

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинский государственный университет
имени Коста Левановича Хетагурова»

МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

«Организация работы с семьей ребенка с аутистическими расстройствами»

Направление подготовки 44.04.03 Специальное (дефектологическое) образование
Направленность (профиль)

программа: «Обучение и реабилитация детей с расстройствами аутистического спектра»

Составитель: профессор кафедры педагогического образования Л.Б. Гацалова

Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности

Методические рекомендации по дисциплине

Вид работ	Методические рекомендации
лекции	В ходе лекционных занятий вести конспектирование учебного материала. Обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие суть тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в ораторском искусстве. Желательно оставить в рабочих конспектах поля для пометок.
практические занятия	Работа на практических занятиях предполагает активное участие в дискуссиях. Важной формой самостоятельной работы обучающегося является систематическая и планомерная подготовка к практическому занятию. После лекции следует познакомиться с планом практических занятий и списком обязательной и дополнительной литературы, которую необходимо прочитать, изучить и законспектировать. Разъяснение по вопросам новой темы даются преподавателем в конце предыдущего практического занятия.
самостоятельная работа	САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА требует, прежде всего, чтения рекомендуемых источников и монографических работ, их реферирования, подготовки докладов и сообщений. Важным этапом в самостоятельной работе является повторение материала по конспекту лекции. Одна из главных составляющих внеаудиторной подготовки - работа с книгой. Она предполагает: внимательное прочтение, критическое осмысление содержания, обоснование собственной позиции по дискуссионным моментам, постановки интересующих вопросов, которые могут стать предметом обсуждения на семинаре. При работе с терминами необходимо обращаться к словарям, в том числе доступным в Интернете, например, на сайте http://dic.academic.ru .
Сообщение	<p>Подготовка и выступление с сообщением является важной частью самостоятельной работы студента. Каждый студент должен выступить с сообщением два раза за период изучения дисциплины. Темы сообщений распределяются преподавателем, ведущим практические занятия, в начале семестра с учетом профиля специальности и интересов студентов. Преподаватель и студенты могут предложить собственные темы.</p> <p>Оптимальная продолжительность устного выступления – 7-8 минут, оптимальный объем текста сообщения – 8-10 страниц. В этом случае не весь текст должен быть зачитан, необходимо выделить наиболее важные, узловые проблемы и сосредоточить на них внимание.</p> <p>Поскольку тематика сообщений различна, трудно выработать единые рекомендации по их написанию. Обратите, однако, внимание, на следующее:</p> <ul style="list-style-type: none"> • подготовка сообщения должна вестись преимущественно на основе научной, а не учебной литературы; при подборе литературы пользуйтесь списком литературы к программе курса «Этнология Юга России», а также каталогами университетской и краевой научной библиотек; • старайтесь привнести поисковый элемент в подготовку сообщения; привлекайте дополнительную, не указанную в учебных материалах кафедры литературу, формулируйте и аргументируйте собственную позицию, приводите новые факты. Только проблемное сообщение может получить высшую оценку. <p><i>Требования к оформлению сообщения</i></p> <p>Сообщение должно быть оформлено с использованием компьютера и принтера на одной стороне бумаги формата А4 через полтора интервала. Цвет шрифта должен быть черным, высота букв, цифр и других знаков не менее 1.8 (шрифт Times New Roman, 14 пт.). Текст следует печатать,</p>

	<p>соблюдая следующие размеры полей: верхнее и нижнее — 20 мм, левое — 30 мм, правое — 10 мм. Абзацный отступ должен быть одинаковым по всему тексту и составлять 1,27 см. Выравнивание текста по ширине. Разрешается использовать компьютерные возможности акцентирования внимания на определенных терминах, формулах, применяя выделение жирным шрифтом, курсив, подчеркивание. Перенос слов недопустим. Точку в конце заголовка не ставят. Если заголовок состоит из двух предложений, их разделяют точкой. Подчеркивание заголовка не допускается. Расстояние между заголовками раздела, подраздела и последующим текстом так же, как и расстояние между заголовками и предыдущим текстом, должно быть равно 15мм (2 пробела).</p> <p>Название каждой главы и параграфа в тексте работы можно писать более крупным шрифтом, жирным шрифтом, чем весь остальной текст. Каждая глава начинается с новой страницы, параграфы (подразделы) располагаются друг за другом.</p> <p>В тексте сообщения рекомендуется чаще применять красную строку, выделяя законченную мысль в самостоятельный абзац. Перечисления, встречающиеся в тексте сообщения, должны быть оформлены в виде маркированного или нумерованного списка.</p> <p>Все страницы обязательно должны быть пронумерованы. Нумерация листов должна быть сквозной. Номер листа проставляется арабскими цифрами. Нумерация листов начинается с третьего листа (после содержания) и заканчивается последним. На третьем листе ставится номер «3». Номер страницы на титульном листе не проставляется. Номера страниц проставляются в центре нижней части листа без точки. Список использованной литературы и приложения включаются в общую нумерацию листов.</p> <p>Рисунки и таблицы, расположенные на отдельных листах, включают в общую нумерацию листов и помещают по возможности следом за листами, на которых приведены ссылки на эти таблицы или иллюстрации. Таблицы и иллюстрации нумеруются последовательно арабскими цифрами сквозной нумерацией. Допускается нумеровать рисунки и таблицы в пределах раздела. В этом случае номер таблицы (рисунка) состоит из номера раздела и порядкового номера таблицы, разделенных точкой.</p>
Оформление литературы (к сообщению, докладу, реферату, курсовой работе, ВКР и др.	<p>Каждый источник должен содержать следующие обязательные реквизиты:</p> <ul style="list-style-type: none"> - фамилия и инициалы автора; - наименование; - издательство; - место издания; - год издания; - страницы.
Оформление приложения (к сообщению, докладу, реферату, курсовой работе, ВКР и др.	<p>В конце работы размещаются приложения. В тексте на все приложения должны быть даны ссылки. Каждое приложение следует начинать с новой страницы с указанием наверху посередине страницы слова «Приложение» и его номера. Приложение должно иметь заголовок, который записывают симметрично относительно текста с прописной буквы отдельной строкой.</p>
доклад	<p>Доклад -краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определённой научной (учебно-исследовательской) темы, в рамках которой автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на неё. Тема доклада (его объем -от 10 до 15 машинописных страниц без учета приложений) соответствует одному из вопросов, номер которого совпадает с последней цифрой номера студента в списке группы. На основе реферативного обзора готовится выступление по рассматриваемой проблеме на 5-7 минут.</p>

	<p>Структура доклада включает в себя: титульный лист, содержание, введение, разделы основной части, заключение, список использованных источников и возможно приложения.</p> <p>Текст доклада необходимо набирать на компьютере на одной стороне листа. Размер левого поля 20 мм, правого -10мм, верхнего -20мм нижнего -20мм. Шрифт Times New Roman, размер -14, межстрочный интервал -1,5. Фразы, начинающиеся на с новой строки, печатаются с абзацным отступом от начала строки. Доклад, выполненный небрежно, неразборчиво, без соблюдения требований по оформлению, возвращается студенту без проверки с указанием причин возврата на титульном листе.</p>
реферат	<p>Реферат – продукт самостоятельной работы аспиранта, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения. В РПД приводится перечень тем, среди которых аспирант может выбрать тему реферата. С защитой своего реферата аспирант выступает на семинарском занятии (время выступления – 10 мин.). При оценке реферата (собственно текста и процедуры защиты) критериями выступают:</p> <ul style="list-style-type: none"> – информационная достаточность; – соответствие материала теме и плану; – стиль и язык изложения (целесообразное использование терминологии, пояснение новых понятий, лаконичность, логичность, правильность применения и оформления цитат и др.); – наличие выраженной собственной позиции; – адекватность и количество использованных источников (7– 10); – владение материалом.
конспект	<p>Конспект позволяет формировать и оценивать умения аспирантов по переработке информации. При оценке конспекта критериями выступают:</p> <ul style="list-style-type: none"> – оптимальный объем текста (не более одной трети оригинала); – логическое построение и связность текста; – полнота/ глубина изложения материала (наличие ключевых положений, мыслей); – визуализация информации как результат её обработки (таблицы, схемы, рисунки); – оформление (аккуратность, соблюдение структуры оригинала).
презентация	<ol style="list-style-type: none"> 1) Не перегружать слайды текстом. 2) Наиболее важный материал лучше выделить. 3) Не следует использовать много мультимедийных эффектов анимации. Особенно нежелательны такие эффекты, как вылет, вращение, побуквенное появление текста. Оптимальная настройка эффектов анимации – появление, в первую очередь, заголовка слайда, а затем текста по абзацам. При этом если несколько слайдов имеют одинаковое название, то заголовок слайда должен постоянно оставаться на экране. 4) Чтобы обеспечить хорошую читаемость презентации необходимо подобрать темный цвет фона и светлый цвет шрифта. 5) Текст презентации должен быть написан без орфографических и пунктуационных ошибок.
Аналитический обзор литературы	<p>документ, который содержит информацию, полученную на основе анализа, систематизации и обобщения источников по определенной теме, позволяющий оценить способность аспиранта систематизировать, обобщать, анализировать источники по теме и применять их при решении конкретных исследовательских задач.</p> <p>Во введении к аналитическому обзору должно быть подчеркнуто значение и приведена краткая история вопроса, указана его взаимосвязь со смежными областями, определено назначение обзора.</p> <p>Текст аналитического обзора, который представляет собой</p>

	<p>последовательное, логически связанное изложение идей и фактов, должен быть не механическим пересказом источников, а творческим синтезом, обобщением содержащихся в них важнейших сведений. При необходимости обзор иллюстрируется фотографиями, графиками, диаграммами и т.п.</p> <p>В заключении должен быть подведен сравнительный итог главных положений и сведений, дана критическая оценка. Обзор заканчивается списком использованных источников, расположенных в той последовательности, в которой они упоминались в тексте.</p>
Аннотированный список литературы	<p>документ, содержащий краткое содержание рукописи, монографии, статьи или книги по определенной теме, позволяющий оценить способность систематизировать и обобщать источники, применять их при решении конкретных исследовательских задач</p>
Составление аннотации на статью	<p>Фамилия автора И.О. Название статьи // Название сборника. Город: Издательство, год. С. ...-... (вариант: Фамилия автора И.О. Название статьи // Название журнала. Год. № ... С....-...)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Статья посвящена (предмет исследования или основной исследовательский вопрос). 2. Фраза по существу предмета исследования. 3. На основе таких-то подходов ИЛИ анализируя такие-то данные (или и то и другое), автор показывает(конкретно, что получилось у автора в результате размышлений и исследований). 4. Фраза по существу находок, выводов, открытий. 5. Автор полагает, что ... (о финальных выводах или рекомендациях, содержащиеся в статье). <p>Аннотация на каждую статью должна иметь лаконичную, конкретную языковую форму, при этом содержать емкую характеристику научной статьи, без второстепенной и посторонней информации. Не рекомендуется приводить цитаты из статьи.</p> <p>В аннотации должна использоваться общепринятая лексика и терминология, простые языковые конструкции. Малопонятные слова должны быть разъяснены в аннотации.</p> <p>В тексте аннотации допускаются только общепринятые сокращения слов</p> <p>Объем издательской аннотации, как правило, не превышает 500-600 печатных знаков, или абзац, содержащий 10-12 строк.</p>
Творческий проект	<p>Форма контроля, нацеленная на проверку информационно-коммуникативных компетенций студента.</p> <p>Творческий проект – это самостоятельная исследовательская работа, в которой автор раскрывает суть исследуемой проблемы; приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее. Содержание творческого проекта должно быть логичным; изложение материала должно носить проблемно-тематический характер; в тексте должна прослеживаться самостоятельная авторская позиция.</p> <p>Творческий проект стимулирует раскрытие исследовательского потенциала студента, способность к творческому поиску, сотрудничеству, самораскрытию и проявлению возможностей.</p> <p>Автор творческого проекта должен продемонстрировать уровень достигнутой мировоззренческой, общекультурной компетенции, т.е. продемонстрировать знания о реальном мире, о существующих в нем связях и зависимостях, проблемах, о ведущих мировоззренческих теориях, умении проявлять оценочные знания, изучать теоретические работы, использовать различные методы исследования, применять различные приемы творческой деятельности.</p> <p>Структура проекта. Творческий проект должен состоять из следующих частей: введение, первая часть (реферативная), вторая часть</p>

	<p>(исследовательская), заключение.</p> <p>Введение – это постановка проблемы, обоснование актуальности темы, определение цели и задач исследования.</p> <p>Первая часть – это степень разработанности проблемы в социогуманитарном знании и вывод, что осталось за рамками этих исследований.</p> <p>Вторая часть – собственное исследование, обоснование своей точки зрения на анализируемую проблему.</p> <p>Заключение – выводы, к которым пришел студент в результате изучения состояния вопроса и собственного исследования.</p> <p>В конце проекта обязательно должен быть представлен список использованной литературы (не менее пяти источников).</p> <p>Объем работы – 1 печатный лист (24 страницы машинописного текста). Время отведенное на защиту проекта 10 минут, время на обсуждение проекта – 5 минут. Выступление и защита проекта должна сопровождаться презентацией.</p> <p>При оценке творческого проекта учитывается объем проделанной работы, компетентность студента в избранной области, самостоятельность в подходах, суждениях, выводах; творческий подход к решению проблемы, культура оформления работы, грамотность.</p> <p>Целью выполнения творческого проекта выступает формирование навыков критического анализа текстов как классиков этнологии, так и современных ученых-мыслителей, выражение своего отношения к изложенным в них точкам зрения на основные проблемы, умение применять полученные знания для постановки и решения исследовательских задач, связанных с изучением студентами той или иной области знания.</p> <p>Процедура проведения этой формы учебной деятельности включает в себя:</p> <ul style="list-style-type: none"> - знакомство обучающегося с темами проектов - подбор и анализ литературы по теме проекта - создание мультимедийной презентации проекта - подготовка к выступлению с докладом по теме проекта на занятии - выступление с докладом по теме проекта - оценка содержания выступления студентами и преподавателем. <p>Темы проектов повышенного уровня дают возможность обучающимся самостоятельно провести расширенный анализ проблемы с использованием научной и иной литературы по теме, сделать выводы, обобщающие как научные взгляды, так и авторскую позицию по проблеме. Базовый уровень нацелен на изложение имеющихся научных исследований по теме доклада.</p> <p>Для подготовки к данному оценочному мероприятию необходимо проанализировать предложенную тему проекта, подобрать литературу, продумать содержание, оформить проект.</p> <p>При проверке задания, оцениваются:</p> <ul style="list-style-type: none"> - соответствие содержания теме проекта - соответствие требованиям к структуре доклада и объему - самостоятельность выполнения - обоснованность, четкость, лаконичность ответа по теме проекта - уровень освоения темы и изложения материала -правильность (уместность и достаточность) используемой информации - научность и самостоятельность устного и письменного изложения проекта.
Тематическая презентация к проекту	<p>При подготовке тематической презентации следует помнить, что существуют требования к созданию и предъявлению слайдов. Слайды в презентации должны быть простыми и не содержать более чем семь строчек текста в каждом. Перегрузка текстом приводит к тому, что слайды</p>

	<p>становятся трудночитаемыми, особенно для тех, кто сидит далеко: это вызывает у людей разочарование и антипатию к лектору или его выступлению.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Требования к тексту <ul style="list-style-type: none"> • не пишите длинно; • разбивайте текстовую информацию на слайды; • используйте заголовки и подзаголовки; • для повышения удобочитаемости используйте: форматирование, списки, подбор шрифтов. 2. Требования к фону <p>Рекомендуется использовать:</p> <ul style="list-style-type: none"> • синий на белом, • черный на желтом, • зеленый на белом, • черный на белом, • белый на синем, • зеленый на красном, • красный на желтом, • красный на белом, • оранжевый на черном, • черный на красном, • оранжевый на белом, • красный на зеленом. 3. Требования к иллюстрациям <ul style="list-style-type: none"> • Чем абстрактнее материал, тем действеннее иллюстрация. • Что можно изобразить, лучше не описывать словами. • Изображать то, что трудно или невозможно описать словами. • Используйте анимацию, как одно из эффективных средств привлечения внимания пользователя и управления им. • Используйте видеоинформацию, позволяющую в динамике демонстрировать информацию в режиме реального времени, что недоступно при традиционном обучении. • Помните, что видеоинформация требует больших затрат вычислительных ресурсов и значительных затрат на доставку и воспроизведение изображения. 4. Требования к звуку <ul style="list-style-type: none"> • Избыток звука недопустим, т.к. может раздражать обучаемого. • Наилучший результат достигается при использовании коротких озвученных текстов, усиливающих ключевые моменты курса. • Одновременное наличие речевого сопровождения и читаемого текста на экране, как правило, воспринимается негативно. Большинство обучаемых читают текст гораздо быстрее, чем говорит диктор, что быстро начинает раздражать. • Наличие длинных текстов, которые читаются диктором не дословно, с различными вариациями, очень сильно отвлекает обучаемого от собственно темы обучения на поиск несоответствий, что крайне вредно для процесса обучения. • Использование текстов, произносимых от первого или второго лица, в значительной степени способствует вовлечению обучаемого в процесс. • Если есть возможность использовать в курсе виртуальных персонажей (агентов), способных «общаться» с обучаемым от первого лица, то эффективность восприятия темы значительно возрастает. <p>Критерии оценки презентации</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Содержательный критерий: <p>правильный выбор темы, знание предмета и свободное владение текстом, импровизация, речевой этикет.</p> 2. Логический критерий:
--	--

	<p>стройное логико-композиционное построение речи, доказательность, аргументированность.</p> <p>3. Речевой критерий:</p> <p>использование языковых (метафоры, фразеологизмы, пословицы, поговорки и т.д.) и неязыковых (поза, манеры и пр.) средств выразительности; фонетическая организация речи,</p> <p>правильность ударения, четкая дикция, логические ударения и пр.</p> <p>4. Психологический критерий:</p> <p>взаимодействие с аудиторией (прямая и обратная связь), знание и учет законов восприятия речи, использование различных приемов привлечения и активизации внимания.</p> <p>5. Критерий соблюдения дизайн-эргономических требований к компьютерной презентации:</p> <p>соблюдены требования к первому и последним слайдам, прослеживается обоснованная последовательность слайдов и информация на слайдах, необходимое и достаточное количество фото-и видеоматериалов, учет особенностей восприятия графической (иллюстративной) информации, корректное сочетание фона и графики, дизайн презентации не противоречит ее содержанию, грамотное соотношение устного выступления и компьютерного сопровождения, общее впечатление от мультимедийной презентации.</p>
Собеседование	<p>Собеседование – средство контроля, организованное как специальная беседа преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной и рассчитанное на выяснение объема знаний аспиранта по определенному вопросу (из перечня вопросов к зачету. При оценивании результатов собеседования критериями оценки результатов выступают:</p> <ul style="list-style-type: none"> – усвоения знаний (глубина, прочность, систематичность знаний); – умений применять знания (адекватность применяемых знаний в конкретной ситуации); – рациональность используемых подходов, умение логически выстроить ответ; – сформированность профессионально значимых личностных качеств; – коммуникативные навыки (умение поддерживать и активизировать беседу).
контрольная работа	<p>Контрольная работа -письменная работа, выполняемая по дисциплине, в рамках которой раскрываются конкретные темы с целью оценки качества усвоения студентами отдельных, наиболее важных разделов, тем и проблем изучаемой дисциплины. Оценить умение обучающегося письменно излагать материал по конкретной теме, аргументировано и структурировано излагать суть поставленной проблемы, анализировать представленные позиции, делать выводы и уметь представить собственную позицию по поставленной проблеме.</p> <p>Студенты заочной формы обучения в соответствии с учебным планом и программой выполняют по курсу дисциплины одну контрольную работу. Контрольная работа включает один теоретический вопрос. Вариант задания на контрольную работу определяется преподавателем.</p> <p>Выполняя контрольную работу, необходимо показать умение правильно, коротко и четко излагать усвоенный материал. В процессе подготовки к выполнению контрольной работы следует изучить рекомендованную литературу, а также новые публикации в области дисциплины в периодической печати. При написании ответов на вопросы желательно приводить цитаты, которые должны иметь ссылки на информационный источник (фамилия, инициалы автора, название цитируемого источника, том, часть, выпуск, издательство, год, страница). При выполнении контрольной работы следует творчески подходить к имеющейся информации, уметь выразить свое мнение по исследуемому вопросу.</p>

	Контрольная работа должна быть аккуратно оформлена (формат А4, машинописный текст, размер левого поля 20 мм, правого -10мм, верхнего - 20мм, нижнего 20мм, отступ красной строки 1,5, межстрочный интервал 1,5 шрифт 14, Times New Roman) иметь нумерацию страниц и список использованных источников, в котором указываются все использованные студентом литературные источники, расположенные в алфавитном порядке и пронумерованные.
эссе	<p>Эссе студента -это самостоятельная письменная работа на тему, предложенную преподавателем (тема может быть предложена и студентом, но обязательно должна быть согласована с преподавателем). Цель эссе состоит в развитии навыков самостоятельного творческого мышления и письменного изложения собственных мыслей. Эссе позволяет автору научиться четко и грамотно формулировать мысли, структурировать информацию, использовать основные категории анализа, выделять причинно-следственные связи, иллюстрировать понятия соответствующими примерами, аргументировать свои выводы; овладеть научным стилем речи. Эссе должно содержать: четкое изложение сути поставленной проблемы, включать самостоятельно проведенный анализ этой проблемы с использованием концепций и аналитического инструментария, рассматриваемого в рамках дисциплины, выводы, обобщающие авторскую позицию по поставленной проблеме. В зависимости от специфики дисциплины формы эссе могут значительно дифференцироваться. В некоторых случаях это может быть анализ имеющихся статистических данных по изучаемой проблеме, анализ материалов из средств массовой информации и использованием изучаемых моделей, подробный разбор предложенной задачи с развернутыми мнениями, подбор и детальный анализ примеров, иллюстрирующих проблему и т.д.</p> <p>Структура эссе:</p> <ul style="list-style-type: none"> -введение (суть и обоснование выбора выбранной темы, краткие определения ключевых терминов); -основная часть (аргументированное раскрытие темы на основе собранного материала); -заключение (обобщения и выводы). <p>Эссе оцениваются по нескольким направлениям: содержание, стиль, способность изложить свои мысли.</p> <p>Основные требования к написанию эссе.</p> <ul style="list-style-type: none"> – Обозначение круга понятий и теорий, необходимых для ответа на вопрос. – Понимание и правильное использование терминов и понятий. – Использование основных категорий анализа. – Выделение причинно-следственных связей. – Применение аппарата сравнительных характеристик. – Аргументация основных положений эссе. – Наличие промежуточных и конечных выводов. – Личная субъективная оценка по данной проблеме.
экзамен / зачет	При подготовке к экзамену/зачету необходимо опираться, прежде всего, на лекции, а также на источники, которые разбирались на семинарах в течение семестра. В каждом билете содержится два вопроса. Ответ предполагает полное и последовательное изложение изученного материала, а также демонстрацию способности и готовности применить полученные теоретические знания к предлагаемым практическим заданиям.

Практическое занятие 1.

ОПРЕДЕЛЕНИЕ И ФУНКЦИИ СЕМЬИ. ТИПЫ СЕМЕЙНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Цель: получить знания о семье как системе. Ознакомиться с типами семейной организации

Знания и умения, приобретаемые студентом в результате освоения темы:

Знания о семье как системе.

Умения применять знания о семье как системе.

Формируемые компетенции или их части: УК-3 Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели; ПК-3 Способен планировать и проводить психолого-педагогическую диагностику с целью выявления особенностей и динамики развития обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, проектирования процесса психолого-педагогического сопровождения

Актуальность темы: формирование знаний о семье как системе будет способствовать формированию умений использовать их в профессиональной деятельности дефектолога.

Теоретическая часть

1. Семья: понятие и функции
2. Социальная сущность семьи
3. Типы семейной организации
4. Современное состояние института семьи

1. Семья: понятие и функции

Семья – малая социальная группа, важнейшая форма организации личного быта, основанная на супружеском союзе и родственных связях. Это отношения между мужем и женой, родителями и детьми, проживающими вместе и ведущими совместное хозяйство.

Брак – социальная форма отношений между женщиной и мужчиной, посредством которой общество упорядочивает и санкционирует их половую жизнь и устанавливает их супружеские права и обязанности.

В отличие от брака, семья, как правило, представляет более сложную систему отношений, поскольку она объединяет не только супругов, но и их детей, а также других родственников.

Поэтому семья – это сложный социальный институт, система взаимодействий и отношений индивидов, выполняющих функции воспроизводства и регулирующих отношения на основе определенных ценностей и норм.

«Семья – это добровольный союз двух свободных личностей, которые объединились с целью противостояния жизненным трудностям».

Марк Гангор: «Брак – прекрасный институт. Статистика показывает, что люди, состоящие в браке, здоровее тех, кто не состоит, счастливее, они зарабатывают больше денег, сексуальная жизнь у них лучше, чем у не состоящих в браке людей».

Устройство семьи – это задача личностного развития! Если эта задача развития не выполняется, то реальное жизненное пространство превращается в фантом –

«проявление смерти в жизни» (Абрамова Г.С.)

Функции семьи – это способы проявления ее активности; жизнедеятельности всей семьи и отдельных ее членов.

Основными функциями семьи являются:

- репродуктивная – воспроизводство потомства, сохранение рода;
- воспитательная – социализация молодого поколения, культурное воспроизводство общества;
- хозяйственно-бытовая – поддержание физического здоровья членов общества, уход за детьми и престарелыми членами семьи;

- экономическая – получение материальных средств одних членов семьи для других, экономическая поддержка несовершеннолетних и нетрудоспособных членов общества;
- духовного общения – развитие личностей членов семьи, духовное взаимообогащение;
- социально-статусная – предоставление определенного статуса членам семьи, воспроизводство социальной структуры;
- досуговая – организация рационального досуга, взаимообогащение интересов;
- эмоциональная – получение психологической защиты, эмоциональной поддержки, эмоциональная стабилизация индивидов и их психологическая терапия;

2. Социальная сущность семьи. Социальная сущность семьи и брака глубоко исторична и имеет национальные и этнические особенности, зависит от типа общества, ментальности народа, культурных норм. На протяжении человеческой истории по-разному строились отношения между мужчинами и женщинами, взрослыми и детьми в орде, родовых и племенных организациях, общинах, патриархальных семьях, коммунах, современных семейных и брачных моделях. Сущностные характеристики таких отношений претерпевали длительную эволюцию. Они изменяются и сейчас.

Семья может быть основана на браке (и чаще всего так и происходит), близком (кровном) родстве и на факте усыновления/удочерения (юридическом акте).

Три типа отношений характерны для семьи: супружество, родительство, родство. Социальное содержание семьи определяется двумя основными функциями, которые она выполняет в обществе.

Социологи обращают внимание на то, что, во-первых, семья является единственной группой, которая увеличивается благодаря рождению детей, а не по причине приема новых членов (усыновление/удочерение – исключение из правил). А во-вторых, семья передает своим детям культурное наследие общества в самой интимной форме и с самого их рождения.

Члены семьи обычно пространственно объединены, живут под одной крышей и ведут совместное хозяйство. Единство семьи обеспечивается как извне, так и изнутри.

Внешними силами воздействия на семью выступают традиции, нормы морали, права, религии, трансляторами которых могут быть как социальные институты, так и ближайшее социальное окружение. Внутрисемейная сплоченность обеспечивается чувствами членов семьи друг к другу и чертами их характеров, личностными особенностями, которые формируют эмоционально-психологическую семейную атмосферу.

Согласно Я. Щепаньскому, который выразился довольно лаконично, но очень емко, социальная сущность семьи заключается в следующем:

- семья поддерживает биологическую непрерывность общества путем удовлетворения родительских устремлений и обеспечивая биологическое существование членов семьи, удовлетворяя потребности в пище, питье, одежде, тепле, целостности организма и т.д.;
- семья поддерживает культурную непрерывность общества с помощью передачи новым поколениям культурного наследия, в том числе семейных традиций, обычно принятых в семье норм и манер поведения, взглядов, которые передаются из поколения в поколение; осуществляет социализацию детей и подростков;
- семья определяет социальное положение своих детей, их социальный статус. В любом обществе социальное и материальное положение родителей, их образовательный и культурный уровень предопределяют жизненный путь ребенка, его стартовые позиции;
- семья обеспечивает всем членам семьи удовлетворение эмоциональных потребностей, дает ощущение безопасности («убежище в бессердечном мире»); обеспечивает эмоциональное равновесие и таким образом предотвращает дезинтеграцию личности;
- семья является, наконец, и органом первичного социального контроля, особенно для подрастающего поколения, осуществляя надзор за его поведением; она же осуществляет контроль за сексуальным поведением взрослых членов семьи.

Социальная сущность определена Щепаньским не в императивной, а в описательной форме, и отражает во многом желаемую суть современной семьи. Вместе с тем, нетрудно заметить, что если современная семья не будет отвечать этим ожиданиям, ее сложно будет

назвать семьей, как ее понимают сегодня многие, так как утратится то, для чего она предназначена. Ведь семья является необходимой организацией не только для нормального функционирования всего общества, но и для удовлетворения индивидуальных и самых насущных потребностей мужчин и женщин, взрослых и детей, больных, беременных, престарелых и т.д. Но не исключено, что в будущем, с течением времени произойдут значительные сущностные перемены в брачно-семейной сфере.

Социальная сущность семьи преломляется и конкретизируется через деятельность и личности ее членов: мужчин и женщин, взрослых и детей. Изменение положения мужчин и женщин в обществе, отношения к детям и старикам влияет и на сущностные характеристики семьи.

Семья, так или иначе, отражает все то, что происходит в обществе. Но это не только отражение широких социальных перемен, но и одновременное способствование им. И сколько бы сегодня не писали о кризисе семьи, невозможно представить человека без окружения близких и родных людей. Ведь все-таки люди – социальные существа. Состояние брачно-семейных отношений сегодня не свидетельство упадка, а подтверждение все большего разнообразия брачно-семейных и сексуальных отношений.

3. Типы семейной организации

моногамия – брак одного мужчины с одной женщиной в одно время;

полигамия – брак, предполагающий наличие нескольких партнеров в супружестве.

Известны три формы полигамного брака:

- групповой брак, когда несколько мужчин и несколько женщин одновременно находятся в супружеских отношениях.
- полигиния (многоженство) – самая распространенная среди всех форм полигамного брака, существует в мусульманских странах.
- полиандрия (многомужество) – редко встречающаяся форма, имеет место в Южных штатах Индии, на Тибете;

Виды семей в зависимости от структуры родственных связей:

- нуклеарная (простая), состоящая из родителей и их несовершеннолетних детей;
- расширенная (сложная), представленная двумя и более поколениями семей. Типы семей в зависимости от критерия семейной власти:

- матриархат – власть в семье принадлежит женщине;
- патриархат – во главе стоит мужчина;
- эгалитарная, или демократическая, семья, в которой соблюдается статусное равенство супругов (является наиболее распространенной в настоящее время).

Альтернативные формы брака – системы брачных отношений, не получивших официального признания государства (и церкви), но допускаемые общественным мнением той или иной социальной среды.

Годвин-брак («визитный брак», «гостевой брак») – это раздельное проживание супругов, отсутствие общего хозяйства и быта. В последнее десятилетие данная форма брака становится популярной в России, главным образом среди звезд эстрады и очень занятых деловых людей с разными интересами;

Конкубинат – стабильная связь женатого мужчины и формально незамужней женщины-конкубины, имеющей от него признаваемых им детей и материальную поддержку. В настоящее время в Западной Европе из-за растущей феминизации полового состава общества имеет несомненную тенденцию к росту. Вариант полигинии.

Открытый брак – признание права супругов на независимый образ жизни, включая внебрачный секс;

Пробный брак – временное проживание партнеров. Когда же они решают иметь детей, то оформляется законный брак. По определению Маргарет Мид – это «двухшаговый брак».

4. Современное состояние института семьи.

Проблемы семьи и связанные с ними демографические проблемы находятся в настоящее время в центре внимания науки и общества. Это связано, в первую очередь, с кризисом самого института семьи.

В последнее время в структуре современной российской семьи происходят существенные трансформации: уменьшается количество детей, сокращаются ее размеры, значимость родственников теряет свое значение.

Усугубляют ситуацию тенденции к разрушению нравственных устоев семьи, утрате жизненно важных человеческих ценностей, ослаблению социально-психологического эффекта семейной коммуникации. Данные обстоятельства не могут не беспокоить гражданское общество и государство, поскольку они направлены не на сплочение семьи, а на ее разобщение и разрушение.

В совокупности это может приводить к антисоциальному поведению, наркомании и алкоголизму, росту детской преступности и безнадзорности, социальному сиротству, разнообразного рода враждебности на национальной основе.

Семья является одним из пяти фундаментальных институтов общества, придающим ему стабильность и способность восполнять население в каждом следующем поколении.

Одновременно семья выступает малой группой самой сплоченной и стабильной ячейкой общества. На протяжении своей жизни человек входит в состав множества самых разных групп в группу сверстников или друзей, школьный класс, трудовой коллектив, в клуб по интересам или спортивную команду, но лишь семья остается той группой, которую он никогда не покидает.

Семья – самый распространенный вид социальной организации.

Когда мы говорим о важнейших социальных институтах столпах общества, то в числе первых называем семью. Семья главный институт человеческого общества. В свою очередь институт семьи включает множество более частных институтов, а именно институт брака, институт родства, институт материнства и отцовства, институт собственности, институт социальной защиты детства и опеки и другие.

Процесс формирования семьи, с институциональной точки зрения, предстает как растянутый во времени процесс усвоения социальных норм, ролей и стандартов, регулирующих ухаживание, выбор брачного партнера, стабилизацию семьи, сексуальное поведение, отношения с родителями супругов.

По мере того, как общество переходит от доиндустриальной к индустриальной и постиндустриальной стадиям развития, традиционная многопоколенная семья все больше вытесняется современной двухпоколенной нуклеарной семьей. В Западной Европе, США и России нуклеарные семьи составляют более 70% семей.

Анализируя стадии социального развития общества, можно заметить, что и нуклеарная семья также претерпевает определенную эволюцию. На ранней стадии ей была присуща однокарьерная модель. Это означает, что отец был занят в общественном производстве, зарабатывал деньги и содержал семью, а мать была занята только в домашнем хозяйстве, следила за порядком в доме, обстирывала семью и готовила пищу. На более поздней стадии для нуклеарной семьи характерна двухкарьерная модель, когда работают оба отец и мать и оба делят домашние заботы. Такие семьи называют также двухдоходными, или семьями с двумя кормильцами.

Семьи стали разнообразнее по составу, что вызвано участвовавшими разводами и повторными браками, а также решением женщин иметь детей не выходя замуж. В нашей стране занятость женщин возрастала так: в 1922 г. доля женщин в рабочей силе составляла 25%, в 1940 – 38,9%, в 1960 – 47,2%, в 1970 – 50,8%, в конце 80-х – 52-55%. Россия и

Америка страны с большим числом семей с обоими работающими супругами.

Работа необходима многим женщинам не только по экономическим, но и по социальным причинам. Они не хотят быть оторванными от коллектива и общения с людьми. Быт засасывает, а работа заставляет женщину находиться в форме. Сравнивая кругозор и уровень интеллектуального развития работающих и неработающих женщин, психологи констатируют

преимущества первых. Однако необходимость дополнительного заработка для семьи остается основным мотивом трудоустройства для 80% работающих женщин в нашей стране.

Важнейшими признаками трансформации института российской семьи являются следующие признаки:

- уменьшение числа браков,
- вступление в брак индивидов в более позднем возрасте,
- увеличение числа нерегистрируемых браков,
- снижение рождаемости,
- преобладание числа внебрачных детей.

К признакам трансформации семьи относятся также тенденция рождения первенцев в более позднем возрасте, увеличение числа внебрачных детей, увеличение числа разводов, рост «гражданских браков», высокая смертность и ряд других.

В настоящее время российской семье присущ ряд социально-структурных характеристик, которые превращают её по преимуществу в семью нуклеарную, малодетную, с элементами патриархальности, с одной стороны, и наличием форм семейно-брачных отношений, альтернативных традиционным формам, с другой стороны.

Сложившаяся демографическая ситуация в современной России, характеризуется следующими показателями:

низкий уровень рождаемости (в 1,5-2,0 раза ниже, чем требуется для простого воспроизводства населения, по этому показателю Российская Федерация занимает одно из последних мест в мире);

большое количество производимых аборт в всех возрастах (по этому показателю Российская Федерация занимает одно из ведущих мест в мире);

высокий уровень младенческой смертности (в 3-4 раза выше, чем в большинстве развитых стран), смертности мужчин трудоспособного возраста, частоты осложнений во время беременности и родов (этот показатель достигает 100%).

Всё перечисленное послужило причиной наступившей в современной России демографической катастрофы, исключительной по своему характеру, масштабам, темпам развития и возможным последствиям. Ситуация усугубляется повсеместным снижением уровня здоровья во всех популяциях населения, высоким уровнем разводимости, внебрачной рождаемости, значительными числом и долей неполных семей, нерегистрируемых брачных союзов, текущим социально-экономическим положением в стране, низким уровнем и качеством жизни большинства населения, неудовлетворительным состоянием систем здравоохранения, образования, социальной защиты населения.

Вопросы и задания

1. Дайте несколько определений понятию семья.
2. Каковы основные функции семьи?
3. В чем заключается социальная сущность семьи?
4. Назовите типы семейной организации. Какие из типов характерны для современной семьи?
5. Охарактеризуйте современное состояние института семьи.
6. Назовите признаки трансформации института российской семьи.

Практическое занятие № 2.

СОВМЕСТИМОСТЬ В ПАРЕ И КРИЗИСЫ СЕМЕЙНОЙ ЖИЗНИ

Цель: получить знания о совместимости в паре и кризисах семейной жизни. Знания и умения, приобретаемые студентом в результате освоения темы: Знания о совместимости в паре и кризисах семейной жизни.

Умения применять знания о совместимости в паре и кризисах семейной жизни.

Формируемые компетенции или их части: УК-3 Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели; ПК-3 Способен планировать и проводить психолого-педагогическую диагностику с целью

выявления особенностей и динамики развития обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, проектирования процесса психолого-педагогического сопровождения

Актуальность темы: формирование знаний о совместимости в паре и кризисах семейной жизни будет способствовать формированию умений использовать их в профессиональной деятельности дефектолога.

Теоретическая часть

1. Мотивы вступления в брак

2. Совместимость в паре

3. Кризисы семейной жизни

1. Мотивы вступления в брак

Мотив – это побудительная причина. Это двигатель, направленный на удовлетворение потребностей

□ Потребности могут быть физиологические – негде жить, нечего есть (тяжелая ситуация в родительской семье) и тогда мотив элементарное жизнеобеспечение. Поскорее выскочить замуж, обеспечив себя самым необходимым.

□ Потребности социально-психологические – в причастности, дружбе, любви, уважении, отдаче – мотив любовь

□ Потребности в комфорте и удовольствии, роскоши – расчет, материальная выгода

И прежде, чем мы остановимся на мотивах вступления в брак, скажем, что сегодня многие молодые люди вообще не имеют такую мотивацию. Отчасти мы об этом сказали на предыдущей лекции, здесь еще раз подчеркнем, что современные люди

- Самодостаточны (им достаточно самих себя и им никто не нужен) или наоборот инфантильны (не могут оторваться от своих корней, им хорошо в родительском доме и сидят до 40 лет маминькины дочки и сыночки) с родителями.

- Еще одна причина -все большая инкопсуляция молодежи в гаджитах и вынужденная изоляция по причине пандемии, уводит их из поля живого общения и это меняет психологию человека.

- Не находят достойную кандидатуру потому, что высокая планка требований к другому. Это реальная проблема. Известная российская феминистка М. Арбатова: У меня высокая планка в выборе любовных партнеров, но когда женщина декларирует, что на горизонте нет достойных мужчин, это проблема не их отсутствия, а ее психологии.

Не находят достойных мужчин – значит сердце закрыто! По разным причинам – психотравма, или не прошла боль из прошлых отношений, или неправильные убеждения – все мужики – сво..., лучше не иметь, чем потерять... (если у вас нету друга, то вам его и не потерять, и если вы не живете, то вам и не умирать).

7 млрд жителей на планете из них мужчин и женщин примерно одинаково.

Считается, что мужчин меньше, это не так. Просто у мужчин больше разброс по качеству: Гениальные. Умные. Святые. Подлецы и преступники. Пьянецы. Наркоманы. Полудурки и совсем дураки. Женская популяция более гомогенна. Так распорядилась природа (Николай Козлов).

2. Совместимость в паре

Существует много подходов и описаний показателей совместимости. Из анализа выделяю три главных

1. По закону психологической совместимости, врожденные качества (темперамент) в должны быть контрастны, тогда как приобретенные качества (ценности, социальные привычки) – подобны, схожи. То о чем мы сказали выше принцип дополнительности -Круг Айзенка – наиболее предпочтительно сангвиник-меланхолик; холерик-флегматик

2. Союзы людей, которые схожи своим происхождением, условиями жизни, воспитания, образованием и кругозором, являются более прочными – «Мы из одной песочницы!»

3. Супруги должны совпадать ценностями, идеалами, интересами и привычками.

5 факторов совместимости, предложенных Робертом и Ритой Резник.

1. Должны совпадать базовые потребности и привычки (физиологические -еда, движение, здоровье; психологические – в принадлежности, одобрении, уважении, значимости; самореализации)

2. Совпадение по телесным признакам (сексуальная совместимость и бытовая). Фригидная или асексуальная женщина вряд ли уживется с гиперсексуальным мужчиной и наоборот. Любящему порядок и комфорт мужчине будет не легко с женщиной-растрепой и неряхой.

3. Интеллектуальная совместимость – то о чем говорят, что обсуждают, чем интересуются, что читают, где путешествуют, как проводят досуг...

4. Эмоциональная совместимость -эмоциональная открытость, контактность или закрытость, холодность.

5. Ценностная совместимость -уровень этичности, культуры и духовной зрелости.

Самый главный фактор – желание жить рядом с партнером, терпеть, прощать, подстраиваться, отдавать. Но при этом и получать от него взамен то же самое, сохраняя баланс брать-давать!

3. Семейные кризисы

Кризис первого года: от романтики к быту Кризис трех лет: школа молодых родителей

Кризис пятого года: семья и карьера

Кризис седьмого года: тишь да гладь «день сурка» Кризис четырнадцатого года: кризис середины жизни

Кризис двадцать пятого года: опустевшее гнездо, седина в бороду, бес в ребро Кризисы не по расписанию (потеря работы, конфликты с родственниками, переезд, болезнь ребенка и многое другое)

Вопросы и задания

1. Назовите основные мотивы вступления в брак

2. По каким критериям оценивается совместимость в браке?

3. Назовите кризисы семейной жизни и дайте характеристику кризису первого года совместной жизни

Практическое занятие 3.

ОСОБЕННОСТИ СЕМЬИ, ВОСПИТЫВАЮЩЕЙ РЕБЕНКА С ОВЗ

Цель: получить знания о стиле семейного воспитания и особенностях детско-родительских отношений в семьях.

Знания и умения, приобретаемые студентом в результате освоения темы:

Знания об особенностях семьи, воспитывающей ребенка с ОВЗ

Умения применять знания об особенностях семьи, воспитывающей ребенка с ОВЗ

Формируемые компетенции или их части: УК-3 Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели; ПК-3 Способен планировать и проводить психолого-педагогическую диагностику с целью выявления особенностей и динамики развития обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, проектирования процесса психолого-педагогического сопровождения

Актуальность темы: формирование знаний об особенностях семьи, воспитывающей ребенка с ОВЗ будет способствовать формированию умений использовать их в профессиональной деятельности дефектолога.

Теоретическая часть

1. Родительская фрустрация в семье с ребенком с ОВЗ: симптомы и особенности

2. Нарушений внутрисемейных взаимоотношений в семье с ребенком с ОВЗ

3. Психологический климат в семьях, воспитывающих детей с ОВЗ

1. Родительская фрустрация в семье с ребенком с ОВЗ: симптомы и особенности

Рождение ребенка с отклонениями в развитии воспринимается его родителями как величайшая трагедия. Факт появления на свет ребенка «не такого, как у всех», является

причиной сильного стресса, испытываемого родителями, в первую очередь матерью.

Факт рождения больного ребенка является объективным стрессором, фрустрирующим психику членов семьи.

Фрустрация – это особое психоэмоциональное состояние личности

Фрустра́ция (лат. – обман, неудача, тщетное ожидание, расстройство замыслов) – психическое состояние, возникающее в ситуации невозможности удовлетворения значимых потребностей, целей. Такая ситуация рассматривается как травмирующая.

Фрустрация – это не просто глубокий стресс, это эмоциональный кризис. Она является одной из важнейших причин неврозов, невротических реакций.

Фрустрацию относят к экстремальным жизненным ситуациям – невозможность удовлетворить насущную потребность расценивается как – «жизнь под угрозой».

Фрустрация – это стресс рухнувшей надежды относится к наиболее опасным в нашей психической жизни.

Основные характеристики фрустрации

Проявляется в эмоциональных процессах – озлобленность и раздражение; агрессия (аутоагрессия – самообличение, самобичевание, грубое отношение к самому себе – я глупец, идиот, бестолочь; ярость и враждебность; зависть и ревность; безразличие, апатия и утрата интереса; чувство вины и тревоги;

Психосоматические реакции: упадок сил, слабость, Головная боль. Боль в желудке, Сердечно-сосудистые проблемы. Как любой стресс – бьет в слабое место.

При этом снижается эффективность любой деятельности человека.

Степень выраженности фрустрации может быть различной и зависит от совокупности многих факторов (возраст, пол, обстоятельства, жизненные ситуации, личностные особенности, характер цели или стремлений). У одних на преодоление состояния фрустрации может уйти несколько часов, у других – несколько лет. Одни не теряют присутствия духа и не отчаиваются в самых сложных положениях, а другие...

Результатом фрустрации является – изменение поведения человека. Например, «уход в фантазии», когда человек начинает жить в выдуманном мире и не воспринимать мир реально. Или появляется агрессивное поведение, нарастает неуверенность в себе, снижается мотивация, появляется безразличие к событиям, озлобленность к окружающим, в общем, происходит дезорганизация сознания и деятельности человека.

Часто фрустрация как эмоциональное состояние дополняется депривацией. Человек испытывает депривацию, если он лишен чего-то такого, что обычно считается привлекательным или желанным; но только тогда человек может считаться фрустрированным, когда он уже предвкушал удовольствие от обладания объектом своих желаний, но его ожидания не оправдались.

Фрустрация рассматривается в контексте более широкой проблемы выносливости по отношению к жизненным трудностям и реакций на эти трудности.

И.П. Павлов много раз говорил о трудностях жизни, которые вызывают неблагоприятные состояния коры больших полушарий головного мозга. На одной из клинических сред он сделал характерное признание: «Вообще жизнь – всегда неприятна, сплошная трудность»

Факторы фрустрации. Фрустрации подвержены

- эмоциональные личности
- фанатично одержимые определенной целью
- переживающие нормативные возрастные или другие личностные кризисные периоды – как переломные моменты жизни, в которых и без того обостряется все психическое содержание
- переживающие напряженность и непонимание ближайшего окружения (семья, друзья, близкие)

2. Нарушений внутрисемейных взаимоотношений в семье с ребенком с ОВЗ

Стресс, имеющий пролонгированный характер, оказывает сильное деформирующее воздействие на психику родителей и становится исходным условием резкого травмирующего

изменения сформировавшегося в семье жизненного уклада. Деформируются:

- сложившийся стиль внутрисемейных взаимоотношений;
- система отношений членов семьи с окружающим социумом;
- особенности миропонимания и ценностных ориентаций каждого из родителей больного ребенка.

3. Психологический климат в семьях, воспитывающих детей с ОВЗ

В научной литературе синонимами понятия «психологический климат семьи» являются «психологическая атмосфера семьи», «эмоциональный климат семьи», «социально-психологический климат семьи».

Следует отметить, что строгого определения этих понятий нет. Например, О. А. Добрынина под социально-психологическим климатом семьи понимает ее обобщенную, интегративную характеристику, которая отражает степень удовлетворенности супругов основными аспектами жизнедеятельности семьи, общим тоном и стилем общения.

Психологический климат в семье определяет устойчивость внутрисемейных отношений, оказывает решительное влияние на развитие, как детей, так и взрослых. Он не является чем-то неизменным, данным раз и навсегда. Его создают члены каждой семьи и от их усилий зависит, каким он будет, благоприятным или неблагоприятным и как долго продлится брак.

Так для благоприятного психологического климата характерны следующие признаки: сплоченность, возможность всестороннего развития личности каждого ее члена, высокая доброжелательная требовательность членов семьи друг к другу, чувство защищенности и эмоциональной удовлетворенности, гордость за принадлежность к своей семье, ответственность.

В семье с благоприятным психологическим климатом каждый ее член относится к остальным с любовью, уважением и доверием, к родителям – еще и с почитанием, к более слабому – с готовностью помочь в любую минуту. Важными показателями благоприятного психологического климата семьи являются стремление ее членов проводить свободное время в домашнем кругу, беседовать на интересующие всех темы, вместе выполнять домашнюю работу, подчеркивать достоинства и добрые дела каждого. Такой климат способствует гармонии, снижению остроты возникающих конфликтов, снятию стрессовых состояний, повышению оценки собственной социальной значимости и реализации личностного потенциала каждого члена семьи.

Исходной основой благоприятного климата семьи являются супружеские отношения. Совместная жизнь требует от супругов готовности к компромиссу, умения считаться с потребностями партнера, уступать друг другу, развивать в себе такие качества, как взаимное уважение, доверие, взаимопонимание.

Когда члены семьи испытывают тревожность, эмоциональный дискомфорт, отчуждение, в этом случае говорят о неблагоприятном психологическом климате в семье. Все это препятствует выполнению семьей одной из главных своих функций – психотерапевтической, снятия стресса и усталости, а также ведет к депрессиям, ссорам, психической напряженности, дефициту в положительных эмоциях. Если члены семьи не стремятся изменить такое положение к лучшему, то само существование семьи становится проблематичным.

В зависимости от степени неурядиц различают семьи:

- конфликтные, в которых возникают разногласия между интересами и желаниями членов семьи, которые порождают сильные и продолжительные отрицательные эмоции, кризисы, где нужды и интересы членов семьи сталкиваются особенно резко, поскольку касаются важнейших сфер жизнедеятельности семьи;
- проблемные, которые нуждаются в помощи в конструктивном решении конфликтов, в преодолении объективных сложных жизненных ситуаций (например, отсутствие жилья и средств для существования) при сохранении общей положительной семейной мотивации.

Психологический климат можно определить как характерный для той или иной семьи более или менее устойчивый эмоциональный настрой, который является следствием семейной коммуникации, то есть возникает в результате совокупности настроения членов семьи, их

душевных переживаний и волнений, отношения друг к другу, к другим людям, к работе, к окружающим событиям. Стоит отметить, что эмоциональная атмосфера семьи является важным фактором эффективности функций жизнедеятельности семьи, состояния ее здоровья в целом, она обуславливает стабильность брака.

Многие западные исследователи считают, что в современном обществе семья утрачивает свои традиционные функции, становясь институтом эмоционального контакта, своеобразным «психологическим убежищем». Отечественные ученые также подчеркивают возрастание роли эмоциональных факторов в функционировании семьи.

Психологический климат семей, в которых воспитываются дети с ограниченными возможностями здоровья формируется под влиянием множества факторов, основными из которых являются характер взаимоотношений между супругами и отношение членов семей к инвалидности детей.

После того, как дети становятся или рождаются инвалидами, отношения между супругами проходят через определенные испытания, поэтому могут претерпеть существенные изменения. Об этом было сказано выше.

В кризисных условиях российского общества одной из причин, определяющих характер взаимоотношений между родителями, а также психологический климат семей являются такие составляющие социального неблагополучия, как алкоголизм родителей, наркомания и люмпенизация.

Незнание родителями основных педагогических, коррекционно-воспитательных и психологических особенностей воспитания детей-инвалидов приводят к развитию гиперопеки в отношении этих детей, что значительно затрудняет процессы их социализации и в том числе подготовку к семейной жизни.

Неблагоприятный психологический климат семьи, в которой есть ребенок-инвалид, несет слишком много отрицательных последствий для родителей и для ребенка. Поэтому необходима своевременная социальная поддержка родителей и родственников, осуществляющих уход за детьми-инвалидами: информационная, психологическая и методологическая, способствующая разрешению возникающих проблем семейного взаимодействия и воспитания детей-инвалидов. Учреждениям социального обслуживания следует направлять усилия на проведение социальной работы с семьями для преодоления множественных кризисных проявлений, разделять с ними заботу о детях-инвалидах.

Вопросы и задания

1. Охарактеризуйте родительскую фрустрацию в семье с ребенком с ОВЗ.
2. Назовите основные симптомы и особенности родительской фрустрации в семье с ребенком с ОВЗ
3. Опишите нарушения внутрисемейных взаимоотношений в семье с ребенком с ОВЗ
4. Каковы причины нарушения внутрисемейных взаимоотношений в семье с ребенком с ОВЗ
5. Каков психологический климат в семьях, воспитывающих детей с ОВЗ?

Практическое занятие 4. ЖИЗНЕННЫЙ УКЛАД СЕМЬИ РЕБЕНКА С ОВЗ Цель: получить знания о жизненном укладе семьи ребенка с ОВЗ.

Знания и умения, приобретаемые студентом в результате освоения темы:

Знания о жизненном укладе семьи ребенка с ОВЗ

Умения применять знания о жизненном укладе семьи ребенка с ОВЗ

Формируемые компетенции или их части: УК-3 Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели; ПК-3 Способен планировать и проводить психолого-педагогическую диагностику с целью выявления особенностей и динамики развития обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, проектирования процесса психолого-педагогического сопровождения

Актуальность темы: формирование знаний о жизненном укладе семьи ребенка с ОВЗ

будет способствовать формированию умений использовать их в профессиональной деятельности дефектолога.

Теоретическая часть

1. Понятие жизненный уклад семьи
2. Психологический уровень
3. Социальный уровень
4. Соматический уровень
5. Воспитательные деформации родителей, воспитывающих проблемных детей

1. Понятие жизненный уклад семьи.

Стресс, имеющий пролонгированный характер, оказывает сильное деформирующее воздействие на психику родителей и становится исходным условием резкого травмирующего изменения, сформировавшегося в семье жизненного уклада.

Под жизненным укладом понимается:

- сложившийся стиль внутрисемейных взаимоотношений;
- система отношений членов семьи с окружающим социумом;
- особенности миропонимания и ценностных ориентаций каждого из родителей (и др. членов семьи) больного ребенка.

Многие родители в сложившейся ситуации оказываются беспомощными. Их положение можно охарактеризовать как «внутренний» (психологический) и «внешний» (социальный) тупик.

Травматизацию и нарушения жизненного уклада семьи ребенка с ОВЗ рассмотрим на четырех уровнях: Психологический, Социальный, Соматический Личностный уровни

2. Психологический уровень.

Все надежды и ожидания членов семьи в связи с будущим ребенка оказываются тщетными и рушатся в один миг, а осмысление происшедшего и обретение новых жизненных ценностей растягивается порой на длительный период. Это может быть обусловлено многими причинами:

- психологические особенности личностей самих родителей, их способность принять или не принять больного ребенка;
- наличие комплекса расстройств, характеризующих ту или иную аномалию развития, степень их выраженности;
- отсутствие положительно поддерживающего воздействия социума в контактах с семьей, воспитывающей аномального ребенка.

Распределение обязанностей между мужем и женой, отцом и матерью в большинстве российских семей носит традиционный характер.

Вследствие того что рождение больного ребенка, а затем его воспитание, обучение и в целом общение с ним ложится на плечи матери, то именно мать в большей степени подвержена стрессу. Больной ребенок является для матери длительным патогенно действующим психологическим фактором, деформирующим ее личность.

Депрессивные переживания могут трансформироваться в невротическое развитие личности и существенно нарушить ее социальную адаптацию.

3. Социальный уровень

- Семья ребенка с проблемами в развитии становится малообщительной и избирательной в контактах.
- Она сужает круг знакомых и даже родственников по причине характерных особенностей состояния и развития больного ребенка, а также из-за личностных установок самих родителей (страха, стыда).

- Происходит существенная деформация во взаимоотношениях между родителями больного ребенка, чаще всего заканчивающаяся разводом.

Не всегда внешней причиной развода называется больной ребенок. Чаще всего родители детей, объясняя причину разрыва семейных отношений, ссылаются на испортившийся

характер супруги (или супруга), отсутствие взаимопонимания в семье, частые ссоры и, как следствие, охлаждение чувств.

Тем не менее, больной ребенок – испытание для проверки подлинности чувств как между супругами, так и между каждым из родителей и больным ребенком.

Статус семьи

Многие родители имеют высокий и очень высокий социальный статус (директора фирм, образовательных учреждений, служащие банков, преподаватели и т. п.).

Однако часть матерей в силу сложившихся обстоятельств после рождения больного ребенка вынуждены изменять профиль своей работы или же вообще оставить ее.

Отдельные матери находят в себе силы и возможности для получения специального образования и использования новых знаний для развития и обучения как своего ребенка, так и других детей.

Широко распространенной позицией является иждивенческая или безынициативная. Родители считают, что преодолением проблем их ребенка должны заниматься специалисты и сотрудники учреждений, в которых их дети воспитываются, обучаются или продолжительно лечатся и живут.

4. Соматический уровень

Заболевание ребенка, его психическое состояние может являться психогенным для родителей, в первую очередь для матерей. Стресс может вызывать различные заболевания у матери; он провоцирует возникновение у нее соматических или психических заболеваний. Возникает патологическая цепочка: недуг ребенка вызывает заболевание у его матери, что усугубляет неблагоприятное состояние ребенка.

Физическая нагрузка у родителей таких детей чрезвычайно велика, особенно это касается родителей, имеющих детей с ДЦП (постоянная физическая помощь ребенку при его перемещении по дому, еженедельная перевозка ребенка различными видами общественного транспорта из дома в школу и назад при отсутствии надлежащих вспомогательных средств).

Трудности, с которыми сталкиваются родители умственно отсталых детей, имеют свою специфику, так как ежедневное сопровождение ребенка в школу (если это не школа-интернат) и домой в большом мегаполисе занимает много времени и в некоторых случаях соответствует во временном отношении целому рабочему дню.

Несмотря на сильную физическую нагрузку, которая истощает силы и влияет на соматическое состояние родителей, психологический фактор играют первостепенную роль – тяжесть переживаемого ничем не измерима.

Нервно-психическая реактивность организма родителей «вследствие повышения психогенной ранимости» вызывает резидуальные невротические состояния.

Родители тяжело переживают психотравмы, уже не связанные непосредственно с состоянием здоровья их ребенка. К таким травмам могут относиться как достаточно легкие – конфликты в транспорте или в магазине, конфликт с начальством, увольнение с работы, ссора с родственниками, страх перед исключением ребенка из учебного учреждения по причине неуспеваемости, так и более тяжелые – уход мужа в другую семью, развод, смерть близкого человека.

Новая травмирующая ситуация оценивается такими родительницами как более тяжелая, длительная и глубокая.

Длительная психотравма ведет к нарушению эмоциональной регуляции и смещению уровней аффективного реагирования. С одной стороны эмоционально-социальный стресс нейтрализуется процессами психологической защиты, но перенапряжение суммируется и невротизация проявляется как в соматической дезадаптации, так и в личностной.

5. Воспитательные деформации родителей, воспитывающих проблемных детей

- неадекватность позиции по отношению к ребенку
- неадекватный стиль воспитания (гипо-гиперопека)
- недостаточная потребность в общении с ребенком
- неумение создавать ситуацию совместной деятельности

- неэмоциональный характер сотрудничества

Ребенок с отклонениями в развитии демонстрирует высокую потребность в эмоционально-положительных контактах с родителями, их тепле и близости.

В этой связи родители нуждаются в активном включении их в коррекционно-воспитательный процесс детей. В знакомство с приемами и методами психокоррекционной помощи собственным детям. Родителю необходима:

- психолого-педагогическая грамотность,
- активное участие в воспитательном процессе,
- ценностное отношение к ребенку.

Среди родителей детей с умственной отсталостью высок процент лиц, имеющих интеллектуальные нарушения. Это значительно снижает возможности семьи по созданию реабилитационных условий, обеспечивающих оптимальное развитие умственно отсталого ребенка.

Преобладающим стилем воспитания в семьях с ребенком с ДЦП, является гиперопека. Такая модель воспитания приводит к психопатическому развитию личности больного ребенка, формирует в нем эгоцентрические установки, отрицательно сказывается на становлении чувств ответственности и долга. Родители, проявляющие этот стиль воспитания, снижают свою трудовую и социальную активность.

Среди семей, воспитывающих детей с двигательной патологией, существуют и такие, в которых имеет место эмоциональное отвержение больного ребенка, проявляющееся в жестоком обращении (пример: ребенок, прикрепленный цепью к собачьей будке). Причем модель семейного воспитания часто зависит от психологических особенностей самих родителей, их ценностного отношения к ребенку и культурного уровня.

Аутичный ребенок имеет дефицитность эмоционально-волевой и коммуникативно-потребностной сфер, а именно: сенсоаффективную гиперстезию и слабость энергетического потенциала, проявляющиеся значительном снижении потребности в контактах с окружающим миром.

Особенности коммуникативно-потребностной сферы аутичного ребенка проявляются и в особенностях его речи (мутизме, речевых штампах, эхолалиях, аутодиалогах), а также в несформированности мимики и жестов.

Это травмирует личность родителя, повышает его собственную ранимость и часто превращает родителя в эмоционального донора.

Неадекватность родительско-детского общения проявляется в замещении родителей другими субъектами.

Отсутствие родительского тепла изменяет личностную сферу ребенка, формируя вместо позитивно устойчивых черт характера, необходимых для успешной адаптации в социуме, неадекватные личностные характеристики; негативно сказывается на продуктивности деятельности.

Взаимодействие детей с социальной средой приобретает неадекватные формы, возникают коммуникативные проблемы и барьеры.

Отношения с людьми окрашиваются в сознании ребенка в неблагоприятные тона, для них характерны отгороженность, тревожность, агрессия.

Вопросы и задания

1. Раскройте понятие «жизненный уклад семьи».
2. Охарактеризуйте психологический уровень жизненного уклада семьи ребенка с ОВЗ
3. Охарактеризуйте социальный уровень жизненного уклада семьи ребенка с ОВЗ
4. Опишите соматический уровень жизненного уклада семьи ребенка с ОВЗ
5. Каковы воспитательные деформации родителей, воспитывающих проблемных детей

Практическое занятие № 5. СЕМЬЯ – ИНСТИТУТ ВОСПИТАНИЯ. РОДИТЕЛЬСКИЕ РОЛИ.

Цель: получить знания о семье как институте воспитания. Ознакомиться с родительскими ролями и их важности для ребенка.

Знания и умения, приобретаемые студентом в результате освоения темы:

Знания о семье как институте воспитания.

Умения применять знания о семье как институте воспитания.

Формируемые компетенции или их части: УК-3 Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели; ПК-3 Способен планировать и проводить психолого-педагогическую диагностику с целью выявления особенностей и динамики развития обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, проектирования процесса психолого-педагогического сопровождения

Актуальность темы: формирование знаний о семье как институте воспитания будет способствовать формированию умений использовать их в профессиональной деятельности дефектолога.

Теоретическая часть

1. Влияние семьи на формирование личности ребенка.

2. Родительская роль матери

3. Родительская роль отца

4. Влияние бабушек и дедушек на воспитание ребенка

1. Влияние семьи на формирование личности ребенка

Традиционно главным институтом воспитания является семья. То, что ребенок в детские годы приобретает в семье, он сохраняет в течение всей последующей жизни. Важность семьи как института воспитания обусловлена тем, что в ней ребенок находится в течение значительной части своей жизни, и по длительности своего воздействия на личность ни один из институтов воспитания не может сравниться с семьей. В ней закладываются основы личности ребенка, и к поступлению в школу он уже более чем наполовину сформировался как личность.

Семья может выступать в качестве как положительного, так и отрицательного фактора воспитания. Положительное воздействие на личность ребенка состоит в том, что никто, кроме самых близких для него в семье людей – матери, отца, бабушки, дедушки, брата, сестры, не относится к ребенку лучше, не любит его так и не заботится столько о нем. И вместе с тем никакой другой социальный институт не может потенциально нанести столько вреда в воспитании детей, сколько может сделать семья.

Семья – это особого рода коллектив, играющий в воспитании основную, долговременную и важнейшую роль. У тревожных матерей часто вырастают тревожные дети; честлюбивые родители нередко так подавляют своих детей, что это приводит к появлению у них комплекса неполноценности; несдержанный отец, выходящий из себя по малейшему поводу, нередко, сам того не ведая, формирует подобный же тип поведения у своих детей и т.д.

В связи с особой воспитательной ролью семьи возникает вопрос о том, как сделать так, чтобы максимизировать положительные и свести к минимуму отрицательные влияния семьи на воспитание ребенка. Для этого необходимо точно определить внутрисемейные социально-психологические факторы, имеющие воспитательное значение.

Главное в воспитании маленького человека – достижение душевного единения, нравственной связи родителей с ребенком. Родителям ни в коем случае не стоит пускать процесс воспитания на самотек и в более старшем возрасте, оставлять повзрослевшего ребенка наедине самим с собой.

Именно в семье ребенок получает первый жизненный опыт, делает первые наблюдения и учится как себя вести в различных ситуациях. Очень важно, чтобы то, чему мы учим ребенка, подкреплялось конкретными примерами, чтобы он видел, что у взрослых теория не расходится с практикой. (Если Ваш ребенок видит, что его мама и папа, которые каждый день

твердят ему, что лгать нехорошо, сами того не замечая, отступают от этого правила, все воспитание может пойти насмарку.) Каждый из родителей видит в детях свое продолжение, реализацию определенных установок или идеалов. И очень трудно отступает от них.

2. Родительская роль матери

Роль матери начинается задолго до рождения ребенка с:

- идентификации с собственной мамой – доброй, заботливой, нежной.
- освоения идеала Женщины.
- освоения самой идеи о смысле жизни, о любви, о силе воздействия на другого человека,

о своем предназначении

Также материнская роль осваивается через тело, через неразрывную телесную связь с ребенком.

Посредством высокого градуса чувств – восторга, радости, гордости, счастья

Г.С. Абрамова пишет о материнстве как самом благостном чувстве. «В любви к ребенку чувственная радость абсолютно неотторжима от душевной. Ведь дитя свое мы воспринимаем, вкушаем не только губами, обонянием, осязанием и теплотой взгляда, настороженным вниманием слуха, всем своим существом. Вкушаем. Поглощаем его, в душе сливаясь с ним воедино и ощущая его неотъемлемой частицей своего бытия, своей сути. Неотъемлемой – и все же существующей вовне: как и во всякой любви»

В последние годы в психологии быстро развивается идея о сильной биологической обусловленности родительского чувства. Для благополучного «запуска» биологической основы материнства существенны три фактора – сензитивный период, ключевые раздражители и импринтинг. Считается, что у матери есть сензитивный период материнства – первые 36 ч. после родов. Если в этот период матери представлена возможность непосредственного общения с новорожденным, так называемый контакт «кожа-кожа», то у матери возникает психологический импринтинг на данного ребенка, интимная душевная связь с ребенком образуется быстрее, бывает более полноценной и глубокой.

Дальнейшие исследования тех семей, где не был упущен сензитивный период материнства, показывают, что поведение матерей было спокойным и любящим, дети достоверно чаще улыбались. Детская улыбка в свою очередь мощное поощрение для матери, ключевой раздражитель, запускающий специфическое материнское поведение. Таким образом, вовремя использованный сензитивный период материнства обращается в кольцо позитивных взаимодействий с ребенком и служит гарантом хорошего контакта, теплой и любящей атмосферы общения матери с ребенком.

Тем не менее, в зависимости от осознаваемых мотивов рождения ребенка содержание материнской роли меняется.

Природа устроила женский организм так, что после родов в нем прибывают силы и энергия. Это нормальная реакция нормального организма. Чтобы вырастить ребенка – нужны силы. С другой стороны – всем известна послеродовая депрессия.

Симптомы послеродовой депрессии

- Страх за себя и за ребенка, его жизнь, здоровье.
- Слезливость. Глаза постоянно на мокром месте (по поводу и без повода).
- Беспомощность перед лицом обстоятельств. Некуда спрятаться, никто не может помочь, защитить и взять на себя груз материнских забот.
- Приступы ярости по поводу плача ребенка. Вы готовы сделать все, что угодно, лишь бы этот маленький тиран, наконец, замолчал.
- Раздражение по поводу собственного вида. Не хочется лишний раз подходить к зеркалу.
- От депрессии матери страдает и ребенок. Он тонко чувствует настроение мамы – это негативно влияет на формирование чувства безопасности, внутренние механизмы самозащиты.

Освоение роли матери усложняется за счет:

- борьбы за чувства женщины со стороны мужа. Чувствует себя обделенной вниманием,

ревнует к собственному ребенку.

- задача развития деловой карьеры. Это задача поиска и осуществления своего Я в системе социальных отношений не в пространстве семьи, а в пространстве общества. Невозможность осуществления карьеры, остановка, которая объясняется появлением ребенка, часто приводит к разочарованию, недовольству собственной жизнью.

Если женщина чувствует любовь и поддержку со стороны мужа и близких, если у нее есть возможность осуществлять планы в отношении карьеры, она будет довольна и счастлива, и станет эту любовь переносить на ребенка и на всех вокруг.

3. Родительская роль отца

На формирование отцовской роли большее влияние оказывает социальный, а не биологический фактор. В молодых семьях, при рождении первого ребенка нередко складывается ситуация, когда отец просто не знает, как следует ухаживать за ребенком, в чем будут состоять его обязанности (а иногда – просто не выдерживает высокой конкуренции со стороны чрезмерно помогающих бабушек.) Постепенно ребенок подрастает – а отец так и не находит возможности с ним пообщаться. Такая изоляция отца от родительских обязанностей искусственна, более того, она не позволяет адекватно развиваться семейной роли отца.

Чем старше становится ребенок – тем более значимы для нее поощрение, поддержка, оказанные отцом. Одновременно, гордясь успехами ребенка, мужчины проявляют больше инициативы в его воспитании.

В работах А.С. Спиваковской описан феномен искаженного принятия родительских ролей под названием «псевдосемья». Он состоит в том, что отец устраняется (или самоустраняется) от воспитания ребенка, а основную социализирующую функцию берут на себя мать и бабушка с материнской стороны. Такая «псевдосемья» возможна, потому как мать ребенка воспитывалась в сходных условиях – при пассивности со стороны отца и чрезмерной, иногда – авторитарной, – заботе со стороны матери.

Если мать осваивает свою роль через тело и душу, то отец – через разум, долг и социальные установки.

Социальная роль отца трудна. Она оказывается далеко не тождественна роли мужчины. Мужчина состоит из мужа и чина. Мужчина – сила, энергия преобразования, он – деятель, он – творец.

А отец? Далеко не каждый мужчина, чувствует благоговение перед рождением ребенка. У них нет ощущения своей тесной связи с этим маленьким существом. «В этой возне вокруг младенца ему видится нечто неприличное. Какого цвета стул, сколько раз в день, срыгнул ли, отпали ли корочки на голове и т.д. – все это не мужские заботы».

Надо сказать, что многие современные дети просто не знают о существовании такой семейной роли, как отец.

Мужчине отцу надо осознавать следующее:

- Роль отца – это роль кормильца. Для самого мужчины ощущение своей социальной силы, которая обязательно должна быть по достоинству оценена другими людьми. Научиться быть кормильцем и опорой для всей семьи можно и нужно. В этом мужчина приобретает уверенность и силу.

- Роль отца – это роль защитника. В норме любой мужчина при виде собственного ребенка обостренно переживает незащищенность жизни, ее хрупкость, уязвимость... Он даже иногда боится взять ребенка на руки. И здесь появляется осознание собственной силы и возможности защитить жизнь – конкретную – ребенка, жены – и жизнь вообще как явление.

- Роль отца – это роль любви: любовь к матери и ребенку. Лучшее, что может дать отец своим детям – это любить их мать.

- Роль отца – это роль силы «Я». Осознание своего истинного назначения –

- Независимый, взрослый, ответственный!

- Умный, благородный, терпеливый, добродетельный.

- Чем больше мужчина вкладывает в семью, в детей, тем они для него дороже, тем он их больше ценит.

4. Влияние бабушек и дедушек на воспитание ребенка

Родители, как правило, готовы помогать своим детям воспитывать их детей. Они окружают теплом и ежедневной заботой свою дочь, готовящуюся стать матерью. Они трепетно присутствуют при родах, пытаются быть полезными во всем, что касается новой семьи своего ребенка и уже заранее готовы оказать полноценную поддержку новорожденному.

Молодые родители, не имеющие опыта воспитания детей, часто боятся принимать ответственные решения, касающиеся ухода и присмотра за младенцем. Бабушка с дедушкой окажутся крайне полезными в такие моменты жизни.

В дальнейшем у пожилых людей обязательно найдется время помочь ребенку с уроками, проверить домашнее задание, расширить его кругозор, почитать вместе книгу, сходить в поход, делаясь реальными историями из своей жизни. Сказки, рассказанные на ночь бабушкой или дедушкой, остаются в памяти ребенка на всю жизнь. Часто между ними устанавливается даже некоторая «мистическая» связь, сохраняющаяся на протяжении всей последующей жизни.

Общение с родственниками помогает детям расширять свою социальную сферу, налаживая контакты не только со своими ровесниками, но и с людьми старших поколений.

Отрицательное влияние бабушек и дедушек на детей

Не стоит исключать и некоторого негативного воздействия бабушек и дедушек на собственных внуков. Нередки случаи, когда бабушка или дедушка в прямом смысле слова разрушают жизнь своего внука.

Излишняя снисходительность, потакание, неспособность отказывать капризничавшему малышу дают негативный результат.

Одновременно с этим «драконовские» методы воспитания пожилыми людьми приводят к раздорам в семье и полной деградации личности подрастающего внука.

Позволяя маленьким детям абсолютно всё, моментально удовлетворяя любой их каприз, бабушка, порой непредумышленно, разрушает все табу и снимает необходимые ограничения. Ребенок становится плаксивым, неуправляемым со своими родителями, ведь его только что ни в чем не ограничивали.

Нельзя запугивать детей и удерживать их в постоянном страхе, нагнетая дополнительный ореол тревожности на всё происходящее. Следует понимать и помнить пословицу: «У семи нянек дитя без глаза». Ребенок не должен бояться повседневных жизненных обстоятельств. Многие пенсионеры склонны к запугиванию детей с раннего возраста, постоянно делая им замечания:

- «Не беги, а то упадешь».
- «Не лезь на дерево, а то сорвешься и разобьешь голову».
- «Не поднимай палку, а то поцарапаешься».
- «Не пей холодную воду, а то простудишься».
- «Не трогай кошку, а то заболеешь».

Малыш должен контактировать с живой природой, развиваться, падать, царапаться, болеть детскими болезнями, соревноваться с ровесниками, попадать под дождь, куваться в снегу.

Крайне опасно в воспитательном процессе поведение бабушек, которые якобы имеют определенные «договоренности» с малышами, чтобы одинаково лгать родителям, налагающим обоснованные запреты на различные увеселительные мероприятия. Нельзя говорить ребенку следующие вещи:

- «Мы не скажем об этом маме».
- «Смотри, не проговорись, а то будет хуже».
- «Если будешь слушаться, я обязательно куплю тебе...».

Подобные манипуляции только навредят становлению полноценной личности из самого родного человека, имя которому – внук.

Вопросы и задания

1. Каково влияние семьи на формирование личности ребенка?
2. Какие внутрисемейные факторы имеют воспитательное значение?
3. Какова родительская роль матери?
4. В чем сложность освоения роли матери у современной женщины?
5. Какова родительская роль отца?
6. Каково влияние бабушек и дедушек на воспитание ребенка?

Практическое занятие № 6. ВЛИЯНИЕ РОДИТЕЛЕЙ НА РАЗВИТИЕ РЕБЕНКА В МЛАДЕНЧЕСТВЕ

Цель: получить знания о влиянии родителей на развитие ребенка в младенчестве. Знания и умения, приобретаемые студентом в результате освоения темы: Знания о развитии ребенка в младенчестве и влиянии родителей на этот процесс. Умения применять знания развития ребенка в младенчестве.

Формируемые компетенции или их части: УК-3 Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели; ПК-3 Способен планировать и проводить психолого-педагогическую диагностику с целью выявления особенностей и динамики развития обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, проектирования процесса психолого-педагогического сопровождения

Актуальность темы: формирование знаний о влиянии родителей на развитие ребенка в младенчестве будет способствовать формированию умений использовать их в профессиональной деятельности дефектолога.

Теоретическая часть

1. Кризис новорожденности (Л.С. Выготский).
2. Социальная ситуация и ведущая деятельность в младенчестве.
3. Когнитивное развитие ребенка первого года жизни.
4. Кризис первого года жизни
5. Новообразования первого года жизни.

1. Кризис новорожденности (Л.С. Выготский).

Кризис новорожденности (0-2 месяца) был не открыт, а высчитан последним и выделен как особый, кризисный период в психическом развитии ребенка. Признак кризиса – потеря в весе в первые дни после рождения. Социальная ситуация новорожденного специфична и неповторима и определяется двумя моментами. С одной стороны, это полная биологическая беспомощность ребенка, он не в состоянии удовлетворить ни одной жизненной потребности без взрослого. Таким образом, младенец

– максимально социальное существо. С другой стороны, при максимальной зависимости от взрослых ребенок лишен еще основных средств общения в виде человеческой речи. В противоречии между максимальной социальностью и минимальными средствами общения заложена основа всего развития ребенка в младенческом возрасте. Основное новообразование – возникновение индивидуальной психической жизни ребенка. Новое в этом периоде то, что, во-первых, жизнь становится индивидуальным существованием, отдельным от материнского организма. Вторым моментом является то, что она становится психической жизнью, ибо, согласно Выготскому, только психическая жизнь может быть частью социальной жизни окружающих ребенка людей. Проявляется новообразование в форме комплекса оживления, который включает в себя следующие реакции: общее моторное возбуждение при приближении взрослого; использование крика, плача для привлечения к себе, то есть возникновение инициативы общения; обильные вокализации во время общения с матерью; реакция улыбки. Комплекс оживления служит границей критического периода новорожденности, а сроки его появления – основным критерием нормальности психического развития ребенка. Комплекс оживления появляется раньше у тех детей, матери которых не только удовлетворяют витальные потребности ребенка (вовремя кормят, меняют пеленки и

т.п.), но и общаются и играют с ним.

Кризис новорожденности требует особых методических средств и приемов, подчас выходящих за рамки психологических. Само экспериментирование затруднено из-за ригидности (непластичности) поведенческих форм новорожденного. В западной традиции психологическое исследование кризиса новорожденности вплетено в иные научные области – физиологию, патофизиологию и др. Подходы отечественной психологии базируются на идеях культурно-исторической и деятельностной парадигм, на общих основаниях теории генезиса общения.

Л.С. Выготский выделяет два существенных момента, характеризующих своеобразие психической жизни новорожденного. Первый – преобладание недифференцированных, нерасчлененных переживаний, представляющих «как бы сплав влечения, аффекта и ощущения». Второй – психика новорожденного «не выделяет себя и свои переживания от восприятия объективных вещей, не дифференцирует еще социальных и физических объектов». Анализируя целостность и нерасчлененность первоначальных реакций ребенка, Л.С.Выготский указывает на то, что "закон структурности или выделения фигуры и фона является, по-видимому, самой примитивной особенностью психической жизни, образующей исходный пункт дальнейшего развития сознания". В качестве свидетельства перехода в следующий возрастной период названа улыбка, которую можно считать первой социальной реакцией.

Дальнейший анализ первых социальных реакций показывает, что наиболее ранние психические проявления ребенка исходят из аффективной сферы. Улыбка – жест, обращенный к другому. Она имеет адресата, и по этому признаку социальная улыбка выделяется из "гастрических", "аутистических", "рефлекторных". Улыбка, знаменующая начало собственно психической жизни, относится к числу экспрессивно-мимических средств, т.е. рассматривается как выразительная, и в этом смысле выражающая и обращенная (к другому).

Первая улыбка возникает на фоне общего удовольствия, но ее психологический смысл не исчерпывается лишь этим. Улыбка и другие экспрессивные средства "и возникают, и развиваются в общении ребенка со взрослым и для целей общения" (М. И. Лисица). Таким образом, эмоциональные экспрессии выполняют две функции – и выразительную, и коммуникативную (С.Ю. Мещерякова).

Улыбке обычно предшествует глазной контакт ребенка и обслуживающего его взрослого. Действительно, приблизительно до третьей недели жизни ребенок кажется окружающим "глядящим внутрь себя". Не удается поймать его взгляд. К трем неделям происходит первый, так радующий родителей, глазной контакт: ребенок в течение нескольких секунд сосредоточивается на лице взрослого. Вслед за этим через неделю-другую возникает и первая улыбка.

Первые дни и недели жизни новорожденного – это как бы промежуточный период между внутриутробной и внеутробной жизнью. Ребенок находится в состоянии почти непрерывной дремоты, сохраняет эмбриональную позу. Но к месяцу многое меняется: "если попытаться назвать центральное и основное новообразование периода новорожденности, – пишет Выготский, – возникающее как продукт этой своеобразной ступени развития и являющееся исходным моментом дальнейшего развития личности, можно сказать, что таким новообразованием будет индивидуальная психическая жизнь новорожденного" [3, с. 274]. Это, как пишет Выготский, индивидуальное существование.

2. Социальная ситуация и ведущая деятельность в младенчестве.

Младенчество – период жизни от рождения до года. Некоторые авторы разбивают этот период на новорожденность – от рождения до 2ух месяцев, с 2ух месяцев до года – младенчество.

Социальную ситуацию развития в данный возрастной период определяют:

- 1) биологическая беспомощность младенца, полная зависимость его жизни от взрослого чела;
- 2) младенец лишен основного средства социального общения – речи.

Данное противоречие социальной ситуации развития разрешается в ведущем виде деятельности непосредственно в эмоциональном общении.

Коспитализм – ребенок замыкается в себе, может развиваться шизофрения.

Ведущий вид деятельности – непосредственно эмоциональное общение – это ведущий вид деятельности в младенческом возрасте, характеризующийся установлением тесной эмоциональной связи между матерью и ребенком, необходимо ответить что потребность в общении не является врожденной потребностью. Для ее возникновения необходимо учитывать 2 условия:

- 1) объективная нужда ребенка в выживании
- 2) поведение взрослого иницирующего общение

До 6 месяцев инициатором общения является взрослый, то к концу возрастного периода инициативу общения берет на себя ребенок.

Развитие речи младенца проходит несколько этапов:

- 1) хныканье – период новорожденности
- 2) появление гуления, лепета – 3,4 мес
- 3) 5,6.5 мес – начинает понимать значение слова
- 4) 8 – 9 мес – активное развитие речи
- 5) 1 год – появление автономной речи

Автономная речь – 1 из новообразований младенческого возраста, появляющаяся к концу младенчества и характеризующаяся эмоциональностью, ситуативностью, детской логикой, которую могут понимать только близкие люди.

3. Когнитивное развитие ребенка первого года жизни

Развитие ребенка первого года жизни Пиаже разделяет на подстадии:

1. Врожденные рефлексы (0 – 1 месяц) – сосание, хватание и т.д.

2. Моторные навыки (1 – 4 месяца) формируются как условные рефлексы в результате взаимодействия ребенка со средой (сосательные движения при виде бутылочки с соской, хватание этой бутылочки и т.д.). Как конкретно это происходит, мы уже рассматривали на примере развития перцепции из моторики и сенсорики. в теме "Онтологический аспект возрастной психологии".

3. Циркулярные реакции (4 – 8 мес.) формируются благодаря развитию координации между перцептивными системами и моторными схемами (хватание веревки, на которой висит погремушка, с целью заставить ее греметь).

4. Координация средств и целей (8 – 12 мес.) – отодвигает руку экспериментатора, чтобы достать спрятанную за ней игрушку.

Пиаже, как мы видим, вообще не рассматривает связь между познанием и аффективной сферой (сферой желаний) ребенка. Для него ребенок – обособленное существо, которое социализируется после длительного периода эгоцентризма только в силу необходимости как-то разделить с другими людьми объективные средства для познания вещей и описания отношений между ними.

Когнитивное развитие ребенка по Валлону.

Валлон считает, что ребенок с самого рождения представляет собою существо, неспособное что-либо делать самостоятельно и поэтому обреченное на социализацию (вначале – с матерью, а потом – с другими людьми). Развитие ребенка идет только в результате взаимодействия с другими людьми, и главную роль в нем играют не только моторные акты, но и аффективные реакции и речь. Этой же позиции придерживается и советская школа психологии (в частности, Л.С. Выготский – 1978 – отмечает важную роль других людей в когнитивном развитии ребенка).

Валлон выделяет следующие последовательные стадии детства:

1. Импульсивная стадия (0-6 мес.) – стадия рефлексов, автоматически развивающихся в ответ на раздражение. Со временем эти рефлексы все больше уступают место контролируемым движениям и новым формам поведения, по большей части связанным с питанием.

2. Эмоциональная стадия (6-10 мес.). – накопление репертуара эмоций (страх, гнев, радость, отвращение и т.д.), позволяющих ребенку устанавливать тесные контакты с окружающей социальной средой. Эмоции образуют "предъязык", с помощью которого ребенок не только повышает эффективность своих жестов, но и предвидит реакции других людей.

3. Сенсомоторная стадия (10-14 мес.) – начало практического мышления. Закрепляются связи между движениями и возникающими в результате перцептивными эффектами, поэтому ребенок начинает все чаще реагировать на вещи направленными на них жестами. Характерны циркулярные формы активности (голос оттачивает слух, а слух придает гибкость голосу).

Итак, особенности развития восприятия в младенчестве: – зрение первым начинает развиваться и к месячному возрасту уже можно зафиксировать следящие движения глаз. – зрительное сосредоточение, то есть способность фиксировать взор на предмете, появляется на втором месяце жизни. К концу его ребенок может самостоятельно переводить взгляд с одного предмета на другой. – примерно со второго месяца жизни у ребенка отмечается способность к различению простейших цветов, а на третьем – четвертом месяцах формы предметов. В две недели у младенца, вероятно, уже сформировался единый образ лица и голоса матери – предметность, то есть отнесенность ощущений и образов к предметам окружающей действительности, возникает к началу раннего возраста, около одного года. – вскоре после рождения ребенок способен различать тембр, громкость и высоту звуков

Особенности развития памяти – способность запоминать и хранить образы в памяти в своих первичных формах также складывается у младенца в течение первого года жизни. До 3 – 4 – месячного возраста ребенок, по – видимому, в состоянии хранить образ воспринятого предмета не более одной секунды. После 3 – 4 месяцев время сохранения образа увеличивается, ребенок приобретает способность узнавать лицо и голос матери в любое время дня. В 8-12 месяцев он выделяет предметы в зрительном поле, причем узнает их не только в целом, но и по отдельным частям. – специфика ассоциативной памяти, которая уже есть у детей младенческого возраста, состоит в том, что довольно рано они оказываются способными к созданию и сохранению временных связей между сочетаемыми раздражителями.

особенности развития речи в младенческом возрасте: – развитие речи включено в общение со взрослым; – возникает внимание к речи взрослого, а затем подражание ей превращается в самостоятельную деятельность ребенка; – устанавливается связь между названием предмета и самим предметом, что проявляется в поиске и нахождении предмета по слову взрослого и в назывании предметов и лиц; – к концу первого года жизни развивается инициативное употребление осмысленных слов.

Особенности моторного развития в младенческом возрасте: – формируется хватание, приводя к развитию руки как органа осязания и органа движения; – устанавливаются зрительно-двигательные координации, что способствует переходу к манипулированию, в котором зрение управляет движением руки; – устанавливаются дифференцированные взаимосвязи между зрительным восприятием предмета, действием с ним и его называнием взрослым.

4. Кризис первого года жизни.

К концу первого года жизни относятся первые признаки наличия мышления у ребенка в форме сенсомоторного интеллекта.

Дети этого возраста замечают, усваивают и в своих практических действиях используют элементарные свойства и отношения предметов. Дальнейший прогресс их мышления непосредственно связан с началом развития речи.

Начало и конец автономной речи знаменует начало и конец кризиса одного года. Возросшее самосознание наиболее ярко проявляет себя в кризисе одного года. Симптомы этого кризиса охватывают все сферы жизнедеятельности ребенка. Однако кризис первого года жизни не относится к числу острых.

Организм младенца регулировала биологическая система, связанная с биоритмами. Теперь же она вошла в противоречие с вербальной ситуацией, основанной на самоприказе или

приказе со стороны взрослых. Таким образом, ребенок в возрасте около года оказывается вообще без системы, позволяющей ему надежно ориентироваться в окружающем мире. Биологические ритмы сильно деформированы, а речевые не настолько сформированы, чтобы ребенок мог свободно управлять своим поведением.

Кризис характеризуется общим регрессом деятельности ребенка, как бы обратным развитием и проявляется в аффективности с примитивными эмоциями. При этом наблюдаются нарушение биоритмических процессов (сон – бодрствование), нарушение удовлетворения витальных потребностей (например, чувства голода) и эмоциональные аномалии (угрюмость, плаксивость, обидчивость).

Кризисом одного года обычно называют переходный период между младенчеством и ранним детством. Кризис связан с появлением новых возможностей, которые не удовлетворяются социальным окружением. Ребенок еще не говорит, и сформулировать просьбу или свое состояние для него затруднительно. Сильные эмоциональные реакции у ребенка обычно возникают, когда взрослые не понимают его желаний, его слов, жестов, мимики, или понимают, но не выполняют то, что он хочет. Ребенок уже ходит или активно ползает, увеличивается круг достигаемых для него предметов. Эмоциональные всплески при очередном отказе могут достигать значительной силы: дети могут кричать, падать на пол, бить по нему руками и ногами. Выход из кризиса находится в предоставлении ребенку разумной самостоятельности, в определении тех границ активности, которые можно позволить. Ребенку можно позволить многое, но для этого необходимо соответствующим образом организовать пространство, чтобы его действия не причинили вред ему самому и окружающим. Взрослый человек должен переходить от роли обслуживающего персонала к роли консультанта в познании окружающего мира (показывать, объяснять).

Чаще появление бурных эмоциональных реакций связано с определенным стилем воспитания в семье: излишнее давление или непоследовательность требований, когда сегодня можно, а завтра нельзя, или можно при бабушке, а при папе – нельзя. Смягчают кризис и помогают ребенку избавиться от острых эмоциональных реакций предоставление ему некоторой самостоятельности, терпение и последовательность требований со стороны взрослых.

Главным приобретением переходного периода является автономная речь. Она значительно отличается от взрослой речи и по звуковой форме (фонетическому строению), и по смыслу (семантической стороне). Детские слова по своему звучанию иногда напоминают «взрослые», иногда резко отличны от них. Автономная речь характеризуется рядом особенностей:

- не совпадает с речью взрослых как артикуляционно, так и фонетически ("би-би")
- не совпадает с речью взрослых по значению (многозначность одних и тех же вокализаций);
- общение возможно только с людьми, посвященными в шифр детской речи, и в конкретной ситуации;
- своеобразие связи между словами (речь напоминает ряд восклицаний, произносимых в аффекте).

Итак, годовалый ребенок, вступая в период раннего детства уже многое может: он ходит или хотя бы пытается ходить; выполняет различные действия с предметами; его действия и восприятие можно организовать с помощью речи, так как он понимает обращенные к нему слова взрослых. Он начинает говорить и, хотя его речь ситуативна и многозначна, непонятна большинству окружающих, его возможности общения с близкими людьми значительно расширяются. Познавательное и эмоциональное развитие ребенка основывается в первую очередь на потребности в общении с взрослым – центральном новообразовании данного возрастного периода.

5. Новообразования первого года жизни

Познавательное развитие младенца. В младенческом возрасте ведущими познавательными

процессами являются ощущения восприятия. На 2ом месяце четко проявляется и совершенствуется зрительное и слуховое сосредоточение. Ребенок уже может следить за движущимися предметами. Со 2ого месяца отмечается способность к различию простейших цветов.

На 3 – 4 месяце наблюдается восприятие формы предметов и активно развивается пространственное восприятие.

Внимание в младенческом возрасте первоначально выступает как реакция сосредоточения, ведущим видом внимания является непроизвольное (когда есть резкий контрастный раздражитель).

Память уже проявляется ко 2ому – 3ему месяцу жизни, ее развитие можно определить по комплексу оживления, комплекс оживления означает, что ребенок способен узнавать лицо близкого чела. Если в 2 месяца это проявляется в виде замирания и улыбки младенца, то к 3-4 месяцам еще добавляется двигательная реакция – активность. Новообразования возраста приводят к появлению в возрастном развитии кризиса

1ого года. Этот кризис связан с новыми возможностями ребенка (ходьба, речь) и ведет за собой возникновения новой социальной ситуации развития. Ребенок может противиться и пытаться сделать действия сам.

Вопросы и задания:

1. Опишите кризис новорожденности и его основные симптомы.
2. Как описывает кризис новорожденности Л.С. Выготский?
3. Какова социальная ситуация и ведущая деятельность в младенчестве?
4. Опишите особенности когнитивного развития ребенка первого года жизни.
5. Каковы симптомы кризиса первого года жизни?
6. Каковы новообразования первого года жизни?

Практическое занятие № 7. ВЛИЯНИЕ РОДИТЕЛЕЙ НА РАЗВИТИЕ РЕБЕНКА В РАННЕМ ДЕТСТВЕ

Цель: получить знания о влиянии родителей на развитие ребенка в раннем детстве Знания и умения, приобретаемые студентом в результате освоения темы: Знания о развитии ребенка в раннем детстве и влиянии родителей на этот процесс. Умения применять знания развития ребенка в раннем детстве

Формируемые компетенции или их части: УК-3 Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели; ПК-3 Способен планировать и проводить психолого-педагогическую диагностику с целью выявления особенностей и динамики развития обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, проектирования процесса психолого-педагогического сопровождения

Актуальность темы: формирование знаний о влиянии родителей на развитие ребенка в раннем детстве будет способствовать формированию умений использовать их в профессиональной деятельности дефектолога.

Теоретическая часть.

1. Социальная ситуация развития в раннем детстве.
2. Ведущая деятельность в раннем детстве.
3. Когнитивное развитие в раннем детстве.
4. Личностное развитие в раннем детстве.
5. Кризис трех лет. Семизвездие симптомов кризиса негативизма.

1. Социальная ситуация развития в раннем детстве.

Социальная ситуация развития в раннем детстве представляет собой ситуацию совместной деятельности ребенка со взрослым на правах сотрудничества и раскрывается в отношениях: ребенок-предмет-взрослый (Д.Б. Эльконин, Л.Ф. Обухова). Содержание совместной деятельности – освоение малышом социально выработанных способов употребления

предметов.

Ведущие достижения в раннем детстве в сферах деятельности, познания и личности:

– складывается предметная деятельность, развивается общение со взрослыми, зарождается общение со сверстниками, возникают предпосылки игровой и продуктивной деятельности; – формируется предметное восприятие как центральная познавательная функция, осваиваются наглядные формы мышления (наглядно-действенное я наглядно-образное), возникает воображение и знаково-символическая функция сознания, ребенок переходит к активной речи; – возникает личное действие и личное желание» складывается предметное отношение к действительности, главным новообразованием выступает гордость за собственные достижения, сознание «Я сам».

социальная ситуация развития содержит в себе противоречие. Способы употребления предметов принадлежат взрослому, который может показать их малышу. Ребенок же выполняет индивидуальное действие. Но выполняться оно должно в соответствии с образцом, который дает взрослый. Поэтому ведущей деятельностью становится предметная, а ситуативно-деловое общение выступает средством ее осуществления.

По мнению Д.Б. Эльконина, предметное действие ребенка развивается в двух направлениях. Во-первых, это переход от совместного со взрослым исполнения к самостоятельному, что приводит к выделению взрослого как образца действия, с которым малыш начинает себя сравнивать. Во-вторых, развитие средств и способов ориентации самого ребенка в условиях осуществления предметного действия.

Вторая линия приводит к овладению специфическим способом употребления предмета, а затем к переносу действия с одного предмета на другой и из одной ситуации в другую» а в итоге к обобщению действия и возникновению игрового действия.

В результате распадается социальная ситуация развития, возникает предметное отношение к действительности, когда ребенок не только освоил назначение предметов, но и знает их функцию, а также к возникновению личного действия, осознанию «Я сам».

На третьем году жизни наблюдаются первые признаки формирования у детей полоролевого поведения через подражание. Ребенок способен уже к вычленению собственных действий из совместной деятельности со взрослым, что отражается в речи. Осознание личных действий становится предпосылкой нового всплеска самостоятельности и подготавливают следующий переходный период – кризис 3 лет. В раннем детстве проявляется стремление ребенка жить общей жизнью со взрослым, действовать, как большой. смысл трудовых действий, их назначение еще не всегда понятны ребенку. А эмоциональное желание действовать вместе со взрослым выражено гораздо сильнее, чем объективная полезность результата. Малыш выделяет результат своих действий и стремится получить положительную оценку от взрослого. В сюжетно-отобразительной игре дети передают не только отдельные действия, но и элементы поведения взрослых в реальной жизни.

2. Ведущая деятельность в раннем детстве.

В раннем детстве ведущей становится предметная деятельность, которая влияет как на психическое развитие, так и на общение с взрослыми.

В младенчестве деятельность носит манипулятивный характер: ребенок может повторить действия, показанные взрослым, перенести усвоенное действие на другой предмет, освоить некоторые собственные действия. Но, манипулируя, ребенок использует только внешние свойства и отношения предметов. В раннем детстве предметы становятся для ребенка не просто объектом, а вещью, имеющей определенное назначение и определенный способ употребления. Ребенок старается овладеть все новыми и новыми действиями предмета, а роль взрослого заключается в наставничестве, сотрудничестве, помощи в затруднительных ситуациях.

Совершая манипуляции с предметом в конце младенческого возраста и в начале раннего детства, ребенок никогда не сможет понять его функции. Например, он может бесконечное число раз открывать и закрывать дверцу шкафа, но никогда не поймет ее функционального назначения. Объяснить, для чего нужна та или иная вещь, может только взрослый.

Усвоение назначения предмета не гарантирует, что ребенок станет употреблять его только по назначению, но важно то, что он будет знать, как, когда и где это следует делать. Например, узнав, что карандаши нужны для письма и рисования, ребенок тем не менее может катать их по столу или что-нибудь строить из них.

Сначала действие и предмет в понимании ребенка тесно связаны между собой. Примером тому может служить следующий факт: он не может причесаться палочкой или попить из кубика. Но со временем происходит отделение предмета от действия.

Выделяют три фазы развития связи действия с предметом:

- 1) с предметом могут выполняться любые действия;
- 2) предмет употребляется только по назначению;
- 3) свободное употребление предмета возможно, но только в том случае, когда известно его истинное назначение.

Д.Б. Эльконин выделил два направления развития предметной деятельности:

1. Развитие действия от совместного со взрослым до самостоятельного исполнения. Путь развития действия от совместного к самостоятельному был исследован И.А. Соколянским и А.И. Мещеряковым. Они показали, что сначала ориентация, исполнение и оценка действия находятся в ведении взрослого. Проявляется это, например, в том, что взрослый берет ручки ребенка и производит ими действия. Потом выполняется частичное или совместное действие, т. е. взрослый начинает его, а ребенок продолжает. Затем действие выполняется на основе показа и, наконец, на основе речевого указания.

2. Развитие средств и способов ориентации ребенка в условиях осуществления действия. Она проходит несколько этапов. Первый этап состоит:

- а) в неспецифическом использовании орудий (манипуляция предметами);
- б) использовании предмета, когда еще не сформированы способы его применения, например, ребенок понимает, для чего нужна ложка, но при еде берет ее очень низко;
- в) овладении специфическим способом употребления.

Второй этап наступает, когда ребенок начинает производить действия в неадекватной ситуации. Иными словами, происходит перенос действия с одного предмета на другой, например, ребенок, научившись пить из кружки, пьет из стакана. Отмечается также перенос действия по ситуации, например, научившись обувать ботинки, ребенок старается натянуть их на мячик.

Третий этап сопровождается возникновением игрового действия. Здесь взрослый не говорит ребенку, что ему делать, как надо играть или употреблять предмет.

Постепенно ребенок начинает соотносить свойства предметов с операциями, т. е. учится определять, что предметом лучше всего можно делать, какие операции больше всего подходят к конкретному предмету.

Этапы формирования таких закреплений были выявлены П.Я. Гальпериным. Он считал, что на первой стадии ребенок варьирует свои действия исходя не из свойств орудия, которым он хочет достать нужный ему предмет, а из свойств самого предмета.

Данную стадию он назвал «целенаправленные пробы». На второй стадии – «подстерегание» – ребенок находит эффективный способ действия с предметом и пытается повторить его. На третьей стадии – «стадии навязчивого вмешательства» – он старается воспроизвести эффективный способ воздействия и овладеть им, на четвертой стадии открывает способы регулирования и изменения действия, учитывая условия, в которых его придется выполнять.

Значимыми для психического развития оказываются соотносящие и орудийные действия.

Соотносящие действия состоят в приведении нескольких предметов в определенные пространственные взаимодействия – это, например, складывание пирамидок из колец, использование сборно-разборных игрушек и т. д.

Орудийные действия – это действия, в которых один предмет употребляется при воздействии на другие предметы. Орудийными действиями ребенок овладевает в процессе обучения под руководством взрослого.

Было установлено, что орудийные действия могут являться показателем интеллектуального развития детей, а предметные указывают на степень их обучения, широту контактов со взрослыми.

К концу раннего детства в предметно-орудийной деятельности зарождаются игра и продуктивные виды деятельности.

3. Когнитивное развитие в раннем детстве.

В этом возрасте развиваются восприятие, мышление, память, речь. Этот процесс характеризуется вербализацией познавательных процессов и возникновением их произвольности.

Развитие восприятия определяется тремя параметрами: перцептивными действиями (целостностью воспринимаемого предмета), сенсорными эталонами (возникновением эталонов ощущений: звуковых, световых, вкусовых, тактильных, обонятельных) и действиями соотнесения. Иначе говоря, процесс восприятия заключается в выделении наиболее характерных для данного предмета или ситуации качеств, признаков, свойств; составлении на их основе определенного образа; соотнесении данных образов-эталонов с предметами окружающего мира. Так ребенок учится делить предметы на классы: куклы, машины, мячи, ложки и т. д.

С года начинает активно развиваться процесс познания окружающего мира. Ребенок в возрасте от одного года до двух лет для выполнения одного и того же действия использует различные варианты, а с полутора до двух лет у него появляется способность решать проблему путем догадки (инсайта), т. е. ребенок внезапно находит решение данной проблемы, избегая метода проб и ошибок.

Со второго года жизни восприятие ребенка меняется. Научившись воздействовать одним предметом на другой, он оказывается способным предвидеть исход ситуации, например, возможность протаскивания шарика через отверстие, перемещения одного предмета при помощи другого и т. д. Ребенок может различать такие формы, как круг, овал, квадрат, прямоугольник, треугольник, многоугольник; цвета – красный, оранжевый, желтый, зеленый, синий, фиолетовый.

Благодаря развитию восприятия к концу раннего возраста у ребенка начинает складываться мыслительная деятельность. Это выражается в появлении способности к обобщению, переносу полученного опыта из первоначальных условий в новые, в установлении связи между предметами путем экспериментирования, запоминании их и использовании при решении проблем. Полугодовалый ребенок может прогнозировать и указывать направление движения объекта, место расположения знакомого предмета, преодолевать препятствия на пути достижения желаемой цели. А после полутора лет появляется реакция выбора объекта по наиболее ярким и простым признакам: форме и цвету.

В раннем детстве продолжается развитие мышления, которое от наглядно-действенного постепенно переходит в наглядно-образное, т. е. действия с материальными предметами заменяются действиями с образами. Внутреннее развитие мышления идет таким образом: развиваются интеллектуальные операции и формируются понятия.

Наглядно-действенное мышление возникает к концу первого года жизни и остается ведущим до 3,5–4 лет. Сначала ребенок может абстрагироваться и выделять форму и цвет, поэтому при группировке предметов в первую очередь обращает внимание на размер и цвет предмета. В возрасте около двух лет он выделяет предметы, основываясь на существенных и несущественных признаках. В 2,5 года ребенок выделяет предметы по существенным признакам: цвет, форма, величина.

Особенностью мышления в раннем детстве является синкретизм. Синкретизм означает нерасчлененность: ребенок, решая задачу, не выделяет в ней отдельных параметров, воспринимая ситуацию как целостную картину. Роль взрослого в данном случае заключается в выделении из ситуации и анализе отдельных деталей, из которых ребенок потом выделит главные и второстепенные.

Наглядно-образное мышление возникает в 2,5–3 года и остается ведущим до 6–6,5 лет.

Формирование этого мышления связано со становлением элементарного самосознания и началом развития способности к произвольной саморегуляции, сопровождаемой развитым воображением.

Развитие памяти. К двум годам у ребенка развивается оперативная память. Ему доступны легкие логические и тематические игры, он может составлять план действий на короткий промежуток времени, не забывает цель, поставленную несколько минут назад.

Развитие речи. До года ребенок уже может называть вещи своими именами. Он имеет богатый опыт познания окружающего мира, у него сложилось представление о родителях, пище, об окружающей обстановке, игрушках. И все же из множества качеств, заключенных в слове как в понятии, ребенок сначала усваивает только отдельные свойства, характерные для того предмета, с которым первоначально это слово оказалось связанным в его восприятии.

Годовалый ребенок реагирует на слова как на ситуацию в целом. Слово оказывается связанным с обстановкой, а не с представляющим ее предметом. Ребенок внимательно наблюдает за мимикой, жестами говорящего взрослого, улавливая по ним смысл того, что говорится.

С 11 месяцев начинается переход от дофонемной речи к фонемной и становление фонематического слуха, который заканчивается к двум годам, когда ребенок может различать слова, отличающиеся друг от друга одной фонемой. Переход от дофонемной к фонемной речи продолжается 3 года и заканчивается на четвертом году жизни. В 3 года ребенок научается правильно применять падежи, начинает пользоваться сначала однословными предложениями, затем, в возрасте от 1,5 до 2,5 лет, может комбинировать слова, объединяя их в двух-трехсловные фразы или предложения из двух слов, где есть и подлежащее и сказуемое. Потом благодаря развитию грамматической структуры речи он овладевает всеми падежами и способен с помощью служебных слов строить сложные предложения. В это же время возникает сознательный контроль за правильностью произношения речевых высказываний.

После 1,5 лет отмечается активность самостоятельной речи и речевого общения. Ребенок начинает сам спрашивать названия интересующих его предметов или явлений. Вначале он пользуется языком жестов, мимики и пантомимики или указующим жестом, а потом к жесту добавляется вопрос, выраженный в словесной форме. Ребенок научается при помощи речи управлять поведением других людей. Но ребенок в возрасте от 2,5 до 3 лет не может следовать инструкциям взрослых, особенно тогда, когда надо выбирать одно действие из нескольких; он сумеет сделать данный выбор только ближе к 4 годам.

В течение второго года жизни ребенок начинает усваивать словесное обозначение окружающих предметов, а затем имен взрослых, названия игрушек и только потом — частей тела, т. е. существительных, а к двум годам при нормальном развитии понимает значение практически всех слов, относящихся к окружающей действительности. Этому способствует развитие семантической функции детской речи, т. е. определение смысла слова, его дифференциация, уточнение и присвоение словам обобщенных значений, которые с ними связываются в языке.

К 2 годам дети имеют четкое представление о назначении окружающих их предметов домашнего обихода и личной гигиены. Они понимают общие вопросы, требующие ответа типа «да» или «нет».

Около 3 лет ребенок начинает внимательно слушать, о чем говорят взрослые, любит, когда ему читают рассказы, сказки, стихи.

До 1,5 лет ребенок усваивает от 30 до 100 слов, но употребляет их редко. К 2 годам он знает 300 слов, а к 3 — 1200–1500 слов.

В развитии речи были выделены следующие этапы:

- 1) слоги (вместо слов);
- 2) слова-предложения;
- 3) двухсловные предложения (например, «мама сюда»);
- 4) предложения из трех или более слов;
- 5) правильная речь (грамматически согласованные предложения). Основные тенденции в

развитии речи ребенка раннего возраста таковы.

- Пассивная речь в развитии опережает активную.
- Ребенок открывает, что каждый предмет имеет свое название.
- На границе 2-го и 3-го года жизни ребенок как бы интуитивно «открывает», что слова в предложении связаны между собой.
- Происходит переход от многозначности детских слов к первым функциональным обобщениям, построенным на основе практических действий.
- Фонематический слух опережает развитие артикуляции. Ребенок сначала научается правильно слушать речь, а затем правильно говорить.
- Осуществляется овладение синтаксическим строем языка.
- Развиваются функции речи, происходит переход от индикативной (указательной) к номинативной (обозначающей) функции речи.

4. Личностное развитие в раннем детстве.

В раннем детстве наряду с развитием познавательной сферы идет и личностное развитие. В первую очередь происходит личностная социализация ребенка, так как, наблюдая за взрослыми, он старается подражать им: делать так, как делают они, вести себя так, как они ведут себя в тех или иных ситуациях. Процесс подражания идет через общение и взаимодействие взрослого и ребенка. Таким образом, наблюдение за поведением людей и подражание им становится одним из основных источников личностной социализации ребенка. В развитии личности немаловажную роль играет и чувство привязанности, которое формируется у ребенка к концу первого года жизни и продолжает развиваться в раннем детстве. Причина привязанности, возможно, кроется в том, что взрослые удовлетворяют основные потребности ребенка, снижают их тревожность, обеспечивают безопасные условия существования и активного изучения окружающей действительности, формируют основу для нормальных взаимоотношений с людьми в более зрелом возрасте.

Когда мать находится рядом с ребенком, он более активен и склонен к изучению окружающей среды. Положительная оценка поступков и личных качеств ребенка родителем формирует у него чувство уверенности в себе, веру в свои способности и возможности. Если ребенок привязан к своим родителям и они платят ему тем же, то он более послушен и дисциплинирован. Если родители доброжелательны, внимательны и стремятся удовлетворять потребности ребенка, то у него вырабатывается личная, персональная привязанность.

Если ребенок лишен постоянного положительного эмоционального контакта с матерью или близкими людьми, то у него в дальнейшем возникнут проблемы в установлении нормальных, доверительных отношений с другими.

В раннем детстве происходит становление самосознания. Развитие самосознания введет к формированию самооценки (подробно об этом см. 3.6). Отмечается развитие самостоятельности. Фраза «Я сам» как нельзя лучше говорит о ее проявлении. Ребенок уже не всегда хочет, чтобы ему помогали. Овладев ходьбой, он находит себе преграды, препятствия и старается их преодолеть. Все это доставляет ребенку удовольствие и свидетельствует о том, что у него начинают складываться такие качества, как сила воли, настойчивость, целеустремленность.

В этом возрасте у многих детей проявляется непослушание. Когда им говорят, что так делать нельзя, те продолжают делать по-своему. Зачастую это происходит из-за стремления детей как можно быстрее познать окружающий мир.

С 1,5 лет ребенок начинает осознавать свои возможности и собственные качества личности. Двухлетний ребенок понимает, что может оказывать влияние на людей и добиваться желаемой цели.

У детей начинает развиваться эмпатия – понимание эмоционального состояния другого человека. Можно наблюдать, как полуторагодовалый ребенок стремится утешить расстроенного человека: он обнимает его, целует, дает ему игрушку и т. д.

У ребенка появляется потребность в достижении успеха. Эта потребность формируется поэтапно. Сначала ребенок начинает осознавать свои успехи и неудачи, затем может

объяснить успехи и неудачи других людей, потом он приобретает способность различать задания по степени трудности и оценивать меру развития собственных умений, необходимых для выполнения данного задания, и, наконец, может оценивать свои способности и прилагаемые усилия.

5. Кризис трех лет. Семизвездие симптомов кризиса негативизма.

Кризис трех лет характеризуется тем, что личностные изменения, происходящие с ребенком, приводят к изменению его отношений со взрослыми. Этот кризис возникает потому, что ребенок начинает отделять себя от других людей, осознает свои возможности, ощущает себя источником воли. Он начинает сравнивать себя со взрослыми, и у него невольно возникает желание выполнять те же действия, что и они, например: «Когда я вырасту большой, буду сам чистить зубы».

В этом возрасте появляются семизвездие симптомов: негативизм, упрямство, обесценивание, строптивость, своеволие, протест-бунт, деспотизм. Эти характеристики описал Л.С. Выготский. Он считал, что возникновению подобных реакций способствует зарождение потребности в уважении и признании.

Негативизм проявляется в негативной реакции на требование или просьбу взрослого, а не на само действие. Например, ребенок игнорирует требования одного члена семьи или воспитательницы, а других слушается. Было замечено также, что негативизм в основном проявляется во взаимоотношениях с родными, а не с посторонними людьми. Возможно, подсознательно ребенок чувствует, что такое поведение по отношению к родным не принесет ему серьезного ущерба. Поэтому надо помнить, что негативизм и непослушание – разные вещи.

Еще одна характеристика кризиса трех лет – упрямство. Его причина не в стремлении ребенка во что бы то ни стало получить желаемое или требуемое, а в том, чтобы с его мнением считались. Ребенку неважно, получит он эту вещь или нет, ему необходимо утвердиться в своей «взрослости», в том, что его мнение тоже что-то значит. Поэтому упрямый ребенок будет настаивать на своем даже в том случае, если данная вещь не очень ему нужна.

Следующая характеристика – обесценивание – присуща всем кризисам. Проявляется оно в том, что начинают обесцениваться все привычки и ценности, которые раньше были дороги. Например, ребенок может бросить и даже сломать любимую в прошлом игрушку, отказывается соблюдать ранее принятые правила поведения, теперь считая их неразумными, и т. д.

Строптивость направлена против принятых норм поведения в семье и схожа с негативизмом и упрямством. Например, если в семье принято вместе ужинать, то ребенок начинает отказываться есть именно в это время, а затем у него появляется аппетит.

Своеволие выражается в стремлении ребенка делать все самому. Если в младенчестве он стремился к физической самостоятельности, то сейчас его поведение направлено на самостоятельность намерений и замыслов. Такое поведение проявляется не только в предлагаемых взрослым действиях, например: «Сделай это сам», «Ты уже большой и можешь это сделать» и т. д., но и в упорном стремлении поступать так, а не иначе. Это чувство до такой степени захватывает ребенка, что он открыто противопоставляет свои желания ожиданиям других. Проявление самостоятельности отражается на взаимоотношениях со взрослыми. Когда ребенок осознает, что может что-то сделать сам, помощь взрослых ему не нужна. Они должны понимать это и стараться избегать негативных высказываний по данному поводу, не критиковать ребенка, а позволять ему проявлять самостоятельность.

Протест-бунт выражается в частых ссорах детей с родителями. По утверждению Л.С. Выготского, «ребенок находится в состоянии войны с окружающими, в постоянном конфликте с ними» (Выготский Л.С., 1991).

Проявления деспотизма таковы: ребенок начинает диктовать всем окружающим, как себя вести, и стремится, чтобы его слушались и поступали так, как он говорит. Подобное поведение может отмечаться тогда, когда ребенок один в семье или последний по счету.

Вопросы и задания:

1. Опишите социальную ситуацию развития в раннем детстве.
2. Какова ведущая деятельность в раннем детстве, охарактеризуйте ее.
3. Каково когнитивное развитие в раннем детстве?
4. Охарактеризуйте развитие познавательных процессов в раннем детстве.
5. Каково личностное развитие в раннем детстве?
6. Назовите семь симптомов кризиса негативизма.

Практическое занятие № 8.

ВЛИЯНИЕ РОДИТЕЛЕЙ НА РАЗВИТИЕ РЕБЕНКА В ДОШКОЛЬНОМ ДЕТСТВЕ

Цель: получить знания о влиянии родителей на развитие ребенка в дошкольном детстве

Знания и умения, приобретаемые студентом в результате освоения темы:

Знания о развитии ребенка в дошкольном детстве и влиянии родителей на этот процесс.

Умения применять знания развития ребенка в дошкольном детстве

Формируемые компетенции или их части: УК-3 Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели; ПК-3 Способен планировать и проводить психолого-педагогическую диагностику с целью выявления особенностей и динамики развития обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, проектирования процесса психолого-педагогического сопровождения

Актуальность темы: формирование знаний о влиянии родителей на развитие ребенка в дошкольном детстве будет способствовать формированию умений использовать их в профессиональной деятельности дефектолога.

Теоретическая часть.

1. Социальная ситуация развития в дошкольном детстве.
2. Влияние игры на психическое развитие ребенка с ОВЗ
3. Когнитивное и личностное развитие ребенка дошкольном детстве.

1. Социальная ситуация развития в дошкольном детстве.

Дошкольное детство – один из самых важных этапов жизни ребенка: без полноценно прожитого, всесторонне наполненного детства вся его последующая жизнь будет ущербной.

А.Г. Асмолов Детство – грандиозный возраст, восхитительная пора. Сколько бы ни исследовали Детство, ребенок всегда остается для нас великим незнакомцем

После проживания кризиса негативизма, перед нами совсем другой ребенок – вменяемый, понятливый, относительно послушный.

Это литический (стабильный) период развития отличающийся относительно спокойным, адаптивным поведением ребенка, эволюционным характером возникающих изменений в психике.

Обратим особое внимание! Одна из самых значимых человеческих потребностей – признание на признание. Впервые и в «полный рост» проявляется у дошкольника и характеризует основные проявления его личности. Ребенок стремится к тому, чтобы его действия были положительно оценены взрослыми. Он начинает испытывать чувство гордости по поводу одобряемого взрослыми действия, а также по поводу собственных положительных качеств – смелости, правдивости, щедрости.

Социальная ситуация развития в ДД. После кризиса Я сам, ребенок, разорвав симбиотическую связь с мамой, стремится к реализации себя как самостоятельного субъекта в мире взрослых.

Его интересы перемещаются от мира предметов (вещей) к миру людей. Отсюда – ведущий вид деятельности – ролевая игра, которая, по сути, моделирует мир взрослого человека.

Ребенку интересны самые различные аспекты существования взрослого.

2. Влияние игры на психическое развитие ребенка с ОВЗ

Ведущим видом деятельности в дошкольном детстве является ролевая игра – не потому, что большую часть времени дети проводят в играх, а потому, что игра вызывает качественные

изменения в психике ребенка.

Выготский Л.С. назвал игру девятым валом детского развития. Потому, что в игре он становится на голову выше себя, т.е. в игре развивается мозг.

Эксперимент с крысами: Детенышам крыс не давали возможность играть. Их мозг не развивался вовсе.

Сегодня наблюдается катастрофическая ситуация со свободной ролевой игрой. С приходом гаджетов она исчезает. Все меньше и меньше дети гуляют во дворах (дворовая культура становится архаизмом), меньше собираются в гостях и т.д.

Почему это плохо? Потому, что человек, а тем более ребенок всегда развивается в пространстве отношений!!!!

- В игре отражается постепенно накапливаемый социальный опыт ребенка и желание его лучше упорядочить. Как взаимодействуют мама и папа, бабушка и дедушка в семье; как ведет себя воспитатель; продавец, билетер в театре и т.д.

- В игре ребенок обменивается с другими детьми опытом, знаниями, информацией аффективного и эмоционально-оценочного характера.

- Игра порождает проявление инициативности, развивает коммуникативные способности, умения координировать свои действия с действиями других людей.

- В игре дети учатся взаимопониманию и взаимопомощи.

- В игре интенсивно формируются все психические процессы – внимание, память, мышление, воображение. Главное - постепенно формируется произвольность этих процессов, поскольку условия игры всегда требуют сосредоточения на предметах, включенных в игровую ситуацию, на разыгрываемом действии, на правилах игры. В противном случае не будет целостного общения и эмоционального поощрения со стороны сверстников и взрослых.

- Для умственного развития имеет колоссальное значение умение замещать реальные предметы их образами (работает знаковая функция сознания). Спичечный коробок в руках ребенка может явиться и домиком и кроваткой и машиной, а спички – выполнять роль человечков, зверей или сказочных персонажей.

Посредством ролевых игр к концу дошкольного детства у ребенка должно быть сформировано такое личностное новообразование как рефлексия – осмысление своих собственных действий и поступков, их причин. способность анализировать свои действия, поступки и мотивы и соотносить их с действиями и поступками других людей, а также общечеловеческими ценностями.

Пока еще очень упрощенно, примитивно. Но эти первые способности к рефлексии способствует адекватному поведению человека в мире людей.

3. Когнитивное и личностное развитие ребенка дошкольном детстве

Вся познавательная деятельность осуществляется неразрывно с эмоциональным восприятием ребенка. Проблема аффекта и интеллекта рассматривалась Л.С. Выготским как краеугольный камень психического развития ребенка, потому, что единство этих сторон психики обнаруживается во взаимосвязи и взаимовлиянии на всех ступенях психического развития ребенка.

И не только. Экстраполируем этот закон на взрослых. Как только мы расстраиваемся или эмоционально напряжены, у нас сразу повышается тонус подкорковых ядер, который занижает наши умственные способности.

Программа познавательного развития активизируется если ребенок не беспокоится, не боится потерять «своего» взрослого (мать). Он условно поворачивается к ней спиной и идет в большой мир с интересом познавать его.

Традиционно – это возраст Почемучек. Но дети информационной эпохи перестали задавать вопросы. Почему?

А.Г. Асмолов Когда ребенка все время напрягают ответами, умирают вопросы. Или потому, на все вопросы легко получить ответ.

Самым эффективным средством и развития познавательных способностей и усвоения знаний в дошкольном возрасте является дидактическая игра – обучающая. Существует сотни

самых разных пособий с дидактическими играми для дошкольников.

Характеристика личности дошкольника. Развиваясь, ребенок постепенно усваивает новые психологические черты и формы поведения, благодаря которым он становится маленьким членом общества. Помочь освоить это поведение и стать личностью может только взрослый человек.

На основе совместной деятельности у дошкольников возникает потребность общения со сверстниками. В условиях детского сада складывается детское общество, где ребенок приобретает первые навыки поведения в группе.

Взаимные оценки детей в основном исходят от них самих, но и под влиянием оценок взрослых. Положительно оцениваются, как правило, те дети, которые знают много игр и умеют организовать игру, делятся игрушками, защищают слабых, которые легко вступают в контакт. Обычно в группе всегда выделяется 2-3 ребенка, пользующиеся особой популярностью, их называют предпочитаемыми, лидерами, звездами. Наряду с ними имеются дети вовсе непопулярные, отверженные. С ними мало общаются, не принимают в игры, обижают их. Как правило, непопулярность является следствием:

- негативных личностных особенностей ребенка – драчун, агрессор, хулиган, жадина, замкнутый ребенок;
- внешним видом – сопливый, неряшливый, грязный;
- нерегулярным посещением детского сада по причине частых болезней и др.

Ребенок с низкой популярностью часто является отчужденным, эгоцентричным. Он обижается и жалуется, хвалится и обманывает, фальшивит. Такому ребенку плохо с другими и с ним плохо. Эта болезнь социализации не должна превратиться в хроническое состояние, в асоциальные свойства личности. Как помочь? Можно ли избежать появления непопулярных детей в группе? Да. Воспитателям и другим взрослым следует подчеркивать достоинства, не делать акцент на недостатках, давать главные роли, хвалить за хорошие поступки.

Как правило, в группе детского сада дети ориентируются на поведение сверстников. Дошкольникам свойственно так называемая конформность (подобие, сообразие), т.е. тенденция изменять свое поведение под влиянием других людей. Особенно средние дошкольники ориентируются на мнение сверстников. Младшие дошкольники склонны больше доверять своим ощущениям и чувствам. Они плохо ориентируются на мнение окружающих сверстников и самостоятельно высказывает собственные ощущения. Старшие дошкольники среди хорошо знакомых сверстников проявляют тенденцию к самостоятельности, а среди незнакомых, как правило, конформны. Вопреки своим собственным ощущениям ребенок будет вести себя и говорить как все.

Часто дошкольники проявляют и повышенное стремление быть лучше, чем другие. Это выражается в хвастовстве, в притязании на определенный статус, на лучшие роли в играх. Часто именно это порождает ябедничество и ложь – нарочитое искажение истины в корыстных целях.

Развитие волевой сферы в онтогенезе оказывается главным руслом развития личности, обеспечивающим единство аффекта и интеллекта. При этом важным аспектом волевого развития ребенка является воспитание инициативности и самостоятельности.

Развитие нравственности

По Кольбергу дошкольный возраст – это стадия доконвенциональной морали. В 4-7 лет дети делают то, за что их хвалят, совершая добрые поступки по принципу: ты мне, я тебе. Ценность человеческой жизни измеряется удовольствием, которое ребенку доставляет этот человек.

К концу дошкольного возраста впервые наблюдается феномен «Горькой конфеты» (А.Н. Леонтьев). Если раньше ребенок, не выполнивший задание с удовольствием выслушивал похвалу или получал угощение, то теперь незаслуженная награда (за неудачу) только огорчает, конфета становится горькой.

Вопросы и задания:

1. Опишите социальную ситуацию развития в дошкольном детстве.
2. Каково влияние игры как ведущей деятельности в дошкольном детстве на формирование личности?
3. Каково развитие познавательных процессов в дошкольном детстве?
4. Каково личностное развитие в дошкольном детстве?

Практическое занятие 9.

СТИЛЬ СЕМЕЙНОГО ВОСПИТАНИЯ И ЕГО ВЛИЯНИЕ НА ФОРМИРОВАНИЕ ЛИЧНОСТИ РЕБЕНКА с ОВЗ

Цель: получить знания о стиле семейного воспитания и особенностях детско-родительских отношений в семьях.

Знания и умения, приобретаемые студентом в результате освоения темы:

Знания о стиле семейного воспитания и особенностях детско-родительских отношений в семьях.

Умения применять знания особенностях детско-родительских отношений в семьях. Формируемые компетенции или их части: УК-3 Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели; ПК-3 Способен планировать и проводить психолого-педагогическую диагностику с целью выявления особенностей и динамики развития обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, проектирования процесса психолого-педагогического сопровождения

Актуальность темы: формирование знаний о стиле семейного воспитания и особенностях детско-родительских отношений в семьях будет способствовать формированию умений использовать их в профессиональной деятельности дефектолога.

Теоретическая часть

1. Понятие стиля семейного воспитания
2. Составляющие стиля семейного воспитания
3. Особенности детско-родительских отношений в семьях в зависимости от стиля семейного воспитания

1. Понятие стиля семейного воспитания.

Стиль семейного воспитания – это наиболее характерные способы отношения к ребенку родителей, применяющих определенные средства и методы педагогического воздействия, которые выражаются в своеобразной манере словесного обращения и взаимодействия.

Выделяют 5 традиционных стилей воспитания.

1. Авторитарный стиль воспитания детей. Авторитарный стиль воспитания детей нередко называют диктаторским. При этом родители возлагают на ребенка слишком большие надежды, сами принимают все ключевые решения, не советуясь с ним, требуют неукоснительной дисциплины. В отношениях между членами таких семей недостаточно теплоты друг к другу.

Диктаторский стиль воспитания детей не приемлет компромиссов. Родители, которые придерживаются его, наиболее ценят послушание. Они не обсуждают с ребенком собственные правила, не обосновывают требования и практически не демонстрируют свою любовь к нему. В подобных отношениях считаются нормой наказания, включая физические. Свобода ребенка часто ограничивается, присутствует жесткий контроль.

2. Либеральный стиль воспитания детей. Либеральный стиль воспитания детей характеризуется практически отсутствием дисциплины. Придерживающиеся его родители часто попустительствуют и не возлагают на собственных детей особых надежд. В таких семьях отсутствуют любые запреты и ограничения. Родители часто безответственны, безвольны и непоследовательны, дети не считают нужным выполнять их распоряжения, чем могут даже заслужить своеобразное родительское поощрение.

3. Демократический стиль воспитания детей. Демократический стиль воспитания детей

характеризуется теплыми и дружественными взаимоотношениями внутри семьи и регулярным общением между ее членами. В то же время родители требуют от детей, чтобы они придерживались определенной дисциплины, и возлагают на них реалистичные надежды. "Демократические" родители внимательны и заботливы, а в доме царит атмосфера любви и эмоциональной поддержки. Такие родители последовательны, в меру требовательны и справедливы. Они осознают возрастные возможности детей и предоставляют им ответственность и самостоятельность в соответствии с ними.

4. Хаотичный стиль воспитания детей. Хаотичный стиль воспитания детей характеризуется отсутствием единого подхода. У разных членов семьи присутствует собственное видение процесса воспитания ребенка, либо у одного из родителей, чаще матери, отсутствует выдержка и наблюдаются эмоциональные перепады.

5. Опекающий стиль воспитания детей. Опекающий стиль воспитания детей означает родительскую гиперопеку. Дети вырастают с гипертрофированным чувством собственной значимости и неуверенности в собственных силах одновременно. Наиболее активные из них становятся возбудимыми и агрессивными, часто скрытными, имеют неустойчивую психику.

Специфика родительского отношения заключается в двойственности и противоречивости позиции родителя по отношению к ребенку. С одной стороны, это безусловная любовь и глубинная связь, с другой – это объективное оценочное отношение, направленное на формирование общественных способов поведения. Наличие этих двух противоположных начал характерно не только для родительского отношения, но и для межличностных отношений вообще.

Своеобразие и внутренняя конфликтность родительского отношения заключается в максимальной выраженности и напряженности обоих моментов. Ответственное отношение, беспокойство за будущее ребенка, порождает оценочную позицию родителей, обостряя контроль над его действиями, превращая ребенка в объект воспитания.

Родительское отношение определяет стиль поведения родителя с ребенком, и как следствие определяет отношение ребенка к родителю и их взаимоотношения друг с другом.

2. Составляющие стиля семейного воспитания.

Стиль семейного воспитания – это особое сочетание единства трех составляющих:

1. Протекции – защита и уровень самоотдачи при этом (сила, тепло, время, внимание, забота). Две крайности – гиперпротекция и гипопротекция – ведут к акцентуированию и даже к патологии личности. Нужна только мера!

Все чрезмерное превращается в противоположность меры (говорят китайцы)

2. Удовлетворение возрастно-специфических потребностей. Должно быть оптимальное сочетание удовлетворения интересов родителя и ребенка. Две крайности – игнорирование и потакание.

3. Техники воспитания – особые приемы и методы воздействия на ребенка и количество требований (посуда, ведро, собака, младшая сестра). Две крайности – много и мало!

- запреты (не курить, не гулять, не дружить) – нужны обоснования запретов и их доза.
- санкции – мера воздействия – жестокость и чрезмерность или недостаточность.

Например, правило еврейского воспитания: если хочешь, чтобы твое замечание было услышано, начинай с приятных слов, с поощрения и похвалы. Только потом высказывай свою критику.

Стили семейного воспитания формируются под воздействием объективных и субъективных факторов и генетических особенностей родителей и ребенка. На выбор стиля семейного воспитания оказывают влияние:

- типы темпераментов родителей, их совместимость;
- традиции семей, в которых воспитывались сами родители;
- научно-педагогическая литература, которую читают родители;
- уровень образования родителей.

Стили семейного воспитания: попустительский, состязательный, рассудительный, предупредительный, контролирующий, сочувствующий, гармоничный

3. Особенности детско-родительских отношений в семьях в зависимости от стиля семейного воспитания

Попустительский стиль семейного воспитания. Этот стиль характеризуется тем, что родители с самого раннего возраста предоставляют ребенку полную бесконтрольную свободу действий. Взрослые в таких семьях очень часто заняты собой, своими делами, друзьями, работой. Их мало волнует душевное состояние ребенка, они безразличны к его потребностям и запросам. А иногда просто не считают нужным обращать на них внимание.

В результате такого стиля семейного воспитания формируется конформный социально-психологический тип личности.

Родители этого типа непоследовательно и неумело используют методы наказания и поощрения. Они могут наказать ребенка и тут же поощрить его, лишь бы он только не расстраивался и при этом не мешал родителям. Главный метод воспитания в такой семье – кнут и пряник.

Состязательный стиль семейного воспитания. При состязательном стиле семейного воспитания с раннего возраста родители ищут в действиях своего ребенка нечто выдающееся и необычное. Активность самого ребенка постоянно поощряется. Иногда ребенок получает поощрение не только морального характера, но и материального. Родители постоянно сравнивают своего ребенка с другими детьми и очень страдают, если это сравнение не в его пользу. Для раскрытия талантов своего ребенка родители дают возможность ему попробовать себя в различных видах деятельности даже тогда, когда ребенок этого не хочет. Такое разностороннее развитие, однако, связано вовсе не с интересами ребенка, а с родительским эгоизмом. Родителям очень хочется при удобном случае заявить о том, что ребенок «увлекается теннисом, занимается вокалом» и т. д. Зачастую это приводит к тому, что ребенок становится уверенным в своем превосходстве над другими детьми. Если же он терпит поражение, это может надолго выбить его из колеи и привести к депрессии и апатии. Участие ребенка с раннего детства в различных кружках и секциях нередко приводит и к проблемам, связанным с его здоровьем: хроническая усталость, болезни могут дать о себе знать.

Рассудительный тип семейного воспитания. Родители с самого раннего детства предоставляют ребенку полную свободу действий, дают ему возможность приобретать личный опыт путем собственных проб и ошибок. Из своего педагогического арсенала они исключают окрики и упреки. Родители ребенка считают, что его активность должна находить естественный выход. В воспитании ребенка они не пользуются принудительными мерами и физическими наказаниями, считая, что ребенок может сам выбрать себе деятельность по душе, а они вправе лишь дать ему рекомендацию или совет. У родителей и детей складываются теплые и добрые взаимоотношения. Ребенок наравне со взрослыми принимает участие в семейных советах, решает семейные ситуации. Родители заботятся о том, чтобы достоинство ребенка никогда не принижалось ни посторонними людьми, ни родственниками. В результате такого стиля семейного воспитания формируется сенситивный социально-психологический тип личности.

Предупредительный стиль семейного воспитания. В процессе предупредительного стиля семейного воспитания формируется инфантильный социально-психологический тип личности.

Одной из причин предупредительного стиля семейного воспитания может быть болезненность ребенка с раннего детства, а второй – особенности характера родителей. В результате того, что ребенок часто болел и болеет, родители становятся чрезвычайно мнительными и болезненно реагируют на любое проявление его нездоровья. Родители ни на минуту не оставляют ребенка без внимания и опеки. Ребенок в такой семье практически лишен активной деятельности, родители сами определяют, что может быть ему интересно, сами являются инициаторами детских игр, сами регламентируют его поведение.

На воспитание нравственных ценностей родители обращают очень мало внимания. У таких детей формируется ситуативная мораль, попадая в ту или иную социальную группу, они следуют нравственным принципам этой группы, слепо доверяют чужому мнению.

Контролирующий стиль семейного воспитания. В процессе контролирующего стиля

семейного воспитания формируется тревожный социально-психологический тип личности. Этому способствуют следующие причины:

- Ребенок воспитывается в детском доме или растет в семье опекунов, и они жестко обращаются с ним.

- Ребенок длительное время находится без родителей. Возможно, он находился в лечебном учреждении, где к нему относились не так, как в семье. Ребенок мог при этом испытывать дискомфорт, перенести стрессовую ситуацию, сопряженную с жестокостью взрослых людей. Все это может привести к тому, что ребенок замкнется, станет злым и агрессивным в ответ на уже испытанные им эмоции и чувства.

- Сами родители воспитывались в семьях, в которых к детям относились достаточно жестоко, и они автоматически перенесли стиль воспитания родительской семьи в свою семью.

- Родители считают значимым для себя мнение других людей о собственных детях и считают его основным в контролировании детей.

В таких семьях свобода ребенка строго регламентируется и контролируется. Родители диктуют ребенку, что он должен надевать, с кем дружить, они сами определяют режим дня ребенка. Взрослые достаточно активно используют методы наказания. Это проявляется в командном тоне, криках, физических наказаниях. Некоторые родители используют физические наказания достаточно жесткие, оправдывая себя тем, что в их семьях тоже использовали такие методы, и они выросли хорошими людьми. В подобных семьях дети лишены родительской ласки, тепла, похвалы и поддержки.

Сочувствующий стиль семейного воспитания. Сочувствующий стиль семейного воспитания формирует интровертированный социально-психологический тип личности. Условием формирования такого стиля воспитания являются отсутствие материального достатка в семье, плохие бытовые условия, отсутствие духовной близости членов семьи, отсутствие в семье одного из родителей. В таких семьях ребенок с раннего детства предоставлен сам себе. Отсутствие интересного игрового материала приводит к тому, что ребенок в своих играх проигрывает трудовые операции, совершаемые его родителями или другими близкими ему людьми. Достаточно много времени ребенок проводит с родителями, наблюдая их жизнь. Это приводит к тому, что ребенок рано включается во взрослую жизнь и трудовую деятельность, активно помогая родителям. Такие дети очень жалеют своих родителей за то, что им приходится много и активно работать. Однако ребенок при этом сильно замыкается на семье и ее жизни. Он становится малоактивным, безынициативным, его кругозор сужен.

Попадая в детский коллектив, такой ребенок ведет себя настороженно, долго присматривается к окружающим его людям, не желает говорить о себе и рассказывать о своей семье. В подобных семьях нет нужды использовать методы поощрения или наказания. Дети в этой обстановке взрослеют достаточно рано, они видят и понимают те трудности, которые есть в семье, и те радости, которыми живет их семья. Потребности детей в таких семьях удовлетворяются по мере возможностей их родителей. Дети это понимают, так как родители делают все для своих детей, но в пределах разумного и своих возможностей.

Гармоничный стиль семейного воспитания. Суть гармоничного стиля воспитания заключается уже в самом названии. Гармоничный стиль воспитания формирует гармоничный тип личности.

В таких семьях ребенок является всегда желанным, и родители задолго до его рождения размышляют над тем, какого человека они хотят вырастить и воспитать. Ребенок рождается, воспитывается и растет в теплой и дружественной атмосфере. Родители в таких семьях уделяют большое внимание формированию традиций и обычаев своей семьи, которых они строго придерживаются. Необычное празднование дней рождения, сюрпризы и подарки членам семьи, праздничные газеты, концерты и совместные игры – это и многое другое формируют собственную значимость ребенка, его умение жить среди людей.

Дети такого стиля воспитания уже в раннем детстве показывают свою рассудительность и мотивируют свои поступки. Родители требуют от детей осознания своих поступков и

действий. Они сами поступают по отношению к ребенку мотивированно и осознанно. Примером этого может служить такая ситуация: ребенку предлагают взрослые конфету. Ребенок берет угощение и пытается щедро поделиться ею со взрослым. Как поступает взрослый? Он берет у ребенка предложенное ему угощение и говорит слова благодарности. Почему он это делает? Потому что он не лукавит и не играет с ребенком, а проживает вместе с ним эту ситуацию. В следующий раз ребенок вновь предложит взрослому угощение, взрослый не откажется и поступит совершенно правильно и справедливо. Он не будет лицемерить, вынуждая ребенка сначала предложить ему конфету, а затем возвращая ее ребенку обратно. Это лукавство взрослого по отношению к ребенку в детстве оборачивается слезами взрослого и претензиями к собственному ребенку в старости.

Уже в начальной школе такие дети проявляют чуткость к своим сверстникам и внимательное отношение к просьбам взрослых людей. Характерная особенность этих детей состоит в том, что они всегда говорят правду, а если по каким-то причинам хотят ее скрыть, то никогда не проговорятся. Такие дети умеют верно дружить, в общении с друзьями всегда откровенны и правдивы, открыто делятся своими проблемами, не скрывают своих истинных чувств.

Вопросы и задания

1. Раскройте понятие стиля семейного воспитания.
2. Какие традиционные пять стилей выделяют?
3. Каковы составляющие стиля семейного воспитания?
4. Какие семь стилей в дополнение к традиционным описаны в литературе?
5. Каковы особенности детско-родительских отношений в семьях в зависимости от стиля семейного воспитания?

Практическое занятие № 10.

ТИПЫ НЕПРАВИЛЬНОГО ВОСПИТАНИЯ В СЕМЬЕ. РАБОТА С РОДИТЕЛЯМИ ПО КОРРЕКЦИИ ВОСПИТАТЕЛЬНЫХ ФУНКЦИЙ

Цель: получить знания о типах неправильного воспитания в семье и коррекции воспитательных функций родителей.

Знания и умения, приобретаемые студентом в результате освоения темы:

Знания о о типах неправильного воспитания в семье и коррекции воспитательных функций родителей.

Умения применять знания о типах неправильного воспитания в семье и коррекции воспитательных функций родителей.

Формируемые компетенции или их части: УК-3 Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели; ПК-3 Способен планировать и проводить психолого-педагогическую диагностику с целью выявления особенностей и динамики развития обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, проектирования процесса психолого-педагогического сопровождения

Актуальность темы: формирование знаний о о типах неправильного воспитания в семье и коррекции воспитательных функций родителей будет способствовать формированию умений использовать их в профессиональной деятельности дефектолога.

Теоретическая часть

1. Гиперопека
2. Потворствующая гиперпротекция – кумир семьи
3. Гипоопека
4. Безнадзорность
5. Воспитание по типу «Золушки»
6. «Ежовые рукавицы»
7. Воспитание по типу повышенной моральной ответственности
8. Воспитание «в культе болезни»

9. Противоречивое воспитание
10. Воспитание по типу «кронпринца»
11. Смена образцов воспитания

1. Гиперопека. Ребенок лишен самостоятельности, он привык повиноваться и следовать советам взрослых, которые продумали всю жизнь его до малейших мелочей и «разработали» ее маршрут, невольно превратившись в диктаторов. Они из самых благих побуждений диктуют каждый шаг ребенку и контролируют его во всем.

Под «пресс-контролем» их малыш теряет индивидуальность. Оранжевый «климат» ведет к безволию, превращает человека в неудачника.

В будущем – инфантилизм, безответственность, полная зависимость от другого. Невротический симбиоз матери и ребенка!

2. Потворствующая гиперпротекция -Кумир семьи. Он обожаем, любим без предела. Языческое божество, смысл жизни, идол, требующий поклонения... Вернее –

«пуп земли» и «центр Вселенной» ... Им восторгаются, над ним дрожат, все в доме буквально молятся на него, предупреждая каждое желание. Во всех поступках его мама с папой находят лишь незаурядность, и даже шалости «кумира» неповторимы.

Такой ребенок, твердо веря в свою исключительность, растет капризным, своевольным эгоистом, лишь потребляя и не желая отдавать взамен. «Кумир» семьи нередко отстает в элементарных навыках развития: он не способен сам умыться и одеться, т.к. родители освобождают малыша от всех обязанностей. Он практически плохо адаптируемый к дошкольным учреждениям, за счет избалованности и капризности.

Здесь зачастую формируется истероидная акцентуация.

В будущем над ним будет висеть дамоклов меч психического дискомфорта.

3. Гипоопека. Ребенок предоставлен сам себе. Он ощущает себя ненужным, лишним, нелюбимым. Родители лишь временами вспоминают, что он есть, и уделяют ему минимум внимания. Он не всегда накормлен и одет по сезону. Его потребности игнорируются.

Такой ребенок ощущает себя неполноценным. И этот комплекс собственной неполноценности преследует его потом всю жизнь.

4. Безнадзорность. Это гипоопека в высшей степени. В такой семье ребенку не уделяют даже минимум внимания. Его вообще не замечают. Родители забыли, что он есть. Он может ночевать, где хочет, питаться тем, что попадется ему под руку, ходить в лохмотьях.

Такому ребенку грозит задержка в развитии, и он в дальнейшем скорее всего будет психически неполноценным.

5. Воспитание по типу «Золушки» Ребенок не знает о ласке и любви. Его все время унижают и оскорбляют. Он постоянно чувствует себя ненужным, плохим, ущербным, обузой в доме. Всего боится, особенно противопоставления другим, лучшим детям. Кроме раздражения и гнева со стороны родителей по отношению к себе не знает других чувств. «Выстоять» и «спастись» ребенку помогает уход в иллюзорный мир. Он фантазирует и грезит нереальным миром, где все проблемы разрешаются как в сказке и исчезает чувство безысходности.

Такие дети, вырастая, часто «мстят» родителям за далеко не «золотое» свое украденное детство.

6. «Ежовые рукавицы». Ребенок – подневольное, бесправное и безголосое существо. Ему диктуют, ему приказывают, на нем срываются и разряжаются. Ему внушают лишь подчинение. Чуть что не так – ремень, угрозы и избиения. Страх заставляет его смириться, страх правит действиями и поступками.

Такой ребенок, не зная ласки и тепла, беспрекословно подчиняясь, ожесточается, черствеет и вырастает эмоционально неотзывчивым, суровым к близким, с бурными реакциями протеста.

7. Воспитание по типу повышенной моральной ответственности. На плечи ребенка возлагается огромная ответственность, обычно непосильная для возраста – учить английский, играть на скрипке, писать, читать, едва родившись, чтоб оправдать тщеславие родителей. Другой вариант такого воспитания – когда ребенку поручают заботиться о младших в доме

или же о престарелых, причем не понарошку и играя, а в самом прямом смысле слова.

Тяжкое бремя ложится на плечи ребенка, негативно отражаясь на его психике. Он – не по возрасту серьезен, все время озабочен и ищет выход из создавшегося положения. Такие дети часто обращаются к врачам по поводу неврозов.

8. Воспитание «в культе болезни». Родители трясутся над ребенком, предупреждая все его желания, а он, воспринимая всякую болезнь как свою привилегию, дающую ему особые права, невольно спекулирует создавшимся положением и злоупотребляет им. Он хорошо усвоил все свои права, не думая, что есть еще обязанности. Такой ребенок – маленький тиран. Он добивается всего, пусть даже для этого приходится болеть. Довольно часто он и в самом деле озабочен своим здоровьем, прислушиваясь сам к себе.

Такие дети, вырастая, часто с трудом способны приспособиться к действительности. Они, лелея лишь самих себя и не привыкнув жертвовать ничем, нередко выбирают путь приспособленцев или подхалимов. Их участь – участь слабовольных и изнеженных людей.

9. Воспитание по типу «кронпринца» (в германоязычных монархиях титул наследника престола). В довольно обеспеченных, зажиточных, богатых семьях, члены которых имеют значительный вес в обществе и занимают в нем высокие посты и должности, недостижимые для большинства людей. Отдав самих себя карьере, родители не могут заниматься собственным ребенком. Вся жизнь их расписана буквально по часам. И недостаток чувств своих они обычно компенсируют искусственной родительской любовью – одаривая и задаривая малыша. Ребенок окружен ценнейшими подарками, он с малолетства обладает тем, что многие не в состоянии купить, работая всю жизнь. Но нет самого главного – заботы и внимания.

Повзрослев «кронпринцы» своей безвольностью и нерешительностью «губят» все, что подготовлено для них, или протестуют и не оправдывая надежд родителей идут своей тропой.

10. Противоречивое воспитание. Когда в одной семье родители, бабушки и дедушки пытаются воспитывать ребенка лишь только собственными методами, противоречащими по обыкновению друг другу, и, словно «лебедь», «фрак» и «щука», тянут ребенка одновременно в ту и другую стороны, чтобы в конце концов перетянуть. В такой семье ребенок не в состоянии усвоить, что можно ему делать, что нельзя. И, разрываясь между всеми, он не понимает, кому необходимо угодить. Обычно это рано или поздно способствует развитию невроза.

12. Смена образцов воспитания. Когда ребенка до каких-то пор воспитывали одним методом и вдруг из-за семейных обстоятельств (появления новорожденного, развод родителей) стиль воспитания внезапно изменился. Ребенок не в состоянии отвыкнуть от того, к чему привык, никак не адаптируется к перемене, и в результате начинает яростно протестовать, нередко в виде невротических реакций.

При всех типах неправильного воспитания нарушается направленность реакции ребенка, создаются неблагоприятные черты характера, нередко формируется преневротический личностный радикал, что приводит к ощущению неполноценности, нарастающей тревожности, подготавливает к неадекватному восприятию так называемого пускового фактора. Т.е. любое неосторожное слово, обидное замечание, изменение условий жизни и другие факторы могут привести к неврозу.

Вопросы и задания

1. Охарактеризуйте типы неправильного воспитания в семье
2. Раскройте влияние типов неправильного воспитания в семье на личностное развитие ребенка.

Практическое занятие 11.

ЦЕЛИ НЕПРАВИЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ ДЕТЕЙ И РОДИТЕЛЕЙ

Цель: получить знания о целях неправильного поведения детей и родителей. Знания и умения, приобретаемые студентом в результате освоения темы: Знания о целях неправильного поведения детей и родителей

Умения применять знания о целях неправильного поведения детей и родителей

Формируемые компетенции или их части: УК-3 Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели; ПК-3 Способен планировать и проводить психолого-педагогическую диагностику с целью выявления особенностей и динамики развития обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, проектирования процесса психолого-педагогического сопровождения

Актуальность темы: формирование знаний целях неправильного поведения детей и родителей, воспитывающих ребенка с ОВЗ будет способствовать формированию умений использовать их в профессиональной деятельности дефектолога.

Теоретическая часть

1. Ключевые принципы теории А. Адлера
2. Привлечение внимания
3. Борьба за власть
4. Месть
5. Выученная беспомощность

1. Ключевые принципы теории А. Адлера

Адлер считал, что всем людям с самого детства присуще ощущение собственной неполноценности, возникающее на основе сравнения себя со «всемогущими взрослыми».

Он пишет, что фактически все, что делают люди, имеет целью преодоление ощущения своей неполноценности и упрочение чувства превосходства над окружением.

Ощущение неполноценности может быть чрезмерным.

Этому способствует неполноценность органов, чрезмерная опека и отвержение со стороны родителей (гипоопека и жестокое воспитание).

В результате появляется комплекс неполноценности – преувеличенное чувство собственной слабости и несостоятельности.

Вместе с тем неполноценность органов (дефицит ресурса) может служить пусковым механизмом к большим достижениям и успехам (механизм психики – гиперкомпенсация).

Дефицит ресурса служит причиной его эффективного использования (Д. Леонтьев). У вас плохая память – вы будете стараться ее развить, у вас слабые мышцы – вы будете их тренировать...

Адлер утверждал, стремление к превосходству – это основная мотивационная, движущая сила в жизни человека. Это фундаментальный закон человеческой жизни; это нечто, без чего жизнь человека невозможно представить. Стремление к превосходству врожденное. Тем не менее, это чувство надо воспитывать и развивать, если мы хотим реализовать свой человеческий потенциал.

Превосходство как цель может иметь два направления

□ Негативное (деструктивное) – когда люди борются за превосходство посредством эгоистичного поведения, стремления к власти над другими, подавления, подчинения, достижения личной славы за счет других (первый тип власти – власть положения).

Это люди с нездоровой психикой, у которых болезненное, травмированное Эго. Они становятся жертвой психосоматических заболеваний, несчастной жизни. Внешне они могут выглядеть вполне успешными, а внутри у них Чернобыль!

Позитивное направление обнаруживается у людей с хорошей адаптацией и соотносится с благополучием других людей. Я и другой в мире и согласии.

Как достигается? Нам важно, чтобы другие люди проявляли к нам интерес, отмечая наши достоинства.

В нас есть потребность быть признанными, полезным, ценным, нужным. Эта потребность может реализоваться только в общении с другими, а лучше, если в общности людей.

И если мы удовлетворяем эту потребность, то нам хорошо.

Нас похвалили за то, что я сделал для кого-то хорошо, и мы чувствуем себя победителями, героями, триумфаторами. Дофаминавое (целевое) и эндорфиновое (радость) счастье.

Кто они герои? Кто сделал что-то полезное для других – спас, защитил, добыл, оказался

сильнее

Основываясь на теории Адлера, его ученик Рудольф Дрейкурс описал цели «неправильного» поведения (ошибочные цели).

Любое отклоняющееся от нормы поведение детей может быть отнесено к одной из 4-х целей: привлечение внимания, власть, месть и притворная беспомощность (симулирование неполноценности).

Каждый человек использует их тогда, когда позитивные способы достижения чего-то важного не принесли желаемого результата.

Определить, какую именно цель преследует ребенок (человек) помогает оценка собственного состояния.

2. Привлечение внимания.

Действия ребенка и его поведение, когда он хочет привлечь внимание

- Мешает, надоедает.
- Выставляется на показ, старается быть «шутком».
- Делает так, чтоб его поугovarивали
- Заставляет родителей уделять ему внимание, например, нытьём
- Может быть чересчур угодливым.
- Может быть слишком обидчив.
- Может плохо учиться.

Если родитель испытывает

- Раздражение
- Желание иметь послушного ребенка.
- Желание уговорить ребенка не мешать вам.
- Восхищение «примерным ребенком»

Скорее всего в этот момент ребенок борется за ваше внимание.

Ошибочность цели ребенка заключается в том, что неверно выбрано время для того, чтобы привлечь внимание. Добившись вашего внимания, ребенок лишь на время перестает докучать вас.

Что делать? Для переориентации поведения:

- Ничего не говорите
- Не стыдите его за неприемлемое поведение
- Не заглядывайте в глаза
- Молча, дайте ему свое внимание, свою любовь. Лучше всего подходят телесные знаки внимания: объятия, поглаживания по голове, спине и пр.

Необходимо начать действовать сразу, как только пришло чувство раздражения. Если упустить этот первый момент, то потом будет сложнее дарить ребенку свое внимание, т.к. чувство раздражения будет возрастать.

2. Борьба за власть (влияние)

Власть – это потребностная сущность человека. Это макропотребность в структуре которой желание самовыражения, самоутверждения, влияния и подчинения и др. С самого рождения ребенок начинает подчинять себе родителя.

Ребенок борется за власть, потому, что хочет, чтобы с ним считались. Он хочет, чтобы последнее слово было за ним. Ему надо научиться быть самовольным!

Власть ребенка проявляется, когда он:

- Упрямится.
- Часто спорит.
- Стоит на своём, даже если очевидно не прав
- Хочет быть хозяином положения.
- Не подчиняется.
- Делает не то, о чем его просят, а все наоборот.
- Может отказаться вообще что-либо делать.

Для ребенка важно получать подтверждение своей значимости. Если взрослый не

считается с этим, а утверждает свою значимость (Как Я сказал, так и будет!), то конфликт неизбежен! Ребенок уйдет либо в месть, либо в выученную беспомощность.

Если родитель испытывает

- Злость
- Возмущение непослушанием
- У него возникает вопрос – Кто в доме хозяин?
- В голове звучит: Дети должны слушаться и подчиняться! То – это точно борьба за

власть!

Основная линия переориентирования

- Уклонение от борьбы, которое может достигаться различными способами:
- Возьмите паузу. Не приказывайте. Предложите выбор (Пауза. Вдох. Выдох. Выпить мысленно стакан воды)
- Не ввязывайтесь в ссору, не состязайтесь в «перетягивании каната», но будьте настойчивы! (Заигранная пластинка)
- Молча подойти и посмотреть в глаза.
- Главное не подавлять ребенка. Не использовать убойные средства!
- Еще раз! Задача родителя – уклонение от этой борьбы
- Это похоже на армрестлинг – вид борьбы на руках. Если родитель «сдался» (уклонился), ребенку уже не с кем бороться.

Тактика родителя – установить границы – четко объяснять правила (что и где можно, что – нет). Постоянство требований. Непротиворечивость.

Помнить, что детское самоутверждение – не угроза Вашему авторитету.

Научить ребенка

1. Достигать желаемого так, чтобы это не доставляло другим переживаний и нервов.
2. Находить взаимовыгодные решения.
3. Быть лидером (не станешь, пока не научишься подчиняться).
3. Месть

Наказав ребенка, осудив его, мы можем лишь временно улучшить его поведение, но это только обострит проблему. Наказание – это основание для последующей агрессии.

Когда мы подавляем детей, используя свое превосходство над ними, они впадают в отчаяние, чувствуя свою никчемность и обиду: «Меня не любят, и я ничего не могу поделать». У них, как правило, возникает желание отомстить. «Со мной будут считаться лишь тогда, когда я отомщу обидчику». «Хочу, чтобы они почувствовали ту же боль, что и я»

«Восстанавливая справедливость» дети порой переходят все границы (как неосознанно, так и сознательно).

Действия ребенка и его поведение

- Порча вещей
- Крушит, кидает, бьет
- Может воровать.
- Злобный.
- Обижает детей, животных.
- Может врать.
- Обвиняет в несправедливости и в нечестности.

Задача взрослого – осознать, что ребенок мстит и изменить его поведение.

Когда родитель ощущает

- Обиду
- Душевную боль и непонимание
- Желание «свести счеты» «Как ты мог со мной так поступить?»
- Считает ребенка не благодарным
- Хочет проучить ребенка То, это детская Месть!

Что делать? Переориентация поведения

- Во-первых, помним, что если ребенок мстит, то вы его спровоцировали к этому.

Виноваты вы.

- Не вступайте в конфронтацию с ребенком. Ощувив вашу злость, он использует ее против вас.

- Восстановите взаимоотношения. Установите с ним дружеский контакт.
- Помните, что главное мир в отношениях.
- Мысленно перечислите пять основных качеств, за которые вы любите своего ребенка.
- Помните, что решение любой проблемы с ребенком начинается с работы над собой!

Научить ребенка

- Говорить о своей обиде, боли приемлемым способом.
- Не вымещать обиду (и другие негативные чувства) на других.
- Уважать родителей (старших) (Почитать отца и мать – 5-я библейская заповедь)

Научитесь сами:

- Не вымещать свою обиду на детях! Перенаправить ее. Пауза. Вдох. Выдох. Выпить мысленно стакан воды.

- Вопрос себе – как я могу повлиять на ситуацию?
- Принять ситуацию, т.е. перестать беспокоиться и выражать недовольства.
- Примириться с тем, где вы сейчас и как вы сейчас.
- Сменить защитную стойку на радость и умиротворение.

4. Притворная беспомощность (симулирование неполноценности). Уклонение

Дети с целью «уклонения» стараются излишне подчеркнуть свои слабости и убедить нас в том, что они неумелы. Нашей реакцией на такое поведение часто является жалость и желание помочь.

Когда родитель ощущает

- Жалость
- Отчаяние
- Желание уговорить сделать что-то
- Желание сделать за ребенка. Действия ребенка и его поведение:
- Беспомощен.
- Может чувствовать себя глупым по сравнению с окружающими.
- Сдается и не желает участвовать в мероприятии.
- Не хочет, чтобы от него что-то требовали.
- Может ставить себе слишком высокие цели и не сделать ничего, так как все равно это слишком сложно.

- Сильно расстраивается и укоряет себя за ошибки и неоправданные ожидания
- Всем своим видом говорит: «Оставьте меня в покое».

Научить ребенка

- Доводить дело до конца, преодолевая трудности.
- Верить в свои способности.
- Знать, что он достоин уважения.

Научитесь сами:

- Хвалить детей. Еврейская тактика хваления: 10:1.
- Усиливать положительные стороны;
- Говорить Золотые слова, авансируя доверие.

Слова, которые надо говорить ребенку: я люблю, ты – умный, Ты – способный, ты – умелый, ты – красивый, ты – сообразительный

Вопросы и задания

1. Охарактеризуйте ключевые принципы теории А. Адлера
2. Раскройте понятие «неправильные цели поведения»
3. Каковы особенности цели «привлечение внимания»?
4. Каковы особенности цели «Борьба за власть»?

5. Каковы особенности цели «Месть»
6. Каковы особенности цели «Выученная беспомощность»?

Практическое занятие 12.

ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ ИЗУЧЕНИЕ СЕМЬИ РЕБЕНКА С ОВЗ

Цель: получить знания психологическом изучении семьи ребенка с ОВЗ Знания и умения, приобретаемые студентом в результате освоения темы: Знания о психологическом изучении семьи ребенка с ОВЗ

Умения применять знания психологическом изучении семьи ребенка с ОВЗ

Формируемые компетенции или их части: УК-3 Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели; ПК-3 Способен планировать и проводить психолого-педагогическую диагностику с целью выявления особенностей и динамики развития обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, проектирования процесса психолого-педагогического сопровождения

Актуальность темы: формирование знаний психологическом изучении семьи ребенка с ОВЗ будет способствовать формированию умений использовать их в профессиональной деятельности дефектолога.

Теоретическая часть

1. Основные направления изучения семьи ребенка с ОВЗ
2. Изучение ребенка с ОВЗ
3. Изучение родителей (лиц, их замещающих) и членов семьи ребенка с ОВЗ
4. Изучение социального окружения семьи ребенка с ОВЗ
5. Методы психологического изучения семьи ребенка с ОВЗ

1. Основные направления психологического изучения семьи ребенка с ОВЗ

Диагностика «проблемной» семьи проводится в трех направлениях:

- психологическое изучение ребенка с ОВЗ;
- психологическое изучение родителей (лиц, их замещающих) и членов семьи ребенка с ОВЗ;
- психологическое изучение социального окружения семьи ребенка с ОВЗ и факторов, влияющих на его социальную адаптацию и успешную интеграцию в социум.

Психологическая диагностика осуществляется для изучения специфики:

- внутрисемейного климата,
- характера взаимодействия родителей с проблемным ребенком,
- моделей воспитания, используемых родителями,
- особенностей родительского восприятия проблем ребенка

Особенно подчеркнем высокую актуальность изучения личностных особенностей родителей больного ребенка.

Именно личностные характеристики родителей во многом определяют степень социализации и адаптации ребенка в жизни, т.е. его будущее.

Характерологические особенности родителей позволяют определить, насколько они могут обладать стрессоустойчивыми качествами, необходимыми для поддержания, воспитания и социального сопровождения ребенка в течение всей жизни.

Именно процедура психологического изучения личностных особенностей родителей и значимых близких детей с ОВЗ позволяет установить те «слабые» зоны в области межличностных внутрисемейных контактов, в отношении к проблемному ребенку, в реагировании его близких на стресс, которые нуждаются в дальнейшем психокоррекционном воздействии.

Определение характеристик этого спектра проблем дает возможность предупредить ухудшение микросоциальной ситуации, в которой растет и развивается ребенок с недостатками, а также установить «прогноз» развития каждой конкретной семьи.

Это задача психопрофилактической работы о которой пойдет речь на следующей лекции.

2. Изучение ребенка с ОВЗ

Необходимо обратить внимание на множество факторов, влияющих на развитие ребенка с психофизическими нарушениями, и изучить:

- особенности личности различных категорий детей с ОВЗ;
- факторы, определяющие личностное развитие детей, подростков и молодежи с ОВЗ на разных возрастных этапах;
- особенности взаимодействия ребенка с ОВЗ со сверстниками, с друзьями, братьями, сестрами и их влияние на его развитие;
- эмоционально-волевую сферу детей;
- причины, препятствующие формированию адекватной личностной самооценки у ребенка;
- особенности формирования «системы Я»;
- потребности ребенка с ОВЗ и внутрисемейные факторы, их определяющие;
- межличностные отношения в малых социальных группах, состоящих из лиц с нарушениями в развитии (в классе коррекционной школы, в группе профессионального училища, в трудовом коллективе и др.);
- формирование мотивации к труду в условиях семьи;
- формирование мотивации к профессиональной деятельности в трудовом коллективе.

В каждом конкретном случае могут рассматриваться и другие аспекты диагностики.

3. Изучение родителей (лиц, их замещающих) и членов семьи ребенка с ОВЗ

Знание психологических особенностей родителей позволит оптимизировать условия жизни ребенка и привлечь значимых для него взрослых к активному и плодотворному участию в коррекционно-развивающем процессе.

Рекомендуется изучать:

- личностные особенности родителей и членов семьи, воспитывающих ребенка;
- внутрисемейный климат и межличностные контакты в семье;
- факторы, влияющие на родительские позиции (отцовскую и материнскую) по отношению к ребенку;
- уровень воспитательской и педагогической компетентности родителей; воспитательские качества и способности родителей;
- профессиональные умения родителей, выступающих в качестве педагогов своих детей;
- социально-культурные условия жизни семьи на разных возрастных этапах развития ребенка;
- ценностные ориентации родителей
- мотивационно-потребностную сферу родителей и влияние родительской позиции на формирование личности ребенка;
- различных социально-культурных групп в отношении ребенка;
- основные типы взаимодействия в семьях с проблемным ребенком;
- модели воспитания в семьях, воспитывающих детей, страдающих различными аномалиями развития;
- особенности внутренних личностных переживаний родителей (близких лиц), связанных с нарушениями развития ребенка;
- влияние ребенка с психофизическими недостатками на развитие и контакты его здоровых братьев и сестер;
- особенности отношения здоровых братьев и сестер к ребенку с нарушениями в развитии;
- динамику родительско-детских и детско-родительских отношений под воздействием психокоррекции;

В каждом конкретном случае могут возникнуть и другие направления диагностики.

4. Изучение социального окружения семьи ребенка с овз и факторов, влияющих на его социальную адаптацию

Социальное окружение семьи влияет на социальную адаптацию ребенка. Поэтому необходимо изучать:

- отношение различных социальных групп населения к детям, подросткам и взрослым с психофизическими нарушениями;
- влияние здоровых сверстников на характер и динамику развития ребенка с психофизическими недостатками;
- макросоциальные условия, определяющие развитие, социально-трудовую адаптацию и реабилитацию детей, подростков и молодых людей с психофизическими недостатками;

5. Методы психологического изучения семьи ребенка с ОВЗ.

Основными методами психологического изучения семьи являются наблюдение и эксперимент.

В качестве дополнительных методов традиционно используют беседу-интервью, изучение документации о ребенке, анализ продуктов их деятельности и др.

В качестве конкретного психодиагностического инструментария (при проведении эксперимента) могут использоваться известные методики, изучающие особенности личностной и межличностных сфер членов семьи ребенка с ОВЗ.

Достоинством наблюдения является нестандартизированность процедуры и отсутствие необходимости согласия испытуемого на ее проведение.

Психолого-педагогическое наблюдение осуществляется в соответствии с целями исследования. В ходе наблюдения происходит отбор нужных фактов и система их регистрации.

1. Наблюдение за детьми. В процессе психолого-педагогического наблюдения за детьми учитываются:

- особенности их коммуникативно-поведенческой, эмоционально-волевой и личностной сфер, а именно:
 - стремление ребенка к контакту со взрослыми членами семьи (родителями, прадедами, опекунами и др.);
 - стремление ребенка к контакту с детьми (братьями, сестрами, сверстниками);
 - стремление ребенка к контакту с чужими лицами (гувернерами, воспитателями, учителями и др.);
 - характер взаимодействия (доброжелательность/негативизм, инициативность в осуществлении контакта);
 - преимущественная форма контакта (вербальная, тактильная, зрительная, опосредствованная, т.е. через кого-то или через что-то);
 - ситуации, вызывающие коммуникативные трудности у ребенка;
 - наличие/отсутствие паралингвистических средств общения (жестов, мимики, поз и др.);
 - особенности и характер поведенческих проявлений (оптимизма, тревожности, застенчивости, агрессивности, истеричности, отгороженности и замкнутости);
 - особенности выражения глаз и лица (тревожность, страх, радость, агрессия, отстраненность);
 - особенности преобладающего эмоционального фона (оптимистический, нейтрально-деловой, тревожный, депрессивный, неуверенный, мрачный и др.);
 - характер и содержание высказываний (оптимистичные, неуверенные, агрессивные, мрачные);
 - наличие/отсутствие переживания дефекта и формы его проявления (депрессия, тревожность, агрессия и др.).

2. Наблюдение за родителями. Параметры психолого-педагогического наблюдения за родителями (лицами, их заменяющими)

- наличие/отсутствие стремления к установлению адекватных контактов с ребенком и другими близкими;
- форма и характер взаимодействия с ребенком (другими близкими);
- особенности коммуникативного поведения во взаимодействии с детьми и другими

лицами (доброжелательность, жесткость, грубость, безразличие и др.);

- использование паралингвистических средств (мимики, жестов, поз) и ситуаций для общения с ребенком (игр, экскурсий, прогулок, вечеров чтения и др.);
- выбор преимущественной формы контакта с ребенком (вербальная, тактильная, зрительная, опосредствованная).

Как мы уже сказали выше в процедуре экспериментального изучения эмоционально-личностной сферы детей, их взаимоотношений с родителями и другими субъектами внешнего мира используются разнообразные проективные и частично стандартизированные методики.

Личностные опросники -позволяют изучить черты личности, темперамент, характер, способности и определить направленность личности (особенности ее потребностей, мотивов, целей и ценностных ориентаций).

Проективные методики -позволяют, опосредствованно моделируя некоторые жизненные ситуации и отношения, исследовать свойства личности

Проективные методики основаны на феномене проекции, который состоит в приписывании другим лицам и объектам свойств, присущих самому индивиду.

В качестве стимульного материала в проективных методиках используется картинки или задание «создать, нарисовать рисунок».

Методика «Фильм-тест» (Р. Жиль) предназначена для исследования социальной приспособленности ребенка и особенностей его межличностных отношений, некоторых поведенческих характеристик и черт личности.

Она может быть использована для детей с нормальным психическим развитием (4-11 лет); а также детей с задержкой психического развития (с 6 лет) и детей с легкой степенью умственной отсталости (с 9 лет).

Слабовидящим детям стимульный материал по этой методике предъявляется в увеличенном размере. В соответствии с инструкцией ребенку предлагается либо выбрать себе место среди изображенных людей, либо идентифицировать себя с персонажем, занимающим то или иное место в группе.

Методика позволяет оценить следующие параметры личностной сферы ребенка:

☐ особенности его взаимоотношений со значимым окружением (матерью, отцом, родителями, бабушкой, дедушкой, братьями, сестрами и другими родственниками, друзьями, учителями и воспитателями);

☐ характерологические особенности ребенка (любопытность, лидерство, общительность, конфликтность, тревожность и отгороженность).

С помощью полученных данных выстраивается профиль доминирующих личностных тенденций в системе отношений ребенка с его ближайшим окружением и поведенческих характеристик.

Полученные показатели ранжируются по трем уровням:

низкий уровень сформированности отношений или личностных черт – 0-30%; средний уровень сформированности отношений или личностных черт – 30-60% высокий уровень сформированности отношений или личностных черт – 60-100%.

Рисуночные тесты: «Рисунок человека», «Несуществующее животное», «Рисунок семьи», «Дом, дерево, человек». Эти методики применяются при обследовании детей в возрасте от четырех лет.

Рисунки детей по своему содержанию многозначны. Особенно это проявляется в плане изучения внутрисемейного климата и характера межличностных отношений.

Важным преимуществом рисуночных тестов является то, что в детском рисунке может быть отражено содержание межличностного и внутрисемейного конфликта.

Более того данные методики весьма информативны в отношении эмоциональной сферы ребенка. По технике рисования можно проследить тревожность, наличие страхов, агрессивность и ее направленность – защитная, нападающая или аутоагрессия. Клыки, шипы, чешуя, когти, пламя из пасти и т.д.

Методика «Лесенка для детей» (В.В. Ткачёва) -используется для: изучения детской

самооценки. Поставь на лесенку себя.

Изучения контактов ребенка с членами семьи. Перед тобой лесенка. На ее верхней ступеньке находишься ты. Расставь на ступеньках лестницы членов твоей семьи и близких тебе людей, отвечая на вопрос «С кем тебе чаще приходится общаться?».

Действуя тем же способом, определи, кто лучше к тебе относится и кто больше тебя ценит?

Анкета «Психологический тип родителя» (В.В. Ткачёва). В анкете 21 вопрос, которые во многом воспроизводят содержание личностного опросника ММРІ

Они позволяют дифференцировать свойства личности родителей в соответствии с выделенными психологическими типами:

Психосоматический тип родителя. Родители этого типа не устраивают скандалов и ссор и ведут себя корректно, сдержанно, а иногда и замкнуто. В поведении проявляется, как правило, нормативность. Проблема ребенка ими чаще всего скрывается от посторонних взглядов, переживается изнутри

Невротичный тип родителя. Родители этого типа оправдывают собственную бездеятельность в отношении развития ребенка отсутствием прямых указаний со стороны специалистов, родственников или друзей на то, что с ребенком следует делать: «А нам никто не говорил о том, что нужно заниматься с ним».

Авторитарный тип родителя. Авторитарные родители создают родительские ассоциации и общества, устанавливают тесные контакты с аналогичными родительскими организациями за рубежом. Эти родители упорно преследуют цель оздоровления, обучения и социальной адаптации своего ребенка и, таким образом, решают проблему ребенка в целом.

Если во всех трех колонках сумма окажется одинаковой, то это значит, что эмоциональная реакция родителя на дефект ребенка лежит в плоскости нормативного отношения к проблеме, и психологический тип (акцентуация характера) родителя не выделяется.

Социограмма «Моя семья» (В.В. Ткачёва) Эта методика является адаптированным вариантом теста «Семейная социограмма» Э.Г. Эйдемиллера). Эдмонд Георгиевич Эйдемиллер - широко известный российский психотерапевт семьи. В соавторстве с Викторас Юстицкисом есть книга «Психология и психотерапия семьи» издательства Питер.

Методика включает изучение трех этапов жизни семьи: до рождения ребенка с ОВЗ, сразу после его рождения и на момент обследования. Такой подход позволяет определить характер динамики (позитивный или негативный) в развитии каждой конкретной семьи.

Тест-опросник родительского отношения (Анна Яковлевна Варга, Владимир Викторович Столин) Эта методика ориентирована на изучение родительской позиции матери или отца по отношению к своему ребенку.

Она состоит из пяти шкал: «Принятие–отвержение», «Кооперация», «Симбиоз», «Авторитарная гиперсоциализация», «Маленький неудачник».

Обратим внимание на шкалу симбиоз, которая показывает слияние матери и ребенка. Такой родитель в буквальном смысле ощущает себя с ребенком единым целым, стремится удовлетворить все потребности ребенка, оградить его от трудностей и неприятностей жизни. Он постоянно ощущает тревогу за ребенка и не предоставляет ребенку самостоятельности никогда. И если это происходит за пределами 2-3 лет, то это очень тревожный сигнал. Т.к. симбиоз не позволяет ребенку свободно развиваться и ведет к психопатологии.

Адаптированный Тематический апперцептивный тест (В.В. Ткачёва) -это модифицированный ТАТ Х. Моргана, Г. Мюррея.

Основным содержанием диагностической процедуры ТАТ является анализ интерпретации картин, предъявляемых испытуемому с целью изучения психологических переживаний родителей, их установок и потребностей в отношениях с детьми, имеющими нарушения в развитии.

Родителям предлагается специальный перечень вопросов и иллюстративный материал: шесть картин, изображающих детей с ОВЗ.

Перед родителями ставится задача: описать каждую из картинок и определить свое

отношение к изображенным на них детям и перспективам их будущего (см. приложение 2).

Методика «История жизни с проблемным ребенком» (В.В. Ткачёва) – это письменная форма изложения проблем семьи в интерпретации кого-либо из родителей ребенка, чаще его матери. С ее помощью удастся уточнить основную проблему, волнующую конкретного родителя и характер его субъективных переживаний по этому поводу.

Родителя просят: Опишите в свободной форме проблемы Вашего ребенка и связанные с ним семейные трудности с самого начала. Не спешите и будьте последовательны.

Беседа-интервью – это один из специальных методов анализа уникальной ситуации субъекта с целью создания для него альтернативного варианта переживания значимой проблемы и определения возможного выхода из «тупиковой ситуации». Используется при проведении психологического консультирования.

В беседе выделяются вступительная, основная и заключительная части.

Во вступительной части беседы-интервью устанавливаются доверительные отношения с ребенком или его близкими, а также определяется перечень проблем, которые их волнуют.

В основной части беседы, проводимой с ребенком или с его родителями, обсуждаются заявленные проблемы.

Конечная цель беседы-интервью предполагает изменение или проявление тенденции к позитивному изменению ценностных ориентаций родителя по отношению к больному ребенку.

Беседа с ребенком, как правило, направлена на выявление уровня сформированности его представлений об окружающем мире, особенностей познавательной и эмоционально-личностной сфер, интересов, включая межличностные связи и социальные контакты.

В процессе беседы формулируется предварительный «гипотетический» диагноз ребенка, который затем подтверждается, уточняется или опровергается в ходе его дальнейшего психолого-педагогического изучения.

В качестве дополнительных методов изучения используется также анализ документации на детей, включающей медицинскую, социальную и психолого-педагогическую информацию, и анализ продуктов их деятельности.

Схему экспресс-диагностики семьи ребенка с ОВЗ и составление психологического заключения см в книге В.В. Ткачёва Семья ребенка с ограниченными возможностями здоровья: диагностика и консультирование.

Вопросы и задания

1. Охарактеризуйте основные направления изучения семьи ребенка с ОВЗ
2. Как осуществлять изучение ребенка с ОВЗ?
3. Как осуществлять изучение родителей и членов семьи ребенка с ОВЗ
4. Как осуществлять изучение социального окружения семьи ребенка с ОВЗ?
5. Назовите методы и методики психологического изучения семьи ребенка с ОВЗ.

Практическое занятие 13. ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ СЕМЕЙ, ВОСПИТЫВАЮЩИХ РЕБЕНКА С ОВЗ

Цель: получить знания о психолого-педагогическом сопровождении семей, воспитывающих ребенка с ОВЗ

Знания и умения, приобретаемые студентом в результате освоения темы:

Знания о психолого-педагогическом сопровождении семей, воспитывающих ребенка с ОВЗ

Умения применять знания о психолого-педагогическом сопровождении семей, воспитывающих ребенка с ОВЗ

Формируемые компетенции или их части: УК-3 Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели; ПК-3 Способен планировать и проводить психолого-педагогическую диагностику с целью

выявления особенностей и динамики развития обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, проектирования процесса психолого-педагогического сопровождения

Актуальность темы: формирование знаний о психолого-педагогическом сопровождении семей, воспитывающих ребенка с ОВЗ будет способствовать формированию умений использовать их в профессиональной деятельности дефектолога.

Теоретическая часть

1. Понятие и формы психолого-педагогического сопровождения семьи
2. Психодиагностика семьи
3. Психологическое консультирование семьи
4. Психокоррекционная работа с семьей

1. Понятие и формы психолого-педагогического сопровождения семьи

Психолого-педагогическое сопровождение семей детей с ОВЗ является неотъемлемой частью современного образовательного процесса.

Понятие психолого-педагогическое сопровождение было предложено М.Р. Битяновой и определяется как целостная системно организованная деятельность, в процессе которой создаются социально-психологические и педагогические условия для успешного обучения и психологического развития ребенка в школьной среде.

Когда речь идет о семье, то психолого-педагогическое сопровождение семьи – это особый вид помощи (или поддержки) семье, обеспечивающий ее полноценное функционирование.

Основными формами (направлениями) психолого-педагогического сопровождения являются: диагностическое, коррекционно-развивающее, консультативное и информационно просветительское.

2. Психодиагностика семьи

Применять научные психологические методы к изучению семьи непросто, так как ее проблемы труднодоступны для изучения, что связано с рядом факторов. Вместе с тем семья и особенности семейного воспитания должны изучаться комплексно. Для этого необходимо использовать ряд взаимодополняющих методов: беседу, анкетирование, наблюдение, метод экспертных оценок, методы, основанные на самооценке (опросники), и экспериментальный метод.

Целью диагностической работы с семьей, имеющей ребенка с отклонениями в развитии, является определение психологического климата, типа семейного воспитания, установок родителей по отношению к детям и собственной семье.

Как подчеркивают Е.М. Мастюкова и А.Г. Московкина, психодиагностическое обследование должно проводиться обязательно с соблюдением этических норм. Результаты при сообщении родителям и ребенку следует облечь в такую форму, чтобы у семьи возникло желание сотрудничать со специалистами. Информация должна подаваться в вероятностных терминах с подчеркиванием позитивных моментов в процессе конструктивного общения.

При первоначальном знакомстве с семьей можно использовать беседу и анкетирование. При использовании данных методов специалист получает информацию о составе семьи, профессиях родителей, их образовательном уровне, общей семейной атмосфере, семейных отношениях, эмоциональной близости членов семьи, приоритетах воспитания детей, наличии конфликтов по поводу воспитания.

Эффективным методом изучения семьи является наблюдение, в ходе которого выявляются многие особенности взаимоотношений взрослого и ребенка, степень их эмоциональной близости, особенности коммуникации. Наиболее полно особенности детско-родительских отношений раскрываются при выполнении совместных заданий, мероприятий: например, при участии семьи в подготовке и проведении праздников, развлечений, организации совместного досуга. При этом ребенок выполняет совместно с родителями какое-либо практическое задание, а педагог наблюдает и анализирует реакции родителей, характер помощи, приемы стимуляции или подавления детской самостоятельности, оценку качества

работы, умение взаимодействовать с ребенком.

Одна из важнейших задач диагностики семьи – диагностика особенностей детско-родительских отношений. Изучение детско-родительских отношений рекомендуется проводить в трех направлениях: взаимодействие в процессе наблюдения, представления сторон о взаимодействии, отношения участников взаимодействия (данные направления предложены И.М. Марковской)

1. Изучение взаимодействия в процессе наблюдения – это изучение видимого взаимодействия, наблюдаемого поведения участников, партнеров по взаимодействию (например, детям и родителям 3–5 лет предлагается сделать рисунок на определенную тему: «Наш дом», «Праздник»; родителям с детьми более старшего возраста можно предложить методику «Рисование одним карандашом»).

2. Изучение представлений сторон о взаимодействии – это проявляющиеся в исследовании субъективного отражения социальной ситуации представления сторон о взаимодействии. Непосредственными участниками детско-родительского взаимодействия являются ребенок и его родитель. Поэтому методики исследования делятся на две группы:

– диагностика взаимодействия по представлению родительской стороны (для этих целей используют опросники: Э.Г. Эйдемиллера «Анализ семейного воспитания» (АСВ); И.М. Марковской «Взаимодействие родитель-ребенок»; тест-опросник родительского отношения к детям А.Я. Варги, В.В. Столина и др.)

– диагностика взаимодействия по представлению детей (хорошее представление об отношениях и взаимодействии в семье «глазами детей» дают рисунки детей на тему «Моя семья»).

3. Изучение отношений участников взаимодействия – это изучение отношений членов семьи, проявляющихся в симпатии и антипатии друг к другу, определенной степени близости и дистанцированности, зависимости и независимости. Исследование отношений участников процесса взаимодействия дает косвенное представление о самом процессе взаимодействия. Тем не менее оно является важным для понимания сути и содержания взаимодействия. Для изучения отношений участников взаимодействия можно использовать такие методики, как ЦТО (Цветовой Тест Отношений), методика Рене-Жиля, методика «Два дома», «СТО», рисуночные методы – для детей; семантический дифференциал, сочинение «Мой ребенок» – для родителей.

Результаты диагностической работы дают информацию специалисту о возможных причинах неблагополучия в системе семейного воспитания, о детско-родительских отношениях, помогают определить основные направления помощи семье, воспитывающей ребенка с отклонениями в развитии.

Психодиагностическая работа направлена на выявление характера и трудностей семьи в целом и развития детей с ОВЗ, проведение их комплексного обследования и подготовку рекомендаций по оказанию им психолого-педагогической помощи на основе данных диагностики.

3. Психологическое консультирование семьи

Консультативная работа имеет целью обеспечить непрерывность специального индивидуального сопровождения семей с ребенком ОВЗ по вопросам коррекции, развития и социализации обучающихся; реализации дифференцированных психолого-педагогических условий обучения, воспитания. Консультативная работа охватывает консультирование родителей, бабушек и дедушек, педагогических работников по вопросам инклюзивного образования, особенностей развития, обучения и воспитания учащихся с ОВЗ.

4. Психокоррекционная работа с семьей

В качестве субъектов личностной психологической коррекции выступают:

- ребенок с отклонениями в развитии;
- его родители или лица, их замещающие;
- другие члены семьи.

Предметом психологической коррекции в межличностных взаимодействиях

являются отношения между:

- матерью и ребенком с отклонениями в развитии;
- отцом и ребенком с отклонениями в развитии;
- матерью и отцом ребенка с отклонениями в развитии;
- матерью и родственниками отца ребенка с отклонениями в развитии;
- матерью ребенка с отклонениями в развитии и ее родственниками;
- ребенком с отклонениями в развитии и его здоровыми братьями и сестрами.

Система коррекционной помощи конкретной семье выстраивается на основе выявленной в процессе комплексного обследования специфики личностных и межличностных нарушений.

Методика психологической помощи семьям, воспитывающим детей с недостатками в развитии включает в себя следующие направления работы:

- коррекция эмоционально-личностных и поведенческих нарушений у детей с отклонениями в развитии;
- коррекция нарушений в личностной и межличностной сферах родителей. Последнее направление представлено, в свою очередь, двумя блоками: психолого-педагогической коррекцией и психокоррекцией (индивидуальной и групповой).

Коррекция эмоционально-личностных и поведенческих нарушений у детей с отклонениями в развитии

Коррекция эмоционально-волевых, коммуникативно-поведенческих и личностных проблем у детей с отклонениями в развитии осуществляется с учетом уровня их интеллектуальных возможностей и выраженности нарушений в психической сфере (Е. К. Лютова, Г. Б. Моница, 2000).

Основными целями психокоррекционной работы с детьми, имеющими отклонения в развитии, в рамках психологической помощи семьям являются:

- формирование эмоционально-теплых отношений детей к их родителям и другим близким лицам;
- развитие у детей адекватной установки на доброжелательное восприятие окружающего социального мира;
- формирование нравственных установок и адекватных поведенческих навыков.

Поставленные цели требуют решения перечисленных ниже задач:

- коррекция аффективной сферы детей, формирование положительных эмоциональных реакций и установок;
- формирование навыков регуляции эмоционального состояния;
- формирование коммуникативных навыков социально-адаптивного взаимодействия детей с близкими и родственниками, социализация ребенка;
- развитие творческих форм сотрудничества детей с их родителями, другими членами семьи, включая сверстников;
- снижение психоэмоционального дискомфорта, проявляющегося в тревожности и неуверенности, различных формах страхов;
- коррекция скрытых и явных форм негативизма и агрессивного поведения, дезадаптивных состояний;
- формирование самоконтроля и адекватного поведения как с близкими, так и с чужими людьми;
- повышение самооценки и критичного отношения к себе и другим;
- преодоление внутренних конфликтов и переживаний.

Коррекция нарушений в личностной и межличностной сферах родителей

Коррекция нарушений в личностной и межличностной сферах родителей может осуществляться в двух направлениях: психолого-педагогическом и психокоррекционном.

Первое направление ставит своей целью переструктурирование иерархии жизненных ценностей матери ребенка-инвалида. Оно направлено на оптимизацию ее самосознания и позволяет сформировать адекватные способы взаимодействия с ребенком, имеющим

проблемы в развитии. Этот процесс становится возможным в случае нейтрализации или снижения степени выраженности фрустрирующего воздействия эмоционального стресса, в котором находится мать ребенка.

В соответствии с положениями классиков отечественной психотерапии (Б.Д. Карвасарский, 1985, 1992; В.Н. Мясищев, 1960, 1995 и др.) снижение напряженности эмоциональных переживаний индивида возможно лишь при его переключении с предмета переживаний, когда проблемность ситуации понимается как неразрешимая, на деятельность, направленную на преодоление данной проблемы.

Процесс преодоления при этом может быть разделен на отдельные этапы.

Для матери ребенка с отклонениями в развитии такой деятельностью, нейтрализующей тяжелый пролонгированный стресс, может стать коррекционный образовательный процесс, в который включен ее ребенок.

Приобщение матери к коррекционной работе с ребенком дает ей возможность личного участия в формировании его будущего и позволяет ей проявить свой духовный потенциал. Творческая реализация матерью педагогической деятельности служит повышению ее самооценки, самоуважения и одновременно способствует снижению эмоционального напряжения. С другой стороны, педагогический процесс является той формой взаимодействия, в рамках которой формируется общение между психологом и матерью ребенка-инвалида. Позитивное общение является механизмом коррекционного воздействия, которое оказывает психолог на мать ребенка с отклонениями в развитии. Только в атмосфере эмоционального контакта и эмпатического сопереживания проблемам матери больного ребенка психолог может ожидать принятия рекомендаций и следование его советам. С целью установления такого уровня контакта и для решения задач, направленных на коррекцию нарушений в развитии ребенка, психолог организует индивидуальные занятия с ним и его матерью.

Приобщение матери ребенка к такой форме деятельности направлено на переключение, а затем и вытеснение из ее сознания тяжелых негативных переживаний, что способствует нейтрализации аффективных реакций и неконструктивных форм поведения.

Осуществление продуктивной занятости матери позволяет ей реализовывать необходимую потребность в деятельности вообще и в деятельности с ребенком в частности, а также освобождает ее от асоциальной или деформирующей психику формы миропонимания, возникшей вследствие стресса (чувства вины, мыслей о греховности предков и т. д.).

Для реализации коррекционных целей, стоящих перед психологом, используется педагогическая форма проведения занятий. Несомненно, психолог, который проводит индивидуальные занятия с ребенком, должен иметь специальную подготовку для обучения матери коррекционным приемам. (Такая подготовка предусматривается государственным стандартом по подготовке специалистов по специальности «специальная психология».)

Мать ребенка с отклонениями в развитии обучается определенному набору специальных методических приемов, используемых в практике коррекционной педагогики. Обучение матери и ребенка проводится под руководством психолога с помощью психологических средств. Одновременно педагогический процесс, реализуемый по отношению к ребенку как образовательный, в отношении его матери трансформируется в психокоррекционный.

В системе специальных коррекционных образовательных учреждений организация подобных индивидуальных занятий может осуществляться в первую очередь для тех учащихся, которые испытывают особые трудности в обучающем процессе и матери которых глубоко страдают из-за их неполноценности (дети с тяжелой сенсорной и речевой патологией, церебральным параличом, умственно отсталые и аутичные дети).

Одновременно к работе с психологом могут быть привлечены все желающие и нуждающиеся в коррекционной помощи родители. Организуя занятия с ребенком и его матерью, психолог ставит перед собой два типа целей. С одной стороны, осуществив психолого-педагогическое изучение ребенка, психолог определяет образовательные цели и

образовательный маршрут ребенка с отклонениями в развитии. В рамках этого направления психолог обучает мать специальным коррекционным и методическим приемам, необходимым для проведения занятий с ребенком в домашних условиях, и специальным воспитательным приемам, требуемым для коррекции личности аномального ребенка. С другой стороны, установив эмоциональный контакт с матерью ребенка с отклонениями в развитии на индивидуальных занятиях, психолог осуществляет коррекцию ее внутреннего психологического состояния и коррекцию взаимоотношений между нею и ребенком. Ориентируясь на эти цели, психолог решает и соответствующие им задачи.

В рамках формирования адекватных способов взаимодействия матерей с детьми психолог осуществляет:

- коррекцию неконструктивных форм поведения матери (агрессия, необъективная оценка собственного поведения и поведения ребенка, эскапизм, примитивизация поведения и др.);
- формирование продуктивных форм контакта в социуме (с ребенком, членами семьи, родственниками, специалистами коррекционного учреждения, другими лицами);
- обучение умению любить ребенка, умению сдерживать гнев, раздражение, возникающие в ответ на неумелость или психофизическую недостаточность ребенка;
- коррекцию понимания матерью проблем ее ребенка, а именно: постепенную нейтрализацию отрицания наличия проблем, когда мать ребенка из позиции защиты и позиции противопоставления себя социуму («Он у меня такой, как и все») переходит в позицию взаимодействия («А как его научить? Я не умею»);
- постепенное исключение гиперболизации проблем ребенка, бесперспективности его развития («Из него никогда ничего не получится»);
- постепенное исключение ожидания чуда, которое внезапно сделало бы ребенка совершенно здоровым, переориентировку матери с позиции бездействия на позицию деятельности с ребенком;
- коррекцию взаимоотношений с ребенком (из взаимоотношений, характеризующихся как гиперопека или гипоопека, к оптимальным взаимоотношениям, проявляющимся в уважении личности ребенка и предоставляющим ребенку достаточную его возможностям самостоятельность);
- расширение сферы творческого взаимодействия с ребенком.

В рамках переструктурирования иерархии жизненных ценностей матери больного ребенка психолог:

- осуществляет коррекцию внутреннего психологического состояния матери (состояние неуспеха, связанное с недостаточностью ребенка, должно постепенно перейти в понимание возможностей ребенка, в радость от «маленьких успехов» ребенка);
- формирует у матери установку на ценность существования ребенка независимо от его психофизических недостатков и ценность духовного общения с ним (ценно то, что он любит мать, а мать любит его);
- оказывает помощь личностному росту матери в процессе взаимодействия со своим ребенком, в процессе его обучения и воспитания;
- содействует трансформации установки матери из позиции переживания за своего ребенка по поводу его недуга в позицию творческого поиска реализации возможностей ребенка;
- способствует повышению личностной самооценки матери на основе результатов ее titanicкого труда, наблюдаемых в успехах ребенка;
- трансформирует образовательно-воспитательный процесс, реализуемый матерью по отношению к ребенку, в психокоррекционный процесс по отношению к ней;
- руководит деятельностью матери, помогает ей самой, оптимизируя ее самосознание и излечивая от негативного воздействия психотравмирующей ситуации.

Методы работы

- демонстрация матери ребенка с отклонениями в развитии методических приемов работы, направленных на коррекцию нарушений его развития, формирование навыков

адекватного поведения и гармоничной личности;

- конспектирование матерью занятий, проводимых психологом; самостоятельное проведение матерью отдельных занятий или части занятия под контролем психолога;
- выполнение матерью домашних заданий со своим ребенком;
- изготовление ею наглядных пособий для проведения занятий с ребенком; чтение матерью специальной литературы, рекомендованной психологом.

Корригируя взаимоотношения между матерью и ребенком, психолог использует следующие психокоррекционные техники и методы: холдинг-терапию, арттерапию, вокалотерапию, музыкотерапию, хореотерапию, эстетотерапию, библиотерапию, сказкотерапию, туротерапию, трудотерапию и терапию любовью.

Холдинг-терапия, сказко-, библио-и музыкотерапия могут использоваться одновременно, когда мать привлекает ребенка к себе на колени или сажает, прижав к себе, рядом (телесный контакт обязателен). Мать рассказывает или читает ребенку сказку, поет с ним песенку. Важно, чтобы в этот момент у ребенка и его матери рождались добрые чувства, потребность друг в друге.

Вокалотерапия (совместное пение) обладает колоссальным коррекционным эффектом. Вокалотерапия показана при нарушениях темпоритмической структуры речи, звукопроизношения, заикании у детей. В процессе совместного пения (вокалотерапии) устанавливаются доверительные отношения между ребенком и его матерью.

Хореотерапия (совместный танец) не только формирует у ребенка правильные движения под музыку, но и с помощью активизации двигательной сферы снимает агрессивные или депрессивные состояния. Хореотерапия дает возможность устанавливать невербальный контакт между ребенком и его матерью, чувствовать удовлетворение от совместного осуществления танцевальных движений.

Эстетотерапия реализуется в процессе знакомства ребенка с миром прекрасного, наследием человеческой культуры. Посещение музеев, театров, художественных и других выставок позволяет не только сформировать у ребенка определенные представления в этой области, но и развить чувство прекрасного, сформировать потребность в познании этой области человеческой культуры. Одновременно у ребенка формируется адекватный поведенческий навык, модели взаимодействия в соответствующих ситуациях в социум.

Арттерапия в виде совместного рисования, лепки, вышивания, бисеро-и кружевоплетения, шитья направлена на установление адекватного взаимодействия между матерью и ребенком в процессе совместного творчества.

Туротерапия – это терапия с помощью экскурсий, походов, поездок к морю, в санаторий, на базу отдыха и др. У детей в процессе этого вида коррекционной работы формируется двигательная активность и умелость, развивается чувство общности с другими людьми, формируются новые контакты и связи, расширяются знания об окружающем мире.

Трудотерапия позволяет сформировать у ребенка потребность к выполнению посильных его возможностям заданий дома (уборка помещения, приготовление пищи, стирка, покупка продуктов и др.). Мальчики в рамках трудотерапии с помощью отцов могут овладеть элементарными навыками столярного и слесарного дела, а девочки под руководством матерей — навыками ведения домашнего хозяйства.

Терапия любовью — это терапия, которая позволяет родителям с помощью самого высокого чувства, которым наградила человека природа, — любви к ребенку — преодолевать его проблемы.

Этапы психологической работы в психолого-педагогическом направлении

В работе психолога с матерью выделяются 4 этапа:

- привлечение матери к коррекционно-образовательному процессу, в который вовлечен ребенок; психолог убеждает мать ребенка в том, что именно в ней нуждается ее ребенок, что именно она может оказать ему самую необходимую помощь;
- формирование у матери интереса к процессу развития ребенка, демонстрация ей

возможностей существования «маленьких», но очень важных для ее ребенка достижений; родительница обучается отрабатывать дома с ребенком те задания, которые дает психолог;

- развитие у матери чувства успешности и психолого-педагогической компетентности в работе с ребенком;

- раскрытие перед матерью возможности личностной самоактуализации, поиска творческих подходов к обучению ее ребенка, ее участия в изучении его возможностей и реализации творческих замыслов в работе с ним.

Вопросы и задания

1. Раскройте понятие и формы психолого-педагогического сопровождения.
2. Назовите задачи психодиагностики семьи, имеющей ребенка с ОВЗ.
3. Каковы методы изучения семьи ребенка с отклонениями в развитии?
4. Что собой представляет психологическое консультирование родителей ребенка с ОВЗ?
5. Каковы технологии психокоррекционной работы с семьями, воспитывающими детей с ОВЗ?
6. Как осуществляется коррекция эмоционально-личностных и поведенческих нарушений у детей с отклонениями в развитии?
7. Как осуществляется коррекция нарушений в личностной и межличностной сферах родителей?

Практическое занятие 14.

СИСТЕМА СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ ПОМОЩИ СЕМЬЯМ ДЕТЕЙ С ОВЗ

Цель: получить знания о системе специализированной помощи семьям детей с ОВЗ в условиях инклюзивного образования.

Знания и умения, приобретаемые студентом в результате освоения темы:

Знания о системе специализированной помощи семьям детей с ОВЗ в условиях инклюзивного образования

Умения применять знания о системе специализированной помощи семьям детей с ОВЗ в условиях инклюзивного образования.

Формируемые компетенции или их части: УК-3 Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели; ПК-3 Способен планировать и проводить психолого-педагогическую диагностику с целью выявления особенностей и динамики развития обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, проектирования процесса психолого-педагогического сопровождения

Актуальность темы: формирование знаний о системе специализированной помощи семьям детей с ОВЗ в условиях инклюзивного образования будет способствовать формированию умений использовать их в профессиональной деятельности дефектолога.

Теоретическая часть

1. Психологическое просвещение родителей детей с ОВЗ в условиях инклюзивного образования.

2. Индивидуальная и групповая формы работы с родителями, воспитывающими ребенка с ОВЗ.

1. Психологическое просвещение родителей детей с ОВЗ в условиях инклюзивного образования.

Психологическое просвещение – это деятельность педагога-психолога, целью которой является передача и распространение психологических знаний.

Психологическое просвещение зачастую рассматривают как первичная форма приобщения людей к психологическому познанию.

Родители детей с ОВЗ, являясь главными воспитателями, как правило, не владеют необходимыми знаниями и умениями в области психологических основ воспитания и взаимоотношений со своим ребенком, которые, в свою очередь, необходимы для раскрытия его потенциальных возможностей, его успешной адаптации и социализации.

Для этого необходима работа по психологическому просвещению родителей. К основным формам психологического просвещения можно отнести:

- Индивидуальные (беседа),
- групповые (тематический урок, родительское собрание) К средствам психологического просвещения относятся:
 - вербальные (беседа, лекция, тематический КВН, выступление по радио, на телевидении),
 - публицистика (печатные и электронные СМИ),
 - наглядные (плакат, буклет, памятка),
 - интерактивные и т. п.
 - безграничные возможности для психологического просвещения предоставляет сеть Интернет (размещение тематической информации на web-сайтах и т. п.).

Примером психологического просвещения является выступление педагога-психолога на родительском собрании, где он информирует родителей о возрастных психологических особенностях детей, дает рекомендации по оптимизации межличностных отношений с ними. Здесь же психолог имеет возможность ответить на вопросы родителей, что обеспечивает полноценную обратную связь в ходе просвещения.

Слабая разработанность форм психологического просвещения, малое количество научного материала по вопросам организации работы по данному направлению в общеобразовательном учреждении, отсутствие объективных методов оценивания эффективности психологического просвещения в условиях развития инклюзивного образования вызывают определенные трудности у педагогов-психологов школьного образования. Поэтому сегодня важно определить содержание, формы, условия эффективности психологического просвещения родителей детей с ОВЗ, посещающих образовательные организации, развивающие инклюзивный подход в образовании.

Психолого-педагогическое просвещение в условиях развития инклюзивной практики в школьном образовательном учреждении будет способствовать гармонизации межличностных отношений в семьях учащихся, созданию благоприятного эмоционального фона во взаимоотношениях с родителями, если в образовательном процессе реализовать комплекс мероприятий, включающих: родительские собрания в актуальном формате, информационное просвещение, индивидуальное психолого-педагогическое консультирование, совместную работу с ребёнком в домашних условиях.

Все специалисты признают важность просвещения родителей, отмечают, что родители могут потеряться в современном информационном пространстве, а без сотрудничества с родителями невозможно сопровождать семью. Нельзя не отметить тот факт, что в основном избегают психолога родители детей с ОВЗ, тогда как родители нормально развивающихся детей посещают мероприятия, проводимые психологом, исправно.

Показателями эффективности психолого-педагогического просвещения являются следующие: изменение поведения ребенка, изменение отношения родителей к ребенку, успешная адаптация детей, установление личного контакта педагога – психолога с родителями, формирование у родителей навыков социальной активности и конструктивности адекватного поведения.

По мнению специалистов, ещё важными показателями эффективности является овладение родителями необходимыми практическими умениями и навыками воспитания и обучения детей школьного возраста, рост посещаемости родителями мероприятий по педагогическому просвещению, и их активность.

2. Индивидуальная и групповая формы работы с родителями, воспитывающими ребенка с ОВЗ.

Если ребенок с ОВЗ обучается в школе, семья взаимодействует с педагогами, социальными работниками, психологом, другими специалистами, а также, детским коллективом, хотя бы в небольшой степени. Однако, существует много детей находящихся на домашнем обучении.

Родители детей с ОВЗ сталкиваются с рядом проблем:

- изолированность родителей от родительской общественности;
- отсутствие контакта ребенка со сверстниками;
- страх, опасение того, что отношения ребенка со сверстниками не сложатся;
- отсутствие объективной картины учебного процесса в школе;
- нахождение родителей «наедине» с проблемами своего ребёнка.

Развитие ребенка с ограниченными возможностями здоровья невозможно без наличия широких сознательных контактов, постоянного общения с различными людьми. Родители часто стараются оградить круг общения ребенка, опасаясь, что его отношения с обычными детьми не сложатся, что его будут обижать, что у него не получится найти общий язык. В будущем это может стать причиной, развития у него депрессивного состояния, так как окружающие его не понимают, избегают, а он не умеет и не знает, каким образом можно установить контакт, построить дружеские отношения.

Роль педагога в судьбе ребёнка с ограниченными возможностями здоровья-это прежде всего работа с родителями. Что же значит работать с родителями? Сотрудничество, включение, участие, обучение, партнерство – эти понятия обычно используются для определения характера взаимодействий. «Только вместе с родителями, общими усилиями, учителя могут дать детям большое человеческое счастье.» (В.А. Сухомлинский).

Старый школьный афоризм гласит: «Самое сложное в работе с детьми – это работа с их родителями».

Главная цель в работе педагога с семьей ребенка с ограниченными возможностями – помочь семье справиться с трудной задачей воспитания ребенка с ОВЗ, способствовать социальной адаптации семьи, мобилизовать ее возможности.

Педагог выступает посредником между ребёнком и взрослым, ребёнком и его окружением, а также в роли наставника при непосредственном общении с ребёнком или его окружением. Именно от работы учителя зависит, насколько такие семьи понимают политику, проводимую школой по отношению к воспитанию, обучению детей, и участвуют в ее реализации.

Основные принципы организации работы учителя с родителями детей с ОВЗ:

- 1) принимать учеников с ОВЗ «как любых других детей в классе»,
- 2) включать их в одинаковые виды деятельности, хотя ставить разные задачи,
- 3) вовлекать учеников в коллективные формы обучения и групповое решение задач,
- 4) использовать и другие формы коллективного участия – игры, совместные проекты, лабораторные, конкурсы, викторины, смотры знаний и т.д.

Основные направления сотрудничества педагогов с родителями следующие:

- Психолого-педагогическое просвещение родителей (родительские университеты; конференции и др.)
- Вовлечение родителей в учебно-воспитательный процесс (дни открытых дверей; открытые уроки и внеклассные мероприятия и др.)
- Участие родителей в управлении учебно-воспитательным процессом (участие родителей класса в работе родительского комитета и др.)

Основными формами взаимодействия с родителями детей с ОВЗ является индивидуальная, групповая и коллективная работа.

Индивидуальная работа педагога с родителями детей с ОВЗ

Для изучения семейной микросреды ребенка с ОВЗ необходимо проводить диагностико-аналитическую работу с родителями.

- Наиболее распространенный метод диагностики – это анкетирование. Оно позволяет, выявить общий план семьи, возраст родителей, образовательный уровень, характер взаимоотношений ребенка с родителями. Однако анкета не дает возможности в полном объеме узнать индивидуальные особенности ребенка, организацию его жизни в семье.

- Поэтому важным звеном в индивидуальной работе является посещение семьи.

Эффективная форма индивидуальной работы педагога с родителями. Основная цель визита – познакомиться с ребенком и его близкими в привычной для него обстановке. В разговоре ребенка с родителями можно узнать много нужной информации, о его пристрастиях и интересах, здоровье, привычках, умениях и навыках в различных формах деятельности. Педагог беседует с родителями о характере, интересах и склонностях ребенка, об отношении к родителям, к школе, информирует родителей об успехах их ребенка, дает советы по организации выполнения домашних заданий и т.д.

- Одной из форм индивидуальной дифференцированной работы с родителями являются консультации, беседы. Чтобы помочь родителям здоровых детей и детей с ОВЗ принять друг друга необходимо проводить беседы с родителями всего класса с целью привития толерантного отношения к детям с ОВЗ (не все готовы принять факт нахождения рядом с их чадом «не такого» ребенка); «индивидуальные консультации родителей детей с ОВЗ с целью корректного включения их детей в систему общего образования. Консультации проводятся для того, чтобы преодолеть беспокойство родителей, боязнь разговора о своем ребенке. Они способствуют созданию хорошего контакта между родителями и учителем. Они помогают, с одной стороны, ближе узнать жизнь семьи и оказать помощь там, где она больше всего нужна, с другой – побуждают родителей серьезно присматриваться к своим детям, выявлять черты их характера, задумываться над тем, какими путями их лучше воспитывать.

- В общении с родителями педагог должен проявлять максимум тактичности. Недопустимо стыдить родителей, намекать на невыполнение ими своего долга по отношению к сыну или дочери. Подход учителя должен быть таким: «Перед нами стоит общая проблема. Что мы можем предпринять для ее решения?»

- Переписка с родителями педагога – письменная бумажная форма информирования родителей об успехах их детей или через электронную почту. Допускается извещение родителей о предстоящей совместной деятельности в школе, поздравление с праздниками, советы и пожелания в воспитании детей. Главное условие переписки – доброжелательный тон, радость общения.

- Проведение совместных занятий ребенок, педагог, родитель, целью которых является активное включение родителей в учебный процесс. Родители в ходе занятий знакомятся с требованиями к овладению знаниями, видят успехи и неудачи своего ребенка, ищут совместно пути выхода.

- Демонстрация родителям фото/видео фрагментов занятий в школе, праздников с целью детального разбора определенных этапов воспитания и обучения.

- Домашнее видео, как отчет родителей о работе с ребенком в домашних условиях.

Групповые и коллективные формы

- Родительские лектории, практикумы. Это форма выработки у родителей педагогических умений по воспитанию детей, эффективному решению возникающих педагогических ситуаций, своеобразная тренировка педагогического мышления родителей. На подобные педагогические практикумы могут быть приглашены родители детей с ОВЗ как на домашнем обучении, так и обучающихся в школе. Темы могут быть разнообразными.

- Обмен опытом родителей по семейному воспитанию и обучению детей с ОВЗ может быть проведен в форме круглого стола с приглашением родителей детей с ОВЗ как школы, так и класса.

- Родительское собрание одна из основных универсальных форм взаимодействия школы с семьями учащихся для повышения уровня их компетентности в вопросах воспитания и обучения детей, формирующая родительское общественное мнение, родительский коллектив. Приглашение родителей детей с ОВЗ, находящихся на домашнем обучении, на родительское собрание позволит им ощутить себя участником классных дел, заявить о себе как об активном родителе и, придя домой, сделать своего ребенка сопричастным к делам класса. Хорошо, когда такие родители проявляют инициативу в решении какого-либо вопроса и берут на себя ответственность за его выполнение. Такая форма позволяет формировать уверенность в себе как родителей, так и детей с ОВЗ.

- , показ художественной самодеятельности, дни именинника и т.п. Выбрать несложное дело для ребенка с ОВЗ и вместе с одноклассниками провести, например, праздник для мам, пап, или поставить сказку, устроить литературно-музыкальный вечер. Эффект от подобного мероприятия будет высочайший: родители увидят своего ребенка в новой для него роли, получают эстетическое наслаждение; их ребенка увидят другие родители; сам ребенок получит возможность социального общения и сможет себя показать с лучшей стороны. Участники получают не только пользу, но и удовольствие от общения друг с другом. Подобные мероприятия способствуют сближению родителей между собой, налаживанию контакта между учителем и родителями. Даже не систематические, а единичные коллективные дела класса, проводимые совместно с родителями, имеют огромный воспитательный эффект.

- Тематические консультации. Проводятся как для родителей детей с ОВЗ, так и как общеклассное занятие. Может проводиться в режиме он-лайн, используя Скайп.

- Совместное участие родителей и детей в различных интеллектуальных, спортивных, творческих конкурсах и турнирах, совместных проектах. Социализация детей с ОВЗ происходит не только в процессе совместного обучения с одноклассниками. Дети с нарушениями здоровья имеют возможность проявить себя, свои способности, участвуя в различных конкурсах, олимпиадах как дистанционных, так и очных.

Педагогу необходимо мотивировать родителей на участие детей или совместное с ними участие в подобного рода мероприятиях. Это сближает, приносит не только пользу, но и удовольствие от общения.

Педагог может организовать выставки, галереи творческих работ детей с ограниченными возможностями здоровья «Мечты сбываются...», « Письмо ветерану» ,проведение акции « Напиши письмо другу!» или конкурс детского рисунка « Я и мир» и разместить их на сайте школы, в классных уголках.

Учителю нужно организовывать совместные интернет проекты детей класса и детей с ОВЗ. Например, участие в проекте «Строим мосты – фотоаппараты в руках детей». Учащиеся с ОВЗ в парах со здоровыми детьми делают фотографии друг друга, своих друзей, школы, города.

На помощь педагогам пришли современные интернет-технологии, которые позволяют каждому ребенку с ОВЗ не только получить качественное образование, но и адаптироваться в социальной среде, общаясь с друзьями в скайпе и на школьных форумах. Родители детей с ОВЗ также могут использовать достижения цивилизации для общения с родительской общественностью и со специалистами школы при организации открытых школьных форумов на сайте школы и в социальных сетях.

Таким образом, все индивидуальные, групповые и коллективные формы работы с родителями детей с ОВЗ призваны наладить взаимодействие между школой и семьей, повысить эффективность процесса воспитания детей с ОВЗ в семье и школе.

В заключение напомним восемь принципов инклюзивного образования:

1. Ценность человека не зависит от его способностей и достижений
2. Каждый человек способен чувствовать и думать;
3. Каждый человек имеет право на общение и на то, чтобы быть услышанным;
4. Все люди нуждаются друг в друге;
5. Подлинное образование может осуществляться только в контексте реальных взаимоотношений;
6. Все люди нуждаются в поддержке и дружбе ровесников;
7. Для всех обучающихся достижение прогресса скорее может быть в том, что они могут делать, чем в том, что не могут;
8. Разнообразие усиливает все стороны жизни человека.

Вопросы и задания

1. Что такое психологическое просвещение?
2. Каковы формы и средства психологического просвещения?
3. Охарактеризуйте процесс психологического просвещения родителей детей с ОВЗ в

условиях инклюзивного образования.

4. Охарактеризуйте процесс индивидуальной работы с родителями, воспитывающими ребенка с ОВЗ.
5. Назовите формы групповой работы с родителями, воспитывающими ребенка с ОВЗ.

Вопросы к зачету с оценкой

Базовый

1. Социальная сущность семьи.
2. Семья: понятие и функции.
3. Типы семейной организации.
4. Современное состояние института семьи.
5. Влияние семьи на формирование личности ребенка.
6. Родительская роль матери.
7. Родительская роль отца.
8. Влияние бабушек и дедушек на воспитание ребенка.
9. Понятие стиля семейного воспитания.
10. Составляющие стиля семейного воспитания.
11. Особенности детско-родительских отношений в семьях.
12. Типы неправильного воспитания в семье.
13. Неправильные цели поведения детей и родителей.
14. Родительская фрустрация в семье с ребенком с ОВЗ.

Уметь. Владеть

15. Определение нарушений внутрисемейных взаимоотношений в семье с ребенком с ОВЗ.
16. Выявление воспитательных деформаций родителей, воспитывающих проблемных детей.
17. Определение психологического климата в семьях, воспитывающих детей с ОВЗ.
18. Организация и формы психолого-педагогического сопровождения семьи.
19. Организация обследования семьи: методы изучения семьи ребенка с отклонениями в развитии.
20. Проведение психологического консультирования родителей ребенка с ОВЗ.
21. Технологии психокоррекционной работы с семьями, воспитывающими детей с ОВЗ.
22. Проведение психологического просвещения родителей детей с ОВЗ в условиях инклюзивного образования.
23. Использование индивидуальных и групповых формы организации образовательного и коррекционно-развивающего процессов при работе с семьей ребенка с ОВЗ.
24. Организация индивидуальных мероприятий с семьей ребенка с ОВЗ в рамках образовательного и коррекционно-развивающего процесса.
25. Содержание, методы, технологии осуществления психолого-педагогического сопровождения семей обучающихся с ОВЗ.
26. Применение методов и технологий для осуществления коррекционно-развивающего и реабилитационного процессов ребенка с ОВЗ.
27. Методы проведения обследования семьи ребенка с ОВЗ.
28. Способы использования диагностического материала с учетом степени и характера проблем в развитии обучающегося с ОВЗ.

Повышенный Знать

29. Социальная сущность семьи. Характеристика семьи как системы.
30. Семья: понятие и функции. Функции современной семьи
31. Типы семейной организации. Предпочитаемые типы семей в современных социальных условиях.

32. Современное состояние института семьи. Основные проблемы и сложности.
33. Влияние семьи на формирование личности ребенка. Воспитательная и образовательная функция семьи.
34. Родительская роль матери. Влияние матери на развитие ребенка.
35. Родительская роль отца. Влияние матери на развитие ребенка.
36. Влияние бабушек и дедушек на воспитание ребенка. Роль бабушки в личностном развитии ребенка.
37. Понятие стиля семейного воспитания. Диагностика стиля семейного воспитания.
38. Составляющие стиля семейного воспитания. Гармоничный и дисгармоничные параметры воспитательного стиля.
39. Особенности детско-родительских отношений в семьях. Методы диагностики детско-родительских отношений.
40. Типы неправильного воспитания в семье. Способы коррекции типов неправильного воспитания.
41. Неправильные цели поведения детей и родителей. Система А.Адлера по коррекции неправильных целей.
42. Родительская фрустрация в семье с ребенком с ОВЗ. Симптомы и особенности фрустрации матери.

Уметь. Владеть

43. Определение нарушений внутрисемейных взаимоотношений в семье с ребенком с ОВЗ. Психоэмоциональное состояние родителей.
44. Выявление воспитательных деформаций родителей, воспитывающих проблемных детей. Причины и способы коррекции воспитательных деформаций.
45. Определение психологического климата в семьях, воспитывающих детей с ОВЗ. Степень согласованности родителей и детей.
46. Организация и формы психолого-педагогического сопровождения семьи.
47. Направления сопровождения.
48. Организация обследования семьи: методы изучения семьи ребенка с отклонениями в развитии. Психодиагностическая карта семьи.
49. Проведение психологического консультирования родителей ребенка с ОВЗ.
50. Формы и специфика консультирования.
51. Технологии психокоррекционной работы с семьями, воспитывающими детей с ОВЗ. Индивидуальные и групповые формы коррекции.
52. Проведение психологического просвещения родителей детей с ОВЗ в условиях инклюзивного образования. Формы и содержание психопросветительской работы.
53. Использование индивидуальных и групповых форм организации образовательного и коррекционно-развивающего процессов при работе с семьей ребенка с ОВЗ.
54. Организация индивидуальных мероприятий с семьей ребенка с ОВЗ в рамках образовательного и коррекционно-развивающего процесса.
55. Содержание, методы, технологии осуществления психолого-педагогического сопровождения семей обучающихся с ОВЗ.
56. Применение методов и технологий для осуществления коррекционно-развивающего и реабилитационного процессов ребенка с ОВЗ.
57. Методы проведения обследования семьи ребенка с ОВЗ.
58. Способы использования диагностического материала с учетом степени и характера проблем в развитии обучающегося с ОВЗ.

Практические задания к экзамену

59. В закрытых детских учреждениях, несмотря на довольно хороший уход, дети первых лет жизни плохо прибавляют в весе, поздно начинают ходить, часто болеют, резко отстают в общем психическом развитии. Как называется это явление. Укажите причины его

возникновения, возможно ли оно в условиях семейного воспитания?

60. Назовите способы профилактики и коррекции госпитализма у детей с ОВЗ

61. Каковы четыре типичные цели неправильного поведения детей во взаимоотношениях с родителями. Приведите примеры.

62. Назовите причины неправильных целей поведения родителей и способы их коррекции.

63. Ребенок боится темноты и замкнутого пространства. Объясните причины данного психологического факта и сформулируйте рекомендации психолога родителям.

64. Ребенок проявляет высокую степень агрессивности по отношению к сверстникам и взрослым. Объясните причины данного поведения и сформулируйте рекомендации психолога родителям.

65. Ребенок проявляет повышенную активность, возбудимость, импульсивность, неусидчивость, неспособность сосредоточиться на чем-либо. Объясните возможные причины такого поведения и сформулируйте рекомендации психолога родителям.

66. Сформулируйте рекомендации родителям детей, утративших интерес к учебной деятельности, прогуливающих уроки и имеющих низкую успеваемость.

67. Охарактеризуйте обстановку в семье и особенности семейного воспитания, вызывающие девиации в поведении ребенка. Сформулируйте рекомендации по нормализации семейных отношений.

68. Сформулируйте психологические рекомендации по нормализации психологического благополучия семьи в период семейных кризисов.

69. Каких правил следует придерживаться супругам, чтобы сохранять хорошие отношения в семье с ребенком с ОВЗ.

70. Выделите основные принципы совместной супружеской жизни, позволяющие избежать недопонимания, напряжения, конфликта в семье с ребенком с ОВЗ

71. Назовите ошибки коммуникации, которые чаще всего используются в повседневном общении супругов. Составьте типичный диалог супругов с нарушенной коммуникацией.

72. Назовите приемы, позволяющие наладить конструктивное общение в семье. Приведите пример конструктивного диалога в семье.

СПИСОК РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

а) основная литература:

1. Подольская, О. А. Тьюторское сопровождение лиц с ограниченными возможностями здоровья в условиях инклюзивного образования: учебное пособие: [16+] / О. А. Подольская, И. В. Яковлева. – Москва; Берлин: Директ-Медиа, 2019. – 79 с.: табл. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=500388>

2. Фалевич, Е. Ю. Педагогическая работа с детьми с особенностями психофизического развития: учебно-методическое пособие: [16+] / Е. Ю. Фалевич, Т. С. Капелевич. – Минск: РИПО, 2015. – 64 с.: табл. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=485921>.

б) дополнительная литература:

3. Психолого-педагогическая диагностика обучающихся с особыми образовательными потребностями: учебное пособие: [16+] / сост. Л. А. Рассудова; Омский государственный педагогический университет. – Омск: Омский государственный педагогический университет (ОмГПУ), 2020. – 136 с.: табл. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=616279>

4. Аутизм и расстройства аутистического спектра: диагностика и коррекционная помощь: учебник для вузов / О. С. Никольская [и др.]; ответственный редактор О. С. Никольская. – Москва: Издательство Юрайт, 2022. – 295 с. – (Высшее образование). – ISBN 978-5-534-15647-

8. – Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. – URL: <https://urait.ru/bcode/509289>.
5. Веракса, А. Н. Практический психолог в детском саду. Пособие для психологов и педагогов: методическое пособие / А. Н. Веракса, М. Ф. Гуторова. – 2-е изд., испр. – Москва: Мозаика-Синтез, 2012. – 144 с. – (Библиотека программы "От рождения до школы"). – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=213092>.
6. Воронцова, М. В. Социальная защита и социальное обслуживание населения: учебник для вузов / М. В. Воронцова, В. Е. Макаров; под редакцией М. В. Воронцовой. – Москва: Издательство Юрайт, 2022. – 330 с. – (Высшее образование). – ISBN 978-5-534-13497-1. – Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. – URL: <https://urait.ru/bcode/497371>.
7. Захарова, Н. Л. Специальная психология: учебное пособие: [16+] / Н. Л. Захарова; Технологический университет. – Москва; Берлин: Директ-Медиа, 2019. – 39 с.: табл. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=572199>.
8. Зелинская, Д. И. Инвалидность детского населения России (современные правовые и медико-социальные процессы): монография / Д. И. Зелинская, Р. Н. Терлецкая. – Москва: Издательство Юрайт, 2022. – 194 с. – (Актуальные монографии). – ISBN 978-5-534-11775-2. – Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. – URL: <https://urait.ru/bcode/495601>.
9. Инклюзивное образование детей с ограниченными возможностями здоровья: дошкольная группа: учебник для среднего профессионального образования / Н. В. Микляева [и др.]; под редакцией Н. В. Микляевой. – Москва: Издательство Юрайт, 2022. – 308 с. – (Профессиональное образование). – ISBN 978-5-534-15151-0. – Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. – URL: <https://urait.ru/bcode/499009>.
10. Инклюзивное образование детей с ограниченными возможностями здоровья: дошкольная группа: учебник для вузов / Н. В. Микляева [и др.]; под редакцией Н. В. Микляевой. – Москва: Издательство Юрайт, 2022. – 308 с. – (Высшее образование). – ISBN 978-5-534-14186-3. – Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. – URL: <https://urait.ru/bcode/499008>.
11. Инклюзивное образование: настольная книга педагога, работающего с детьми с ОВЗ: методическое пособие: [16+] / под ред. М. С. Старовойтовой. – Москва: Владос, 2014. – 168 с. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=234851>.
12. Современное состояние и тенденции развития специальной педагогики и психологии: материалы Всероссийской научной конференции молодых ученых (28–30 марта 2016 г., дефектологический факультет МПГУ) / под ред. А. В. Кротковой, И. Н. Нурлыгаянова, Т. А. Соловьевой. – Москва; Берлин: Директ-Медиа, 2016. – 337 с. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=437306>.
13. Козьяков, Р. В. Организация и содержание специальной психологической помощи: учебник и практикум / Р. В. Козьяков, И. И. Поташова, М. А. Басин. – Москва; Берлин: Директ-Медиа, 2017. – 357 с.: ил., табл. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=469116>.
14. Модель комплексного сопровождения детей с тяжелыми множественными нарушениями развития, в том числе с расстройствами аутистического спектра [Текст]: методическое пособие / Урал. гос. пед. ун-т; авт.-сост. И. А. Филатова, Е. В. Каракулова. – Екатеринбург: [б. и.], 2017. – 287 с. То же [Электронный ресурс]. – URL: <https://autismfrc.ru/work/programs/645>.
15. Колесникова, Г. И. Правовые основы медико-социальной экспертизы: учебное пособие для среднего профессионального образования / Г. И. Колесникова. – Москва: Издательство Юрайт, 2022. – 179 с. – (Профессиональное образование). – ISBN 978-5-534-11254-2. – Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. – URL: <https://urait.ru/bcode/495496>.

16. Крылов, А. П. Особенности применения методики развития / А. П. Крылов. – Москва: Лаборатория книги, 2012. – 101 с. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=140114>.
17. Подольская, О. А. Основы специальной педагогики и психологии: учебное пособие / О. А. Подольская, И. В. Яковлева; Елецкий государственный университет им. И.А. Бунина. – Елец: Елецкий государственный университет им. И. А. Бунина, 2013. – 212 с. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=362651>.
18. Право социального обеспечения: учебник и практикум для вузов / М. В. Филиппова [и др.]; под редакцией М. В. Филипповой. – 3-е изд., перераб. и доп. – Москва: Издательство Юрайт, 2022. – 451 с. – (Высшее образование). – ISBN 978-5-534-15240-1. – Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. – URL: <https://urait.ru/bcode/488008>.
19. Совершенствование дошкольного образования детей с ограниченными возможностями здоровья: поиски и достижения: сборник научных статей по материалам Всероссийской научно-практической конференции студентов и молодых ученых (26–27 марта 2018 года) / под общ. ред. Л. А. Головниц, А. В. Кротковой, Н. В. Микляевой. – Москва; Берлин: Директ-Медиа, 2018. – 379 с.: табл., ил. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=486379>.
20. Современные проблемы дошкольной дефектологии: взгляд в будущее: сборник научных статей по материалам межвузовской студенческой научно-практической конференции (20–21 марта 2017 года) / под общ. ред. Л. А. Головниц, Н. В. Микляевой, А. В. Кротковой. – Москва; Берлин: Директ-Медиа, 2017. – 384 с.: ил., схем., табл. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=472498>. – Библиогр. в кн. – ISBN 978-5-4475-9076-5. – DOI 10.23681/472498. – Текст: электронный.
21. Социальная реабилитация: учебник для вузов / М. В. Воронцова, В. Е. Макаров, Т. В. Бюндюгова, Ю. С. Моздокова. – Москва: Издательство Юрайт, 2023. – 317 с. – (Высшее образование). – ISBN 978-5-534-13705-7. – Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. – URL: <https://urait.ru/bcode/510098>.
22. Социально-педагогическое сопровождение детей с ограниченными возможностями здоровья: учебник для вузов / Л. В. Мардахаев [и др.]; под редакцией Л. В. Мардахаева, Е. А. Орловой. – Москва: Издательство Юрайт, 2022. – 343 с. – (Высшее образование). – ISBN 978-5-9916-9646-3. – Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. – URL: <https://urait.ru/bcode/491384>.
23. Специальная психология в 2 т. Том 1: учебник для бакалавриата и магистратуры / В. И. Лубовский [и др.]; ответственный редактор В. И. Лубовский. – 7-е изд., перераб. и доп. – Москва: Издательство Юрайт, 2023. – 430 с. – (Высшее образование). – ISBN 978-5-534-15909-7. – Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. – URL: <https://urait.ru/bcode/510260>.
24. Специальная психология в 2 т. Том 2: учебник для вузов / В. И. Лубовский [и др.]; ответственный редактор В. И. Лубовский. – 7-е изд., перераб. и доп. – Москва: Издательство Юрайт, 2023. – 276 с. – (Высшее образование). – ISBN 978-5-534-15910-3. – Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. – URL: <https://urait.ru/bcode/510261>.
25. Специальное образование / гл. ред. И. А. Филатова; учред. Уральский государственный педагогический университет. – Екатеринбург: Уральский государственный педагогический университет, 2016. – № 3(43). – 95 с. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=455745>. – ISSN 1999-6993. – Текст: электронный.
26. Стожарова, М. Ю. Формирование школьной зрелости дошкольников / М. Ю. Стожарова. – 4-е изд., стер. – Москва: ФЛИНТА, 2021. – 116 с. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=136220>.
27. Стребелева, Е. А. Воспитание и обучение детей дошкольного возраста с нарушением интеллекта: учебник / Е. А. Стребелева. – Москва: Парадигма, 2012. – 225 с. – (Специальная коррекционная педагогика). – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=210585>.

28. Теория и технологии медико-социальной работы: учебник и практикум для вузов / А. В. Мартыненко [и др.]; под редакцией А. В. Мартыненко. – Москва: Издательство Юрайт, 2022. – 339 с. – (Высшее образование). – ISBN 978-5-534-13654-8. – Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. – URL: <https://urait.ru/bcode/498998>.

29. Технология социальной работы с семьей и детьми: учебник и практикум для среднего профессионального образования / Е. Н. Приступа [и др.]; под редакцией Е. Н. Приступы. – Москва: Издательство Юрайт, 2022. – 465 с. – (Профессиональное образование). – ISBN 978-5-534-04437-9. – Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. – URL: <https://urait.ru/bcode/498902>.

30. Фесенко, Ю. А. Коррекционная психология: синдром дефицита внимания и гиперактивности у детей: учебное пособие для вузов / Ю. А. Фесенко, Е. В. Фесенко. – 2-е изд., испр. и доп. – Москва: Издательство Юрайт, 2022. – 250 с. – (Высшее образование). – ISBN 978-5-534-08296-8. – Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. – URL: <https://urait.ru/bcode/494344>.

31. Фесенко, Ю. А. Коррекция речевых расстройств детского возраста: учебное пособие для среднего профессионального образования / Ю. А. Фесенко, М. И. Лохов. – 2-е изд. – Москва: Издательство Юрайт, 2022. – 203 с. – (Профессиональное образование). – ISBN 978-5-534-13573-2. – Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. – URL: <https://urait.ru/bcode/496514>.

32. Фесенко, Ю. А. Коррекция речевых расстройств детского возраста: учебное пособие для вузов / Ю. А. Фесенко, М. И. Лохов. – 2-е изд. – Москва: Издательство Юрайт, 2022. – 203 с. – (Высшее образование). – ISBN 978-5-534-12886-4. – Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. – URL: <https://urait.ru/bcode/494341>.

33. Фесенко, Ю. А. Синдром дефицита внимания и гиперактивности. Диагностика и коррекция нарушений: практическое пособие / Ю. А. Фесенко, Е. В. Фесенко. – 2-е изд., испр. и доп. – Москва: Издательство Юрайт, 2022. – 250 с. – (Профессиональная практика). – ISBN 978-5-534-10064-8. – Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. – URL: <https://urait.ru/bcode/494591>.

34. Фурьева, Т. В. Социализация и социальная адаптация лиц с инвалидностью: учебное пособие для вузов / Т. В. Фурьева. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва: Издательство Юрайт, 2022. – 189 с. – (Высшее образование). – ISBN 978-5-534-08278-4. – Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. – URL: <https://urait.ru/bcode/493336>.

35. Фурьева, Т. В. Социальная инклюзия: учебное пособие для вузов / Т. В. Фурьева. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва: Издательство Юрайт, 2022. – 189 с. – (Высшее образование). – ISBN 978-5-534-07465-9. – Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. – URL: <https://urait.ru/bcode/494383>.

36. Циркин, В. И. Нейрофизиология: основы психофизиологии: учебник для вузов / В. И. Циркин, С. И. Трухина, А. Н. Трухин. – 2-е изд., испр. и доп. – Москва: Издательство Юрайт, 2022. – 577 с. – (Высшее образование). – ISBN 978-5-534-12807-9. – Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. – URL: <https://urait.ru/bcode/496265>.

37. Частные методики адаптивной физической культуры: учебное пособие: в 2 частях: [16+] / сост. Е. С. Стоцкая; Сибирский государственный университет физической культуры и спорта. – Омск: Сибирский государственный университет физической культуры и спорта, 2019. – Часть 1. Частные методики адаптивной физической культуры у детей с нарушением слуха, речи, умственной отсталостью, общими расстройствами поведения. – 197 с.: ил. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=573581>.

в) программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

-электронные библиотечные системы, с которыми у СОГУ имеется действующий договор, современные профессиональные базы, информационные справочные системы:

– eLIBRARY.RU [Электронный ресурс]: научная электронная библиотека. – URL: <http://www.elibrary.ru>.

- База данных «ЭБС elibrary»: <http://elibrary.ru>
- Издательство «Юрайт» [Электронный ресурс]: электронно-библиотечная система. – URL: <http://biblio-online.ru>.
- Университетская библиотека online [Электронный ресурс]: электронно-библиотечная система. – URL: <http://www.biblioclub.ru>.
- Университетская информационная система РОССИЯ. URL: <http://www.cir.ru/>;

Профессиональные базы:

1. Институт коррекционной педагогики ikprao.ru Сайт Института коррекционной педагогики РАО.
2. Индивидуальная программа ребенка www.ab.ru Входят разделы: Оценка уровня развития ребенка, Определение программы обучения, методов и приемов, корректировка программы, закрепление пройденного
3. Иппотерапия www.hippotherapy.ru Все об иппотерапии, лечебной верховой езде и конном спорте для людей с ограниченными возможностями
4. КРОК www.krok.org.ua Сайт создан с целью: облегчить специалистам по воспитанию и обучению детей с особыми потребностями поиск необходимой информации среди ресурсов сети Интернет; предоставить возможность обмена практическим опытом, методическими достижениями;
5. Монтессори интернет-журнал www.montessori-press.ru Всё о системе Монтессори.
6. Особое детство www.osoboedetstvo.ru Родителям детей с нарушениями развития, всем, кому это важно.

Интернет-ресурсы

Ссылки на базы данных, сайты, справочные системы, электронные словари и сетевые ресурсы

- <http://pro-autizm.ru/pro-autizm-about/> -сайт об аутизме
- <http://www.autist.narod.ru/> -сайт об аутизме
- <http://autism-aba.blogspot.ru/> сайт, посвященный АВА-терапии.
- <http://outfund.ru/> -сайт Фонда содействия решения проблем аутизма в России
- <http://ruaba.info/> -сайт, посвященный АВА-терапии
- http://www.autismwebsite.ru/Library_of_autism.htm библиотека аутизма
- <http://autist.narod.ru/> библиотека аутизма
- <http://www.osoboedetstvo.ru> Особое детство. Сайт для родителей детей с нарушениями развития и специалистов.
- <http://www.ikprao.ru> Официальный сайт Института коррекционной педагогики РАО.