы будет означать постепенный переход на более конструктивные для развития ребенка отношения с ним.

Презентацию подготовила Литвинова Оксана Михайловна

Учитель-логопед
МБДОУ детский сад № 5 «Ягодка»

Желаю Вам успеха!
Спасибо за внимание!

