

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ.....	4
ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ К ПРОБЛЕМЕ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ СЕМЕЙ, ВОСПИТЫВАЮЩИХ ДЕТЕЙ СО СЛАБОВЫРАЖЕННЫМИ ОТКЛОНЕНИЯМИ В РАЗВИТИИ.....	7
1.1. Общая характеристика психолого-педагогического сопровождения как метода психологической помощи.....	7
1.2. Психолого-педагогическая характеристика детей со слабовыраженными отклонениями в развитии.....	10
1.3. Особенности семейного воспитания детей со слабовыраженными отклонениями в развитии.....	13
ГЛАВА 2. ПОДБОР ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫХ МЕТОДИК И ИЗУЧЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ОБСЛЕДОВАНИЙ СЕМЕЙ, ВОСПИТЫВАЮЩИХ ДЕТЕЙ СО СЛАБОВЫРАЖЕННЫМИ ОТКЛОНЕНИЯМИ В РАЗВИТИИ.....	18
2.1. Обоснование выбора диагностических методов и методик для изучения семейных отношений.....	18
2.2. Анализ результатов исследований семей.....	20
2.3. Характеристика психолого-педагогического сопровождения.....	27
ГЛАВА 3. НАПРАВЛЕНИЯ И СОДЕРЖАНИЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СПЕЦИАЛЬНОГО ПСИХОЛОГА В СОПРОВОЖДЕНИИ СЕМЕЙ, ВОСПИТЫВАЮЩИХ ДЕТЕЙ СО СЛАБОВЫРАЖЕННЫМИ ОТКЛОНЕНИЯМИ В РАЗВИТИИ.....	31
3.1. Система взаимодействия психолога с участниками образовательного процесса при сопровождении семей, воспитывающих детей со слабовыраженными отклонениями в развитии.....	31
3.2. Программа оптимизации моделей воспитания детей со слабовыраженными отклонениями в развитии.....	38

3.3. Особенности организации информационно-просветительской деятельности психолога в процессе сопровождения семей, воспитывающих детей со слабовыраженными отклонениями в развитии...	45
ЗАКЛЮЧЕНИЕ.....	49
СПИСОК ИСТОЧНИКОВ И ЛИТЕРАТУРЫ.....	51

ВВЕДЕНИЕ

Особенности семейной системы и ее воспитательное влияние изучаются многими авторами в России и за рубежом. А. Адлер рассматривал семью как систему, которая формирует личность, и на основе изучения этой системы можно сделать вывод о свойствах характера человека, его будущем [1]. А. Е. Личко, описывая негармоничные семьи и виды неправильного воспитания, заключает, что воспитание в «гармоничной семье, дополненное и корректируемое общественным воспитанием, было и остается лучшим для становления личности» [20]. Многими авторами изучается роль семьи в развитии детской тревожности, взаимное негативное влияние болезни ребенка на семейные отношения (О. В. Менделевич, И. Энгстрём, Б. Ларссон, Г. Г. Вылегжанина) [26, 36, 6].

Актуальность исследования обусловлена рядом социальных, экономических, общественных проблем, разрушением института семьи и детско-родительских отношений. В условиях современного общества с его нестабильной социально-политической и экономической ситуацией растут психоэмоциональные перегрузки у взрослых людей. В условиях смешения и взаимопроникновения различных культур и религий, под влиянием различных идей о воспитании молодые родители часто не понимают, как правильно выстраивать отношения с ребенком. Тем не менее, для подавляющего большинства людей семья и благополучие всех ее членов является основной ценностью. Выявление у ребенка даже небольших отклонений может серьезно сказаться на статусе семьи, внутрисемейных отношениях, качестве жизни членов семьи. В семье растут деструктивные переживания, часто сами родители нуждаются в психологической помощи. Родительство – очень важная часть в жизни взрослого человека. Появление ребенка с нарушениями в развитии не «планируется» будущими родителями, поэтому всегда оказывается травматическим событием, вносит дезорганизацию в функционирование семьи, нарушает ее жизненный уклад.

Аффективная напряженность родителей влияет не только на супружеские отношения, но и на формирование представлений о семье, на тактику поведения по отношению к каждому ее члену.

Согласно исследованиям О.Н. Усановой, ресурс развития детей в значительной мере определяется особенностями той среды, в которой он находится, в преобладающей степени – семьи. Существует прямая зависимость между типом детско-родительских отношений и формированием личностных качеств ребенка [56].

Поэтому нельзя переоценить важность семьи в формировании личности ребенка. Это – первые социальные отношения, в которые включается ребенок, родители являются первыми наставниками ребенка, формируют основные черты его личности. Семья может выступить и как отрицательный фактор воспитания в жизни ребенка и как положительный. Положительное влияние семьи заключается в том, что никто не будет так любить и принимать его и столько заботиться о нем, как члены семьи. Вместе с тем никакой другой социальный институт не способен потенциально нанести столько вреда в воспитании детей, сколько может сделать семья. В связи с особой ролью семьи в воспитании ребенка особо остро стоит вопрос о сведении к минимуму отрицательного и увеличении положительного влияния семьи на ребенка.

Психолого-педагогическое сопровождение семьи, имеющей ребенка с ограниченными возможностями здоровья, – это деятельность, направленная на актуализацию коррекционных ресурсов семьи, обеспечивающих эффективность ее функционирования, особенно в периоды кризисов, связанных с воспитанием и развитием ребенка с ограниченными возможностями здоровья, что позволяет создавать соответствующее возрасту ребенка коррекционно-развивающее пространство, формировать и реализовывать адекватные потребностям ребенка стратегии воспитания, базирующиеся на конструктивных родительских установках и позициях по отношению к нему [35].

Целью данного исследования является изучение специфики внутрисемейных отношений в семьях с детьми, имеющими слабовыраженные отклонения в развитии.

Объект исследования: особенности семейного воспитания и взаимоотношений.

Предмет исследования: изучение особенностей семейных отношений при воспитании ребенка со слабовыраженными отклонениями в развитии.

Задачи исследования:

1. Дать описание психолого-педагогического сопровождения как метода помощи семьям, воспитывающим детей со слабовыраженными отклонениями в развитии.

2. Предложить методы и методики для изучения внутрисемейных отношений.

3. Изучить работы по исследованию специфики внутрисемейных отношений в семьях детей со слабовыраженными отклонениями в развитии.

4. Определить направления и содержание деятельности специального психолога в сопровождении семей, воспитывающих детей со слабовыраженными отклонениями в развитии.

ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ К ПРОБЛЕМЕ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ СЕМЕЙ, ВОСПИТЫВАЮЩИХ ДЕТЕЙ СО СЛАБОВЫРАЖЕННЫМИ ОТКЛОНЕНИЯМИ В РАЗВИТИИ

1.1. Общая характеристика психолого-педагогического сопровождения как метода психологической помощи

По современным представлениям система образования состоит из совместной работы широкого круга специалистов, целью которых является всестороннее развитие ребенка, адаптация его в обществе, гармонизации всех сторон его психической и физической жизни с учетом его особенностей развития.

Современные определения термина «сопровождение»:

1. Сопровождение как помощь в принятии решений в сложных жизненных ситуациях, постоянное развитие как личности.
2. Как процесс, состоящий из сбора данных, анализа результатов и помощи в реализации решения.
3. Как сотрудничество участников образовательной деятельности.
4. Как создание условий для развития личности учащегося, взаимное изменение личности и среды ее существования.
5. Сопровождение как формирование личности, развитие компетенций, самостоятельности.

Сам термин сопровождение в зависимости от разных субъектов образования может быть определен по-разному:

1. Психолого-педагогическое сопровождение (Е. А. Бауэр, А. В. Малышев) как совокупность социально-психологической и педагогической деятельности, обеспечивающей современное качество образования [23].
2. Медико-педагогическое сопровождение (А. В. Шишова) – основано

на объединении информации, характеризующей здоровье ребенка, применение дифференцированных подходов к воспитанию, обучению, оздоровлению ребенка, а также комплексная профилактика заболеваний, связанных с учебной деятельностью, на базе образовательной организации [60].

3. Валеолого-педагогическое сопровождение (О. А. Власова) – это педагогическая деятельность, направленная на повышение компетенции в сфере сохранения здоровья всех участников образовательного процесса (учащихся, их родственников и педагогов) [50].

4. Социально-педагогическое сопровождение (Н. В. Савицкая, Е. В. Гутман) – система педагогического взаимодействия, направленная на развитие воспитательного потенциала общества с целью обеспечения успешной социализации обучающихся и включает в себя социальные институты учебных заведений, социальные проекты, программы развития обучающихся [8, 44].

Исходя из данных выше определений, можно определить психолого-педагогическое сопровождение как процесс взаимодействия специалиста и психически здоровых людей, направленный на создание условий для личностного развития, формирование необходимых компетенций и поддержку в сложных жизненных ситуациях [39].

Психолого-педагогическое сопровождение семьи, имеющей ребенка с ограниченными возможностями здоровья, – это деятельность, направленная на актуализацию коррекционных ресурсов семьи, обеспечивающих эффективность ее функционирования, особенно в периоды кризисов, связанных с воспитанием и развитием ребенка с ограниченными возможностями здоровья, что позволяет создавать соответствующее возрасту ребенка коррекционно-развивающее пространство, формировать и реализовывать адекватные потребностям ребенка стратегии воспитания, базирующиеся на конструктивных родительских установках и позициях по отношению к нему [35].

Исходя из этого цели психолого-педагогического сопровождения семей имеющих детей с ОВЗ:

1. Гармонизация внутрисемейных отношений.
2. Помощь в выборе адекватной стратегии воспитания.
3. Помощь в развитии ребенка с ОВЗ в соответствии с его особенностями.
4. Интеграция в общественную жизнь и социализация ребенка и семьи.

Принципы психолого-педагогического сопровождения семей:

1. Личностно-ориентированный подход – в центре образовательного процесса находится личность ребенка и членов его семьи, сопровождение строится с учетом их психических и физических особенностей и способностей.

2. Гуманистический принцип – уважение к личности ребенка и членов его семьи.

3. Принцип комплексности – наибольший эффект достигается при тесном взаимодействии всех участников образовательного процесса.

4. Деятельностный подход основан на ведущей или эмоционально значимой деятельности ребенка.

5. Принцип конфиденциальности.

Основные этапы психолого-педагогического сопровождения:

I Этап. Оценка текущего состояния и планирование.

1. Диагностика состояния ребенка и его семьи, внутрисемейных отношений.

2. Установление контакта с окружением ребенка и всеми участниками воспитательного процесса.

3. Прогнозирование развития ребенка и установка целей сопровождения.

4. Выбор образовательной стратегии и корректировка .

II Этап. Реализация выбранных мер поддержки.

1. Проведение индивидуальных и групповых занятий.

2. Работа с родителями для повышения их воспитательной компетенции.

3. Консультирование педагогов работающих с ребенком.

4. Организация досуга для семей с похожими проблемами.

5. Разработка рекомендаций для дальнейшего развития ребенка.

III Этап. Текущий контроль развития и анализ проделанной работы.

1.2. Психолого-педагогическая характеристика детей со слабовыраженными отклонениями в развитии

Дети со слабо выраженными отклонениями в развитии – сложная и разнородная группа. Сюда относят детей, у которых психические или физические отклонения привели к нарушению нормального хода развития, которые нуждаются в специальном внимании и коррекции. Отличительной особенностью таких детей является замедленное развитие психических процессов (восприятия, памяти, мышления, внимания, речи и эмоционально-волевой сферы). Нужно отметить, что некоторая неравномерность в развитии есть даже у детей без отклонений в развитии, тогда как у детей с нарушениями это становится характерной чертой. Тогда как одни функции могут находиться на адекватном возрасту уровне развития, а другие отставать и находиться на существенно более ранних этапах. Как правило, выявляется отставание в основном при поступлении в школу, когда становится очевидно, что ребенок не готов к полноценной учебной деятельности: у него не сформирована учебная мотивация, преобладают игровые интересы, внимание таких детей неустойчиво и трудно переключается, они неспособны к умственным усилиям при выполнении школьных заданий, быстро наступает утомление. Все это при отсутствии коррекции быстро приводит к отставанию по одному или нескольким предметам. Кроме того, из-за функциональной незрелости, процессы возбуждения и торможения не сбалансированы, из-за чего дети могут быть

либо чрезмерно активны, импульсивны, агрессивны, либо, напротив, заторможены, пугливы. Таким детям сложно адаптироваться к школьному режиму, тяжело найти войти в общение со сверстниками, что создает условия для неприятия таких детей сверстниками. Ребенок попадает в состояние хронической дезадаптации, из которого не сможет выйти без помощи взрослого.

Возникновение ЗПР может быть обусловлено различными причинами, такими, как инфекционные заболевания у матери в период беременности, токсикоз, внутриутробные поражения ЦНС, трудные роды, недоношенность, травмы и нейроинфекции, перенесенные в раннем возрасте, а также условия воспитания. Исследования Т.А. Власовой, М.С. Певзнер, К.С. Лебединской и других авторов позволяют выделить четыре типа задержки психического развития [2]:

1) Конституциональная форма. Гармонический инфантилизм, при котором эмоционально-волевая сфера находится на более ранней ступени развития. Ребенок больше похож на нормально развивающегося ребенка младшего возраста, чем на сверстников. Преобладает игровая мотивация поведения, которая сохраняется и при поступлении в школу. Настроение детей обычно приподнятое, они непосредственны, их эмоции яркие, но поверхностные и нестойкие.

2) Соматогенная форма. Возникает при длительной ослабленности организма ребенка соматическими заболеваниями: хроническими инфекциями и аллергическими состояниями, врожденными и приобретенными пороками развития соматической сферы, в первую очередь сердца. Хотя первично интеллект не нарушен, дети, в силу своей высокой истощаемости, неприспособленны к школьным нагрузкам, они нуждаются в систематической лечебно-педагогической помощи.

3) Психогенная форма. Развивается под действием неблагоприятных условий воспитания, психических травм. Несмотря на то, что эта разновидность имеет социальную природу возникновения и не

зависит от наличия органического поражения, под действием негативных факторов могут произойти сдвиги нервно-психической сферы, нарушение сначала вегетативных функций, а потом и психического развития. В зависимости от типа семейного воспитания дети могут быть:

- боязливymi, несамостоятельными, пассивными (при грубых и жестоких родителях);
- эгоистичными, ленивыми, при гиперопеке;
- при гипоопеке дети предоставлены сами себе, им не прививают общественно желательные формы поведения, не стимулируется познавательная активность, интеллектуальные интересы.

4) Церебрально-органическая форма встречается наиболее часто и обладает большой стойкостью и выраженностью нарушений. У детей этой группы имеется негрубая органическая недостаточность нервной системы, чаще остаточного характера. Общим для детей является наличие легкой дисфункции головного мозга. Это синдром, отражающий легкие нарушения в развитии, возникшие в основном в перинатальном периоде, характеризующийся пестрой клинической картиной. Дети очень быстро утомляются, их работоспособность и память снижена, им сложно концентрировать внимание. Мыслительные операции несовершенны и приближаются к показателям детей с интеллектуальной недостаточностью. Эти особенности дают основание для постоянной специальной психолого-медико-педагогической поддержки.

Из вышесказанного видно, что детей с ЗПР от детей с олигофренией отличает качественно иная структура дефекта. У детей с задержкой психического развития нет тотальности в недоразвитии всех высших психических функций, имеется фонд сохранных функций, они лучше воспринимают помощь и могут осуществлять перенос показанных способов выполнения задания на новые условия. Детям с задержкой психического развития необходима комплексная психолого-педагогическая помощь. Они нуждаются в индивидуальном подходе при обучении, занятиях с

дефектологом и психологом. При условии полноты и своевременности такой помощи недостатки познавательной деятельности сглаживаются со временем, и ребенок перестает отставать от сверстников.

Все вопросы развития и воспитания детей с отклонениями в развитии могут быть решены только при участии родителей ребенка. С ними необходимо проводить разъяснительную работу, давать рекомендации по воспитанию, обучению, коррекции с учетом возрастных, индивидуальных психофизических возможностей детей.

1.3. Особенности семейного воспитания детей со слабовыраженными отклонениями в развитии

Семья – это основанная на браке или кровном родстве малая группа, члены которой связаны общим бытом, взаимной моральной ответственностью; в ней вырабатывается совокупность норм, санкций и образцов поведения, регламентирующая взаимодействие между супругами, родителями и детьми, детей между собой [29].

Первым социумом ребенка является семья. В семье он получает свое первое воспитание и обучение, усваивает модели поведения. Воспитание в семье идет как целенаправленно, так и стихийно, в процессе общения ребенка со взрослыми, копирования их моделей поведения. Таким образом, семья может оказывать как позитивное, развивающее влияние на личность ребенка, так и негативное и разрушительное. Семья играет решающую роль в развитии ребенка на каждом возрастном этапе, становясь важнейшим институтом социализации подрастающего поколения.

Качественными характеристиками семьи как среды развития ребенка являются: структура семьи, социально-культурный, социально-экономический и технико-гигиенический параметры.

Семья выполняет следующие функции (А. В. Мудрик) [29]:

- Физическое и эмоциональное развитие человека. Особенно это

влияние незаменимо в младенчестве и раннем детстве, и остается ведущим до подросткового возраста и только затем уменьшается.

- Формирование психического пола ребенка. В семье идет процесс половой типизации, ребенком усваиваются характеристики своего пола: особенности эмоциональных реакций, личностные установки, вкусы, образцы поведения. В первые три года это влияние является определяющим, но и на последующих этапах роль семьи остается существенной.

- Семья играет ведущую роль в интеллектуальном развитии ребенка и на отношение к учебе и её успешность. Образовательный уровень семьи, интересы ее членов влияют на умственное развитие ребенка, определяют направление интересов, его стремление продолжать образование.

- Овладение социальными нормами во многом зависит от семьи, а овладение семейными ролями невозможно без примера родительской семьи. Выбор супруга, характер общения в семье, тип воспитания детей – определяются атмосферой и взаимоотношениями в родительской семье.

- Семья формирует фундаментальные ценности личности, определяет предпочитаемый стиль жизни, области притязаний и способы достижения целей.

- Семья играет большую роль в социальном развитии личности. Семья становится первым кругом зрителей в самореализации личности и от ее поддержки, или отсутствия таковой, зависит будущее поведение человека в сложных ситуациях, адаптация к изменяющимся условиям.

Одной из важнейших характеристик с точки зрения воспитания является отношение старших членов семьи к младшим и к их воспитанию, от чего будет зависеть степень участия в воспитании.

Стиль семейного воспитания – это типичная для старших система приемов и характер взаимодействия с малышами. По параметру жесткость – мягкость можно выделить два крайних (авторитарный и демократический) и множество промежуточных вариантов [29].

Авторитарный (властный) стиль характеризуется в стремлении

полностью контролировать жизнь младших, подчинить их себе, стремлению контролировать не только поступки, но и мысли и желания детей. Характеризуется максимально жесткостью, контролем за жизнью детей, строгих наказаний. При таком стиле воспитания младшие полностью теряют инициативу, что, с одной стороны, дисциплинирует и формирует желательное поведение, а, с другой стороны, может вызвать отчуждение, враждебность к окружающим, протест и агрессию вкупе с апатией и пассивностью.

Демократический стиль характеризуется стремлением установить теплые отношения старших и младших, поощрением самостоятельности, доверием. Коммуникация имеет двусторонний характер, требования поясняются и обсуждаются, основными средствами воспитания являются одобрение и поощрение. Такой стиль способствует воспитанию самостоятельности, ответственности, активности, дружелюбия, терпимости.

Модели семейного взаимодействия [25].

Семейные взаимоотношения можно рассматривать в системе четырех понятий: подсистемы, сплоченности, адаптивности, коммуникации. Также внутри семьи можно выделить четыре подсистемы: супружеская (муж – жена), родительская (родитель – ребенок), сибсовая (брат – сестра), экстрасемейная (взаимодействие с друзьями, профессионалами и т.п.). Ребенок с отклонениями в развитии меняет взаимодействие во всех системах. Подсистемы описывают, кто и с кем взаимодействует в семье, а сплоченность и адаптивность определяет то, как происходит взаимодействие. Сплоченность описывается обычно при помощи двух полярных понятий: сплетенности и разобщенности. Понятие сплетенности описывает семьи с высоким уровнем вовлеченности в жизнь друг друга, границы между подсистемами очень размыты. При появлении ребенка с особенностями развития в таких семьях высока вероятность гиперопеки из-за страха перед возможными самостоятельными действиями ребенка. На другом полюсе находятся семьи с высоким уровнем разобщенности. Члены таких семей

могут уклоняться от своих обязанностей, пренебрегать внутрисемейными отношениями.

Адаптивность (гибкость) характеризует способность семьи приспосабливаться в соответствии с постоянно меняющимися условиями. В ригидных семьях при появлении ребенка с нарушениями в развитии жесткие роли родителей могут помешаться эффективному внутрисемейному сотрудничеству. Например, роль отца-кормильца не предполагает помощи матери в заботах по дому и уходе за особенным ребенком. А мать, посвящая ребенку все свое время, не сможет позаботиться о себе и других членах семьи.

Также встречаются хаотические семьи, в которых нет устоявшихся типов взаимодействия. Такие семьи могут переходить от сплоченности к разобщенности. Хаотическими семьи становятся в кризисные периоды, но проблемой это можно считать, только если такой тип отношений сохраняется надолго.

Коммуникация — это процесс передачи информации в семье, при котором важно умение активно слушать других, способность ясно выражать свои мысли и оказывать эмоциональную поддержку собеседнику [25]. При появлении ребенка с отклонениями в развитии в семьях происходит нарушение коммуникации. Члены семьи начинают видеть в особенном ребенке источник всех своих проблем и стараются уменьшить возникающее от этого беспокойство.

Появление ребенка с ограниченными возможностями создает дополнительную нагрузку на всех членов семьи, влияет на функционирование каждого члена семьи, сокращаются возможности для отдыха, заработка. Лучше справляются с семейными кризисами сбалансированные семьи, с открытой коммуникацией. Семьи несбалансированные не смогут самостоятельно решить свои проблемы, а накапливающийся стресс приведет к ухудшению ситуации, снижению социальной и психологической адаптации как семьи в целом, так и

отдельных ее членов.

Если рассматривать непосредственно детско-родительские отношения, то среди неправильных типов воспитания выделяют [7]:

Отвергающее. Оно обусловлено рядом осознаваемых и, чаще, неосознаваемых моментов, неприятия индивидуальных особенностей ребенка. Суть его заключается либо в чрезмерной требовательности, жесткой регламентации и контроле, либо в недостатке контроля на почве попустительства.

Гиперсоциализирующее. Возникает на почве мнительности родителей в отношении здоровья ребенка и других членов семьи, социального статуса ребенка среди сверстников и особенно его успехов в учебе, равно как и в отношении к социальному статусу других членов семьи. Родители организуют многопрофильное обучение ребенка, ожидают его успехов, абсолютно не учитывая желания и возможности ребенка.

Эгоцентрическое. Наблюдается в семьях с низким уровнем ответственности, когда ребенку навязывают представление « я большой » в качестве самодовлеющей ценности для окружающих.

От условий воспитания в семье зависит поведение ребенка. При неблагоприятных условиях у ребенка формируется неадекватная самооценка, низкий уровень притязаний, высокая тревожность. Все это отражается на учебной деятельности, снижается учебная мотивация, закрепляется неуспех, появляется стремление слепо следовать чужому мнению, действовать по образцам и шаблонам, страх проявления инициативы.

Школьные неудачи ребенка, в свою очередь, окончательно деморализуют родителей, закрепляют неправильные методы воспитания, учащаются конфликты и нарастает взаимное недовольство. Поэтому при проведении коррекционных мероприятий крайне важно работать и с семьей ребенка.

ГЛАВА 2. ПОДБОР ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫХ МЕТОДИК И ИЗУЧЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ОБСЛЕДОВАНИЙ СЕМЕЙ, ВОСПИТЫВАЮЩИХ ДЕТЕЙ СО СЛАБОВЫРАЖЕННЫМИ ОТКЛОНЕНИЯМИ В РАЗВИТИИ

2.1. Обоснование выбора диагностических методов и методик для изучения семейных отношений

Целью диагностики является определение типа семейного воспитания, установок родителей по отношению к детям и семье в целом, воспитательскую компетентность родителей, ценностные ориентации, уровень притязаний, самооценку, индивидуально-типологические и характерологические особенности членов семьи.

Кроме диагностики собственно взаимоотношений в семье необходимо также четко представлять структуру дефекта ребенка, перспективы его развития.

Интервью.

Является одним из самых эффективных методов сбора информации. В практике используется несколько видов интервью.

Интервью по генограмме [32].

Проводя интервью по генограмме, педагог-дефектолог двигается от представленной проблемы к более широкому семейному и социальному контексту; от настоящей семейной ситуации к исторической хронологии семейных событий. Такое интервью дает много информации о состоянии, в котором находится семья, позволяет оценить взаимоотношения ее членов в настоящий момент и в течение продолжительного времени. На основании полученной информации специалист помогает членам семьи преодолеть негативное восприятие друг друга, выстраивает отношения между каждым членом семьи и собой как специалистом. Собирается информация по следующим вопросам:

◆ Структура семьи — имена, пол, возраст, этническая принадлежность, религиозные воззрения, род занятий и образование членов семьи, другие браки и т. д.

◆ Родительские семьи каждого из супругов, по крайней мере, в трех-четырёх поколениях, включая поколение идентифицированного пациента. Живы ли родители? Если умерли, то когда и от чего? Если живы, то чем занимаются?

◆ Другие значимые для семьи люди (друзья, коллеги по работе, учителя, врачи и т. д.).

◆ Настоящее состояние проблемы. (Как каждый видит проблему и как реагирует на нее?)

◆ История развития проблемы. (Когда проблема возникла? В чем изменились взаимоотношения в семье по сравнению с тем, какими они были до кризиса?)

◆ Недавние события и переходы в жизненном цикле семьи (рождения, смерти, браки, разводы, переезды, проблемы с работой, болезни членов семьи и т. д.).

◆> Реакции семьи на важные события семейной истории. (Какова была реакция семьи, когда родился больной ребенок?)

◆ Семейные взаимоотношения. (Есть ли в семье какие-либо ее члены, которые прервали взаимоотношения друг с другом? Какие члены семьи очень близки друг другу?)

◆ Семейные роли. (Кто из членов семьи любит проявлять о других заботу? А кто любит, когда о нем много заботятся? Кто самый авторитетный?) Важно обращать внимание на ярлыки и клички, которые члены семьи дают друг другу. Они являются важными ключами к эмоциональным взаимоотношениям.

◆ Трудные для семьи темы. (Имеет ли кто-нибудь из членов семьи серьезные медицинские или психиатрические проблемы? Проблемы с физическим или сексуальным насилием? Употребляют ли наркотики? Много

алкоголя? Когда-либо арестовывались? За что? Каков их статус сейчас?) Эти вопросы должны задаваться особенно тактично и осторожно. И если семья высказывает сильное сопротивление, специалист должен отступить и вернуться к ним позднее.

Интервью-прослеживание – позволяет установить последовательность событий. Специалист задает поясняющие вопросы в безоценочной манере, просто интересуясь, что делает семья. Помимо диагностической информации психолог получает возможность «присоединиться» к семье и мягко руководить ей без навязывания своей точки зрения.

Опросник родительского отношения (А. Я. Варга, В. В. Столин) [41].

Метод дает возможность проанализировать отношение родителей к ребенку, определить базовый тип воспитания и характер восприятия матерью своей роли в жизни ребенка не только качественно, но и количественно, благодаря наличию системы шкал. Родительское отношение понимается как система разнообразных чувств по отношению к ребенку, поведенческих стереотипов, практикуемых в общении с ним, особенностей восприятия и понимания характера личности ребенка, его поступков.

Методика «Рисунок семьи».

Эта методика используется для исследования восприятия детьми семейных взаимоотношений. Преимущество её в том, что она доступна даже маленьким детям и детям с нарушениями интеллекта. Через рисунок можно увидеть взаимоотношения в семье глазами ребенка, оценить, насколько комфортно ребенку в семье. Методика позволяет выявить внутрисемейные границы и коалиции, эмоциональный фон семьи, увидеть точку зрения каждого члена семьи на существующие семейные отношения.

2.2. Анализ результатов исследований семей

При проведении коррекционных мероприятий важно, чтобы требования, предъявляемые к ребенку, были постоянными и совпадали в

семье и образовательном учреждении, зачастую от этого зависит успех коррекционной работы. К нормальному воспитанию, которое лучше называть адекватное воспитание, относят такое, при котором родители создают условия для полноценного физического, психологического и социального созревания детей [10]. Существует прямая зависимость между типом семейного воспитания и формированием определенных качеств личности ребенка. На детей влияют не только преднамеренные воспитательные действия родителей, но и в целом, все особенности их поведения. Семья оказывает огромное влияние на результаты коррекционной работы, являясь участником процесса развития ребенка, его гармоничного развития и интеграции в общество. Это приводит многих авторов к изучению особенностей внутрисемейных взаимоотношений.

В рамках исследования детско-родительских отношений А. Ю. Маркина, О. Ю. Герасимова, Л. Н. Семченко [24] определяют круг проблем, с которыми сталкиваются семьи. В 53,4% семей часто возникают конфликты, и только в каждой седьмой семье оба родителя занимаются воспитанием. 65% родителей оценили психологический климат в семьях как напряженный. В 29% не сформированы доверительные отношения родитель-ребенок, а 25% отцов отвергают своих детей. Почти все участвовавшие в исследовании семьи отнесены к категории с доходом на уровне, либо ниже прожиточного минимума, три четверти матерей отметили, что не могут реализовать себя в деловой и общественной жизни из-за необходимости отдавать много времени и средств воспитанию больного ребенка.

34% семей сообщили, что проблемы, связанные с воспитанием детей являются причиной обращения за психологической помощью. В числе основных причин родителями названы упрямство, негативизм, непослушание детей. При этом, при анализе обращений, авторами выявлено, что значительная часть жалоб необоснованна и является следствием педагогической некомпетентности родителей и отсутствия знаний об особенностях детей. Адекватный уровень требований к ребенку показали

39,3% матерей и 42% отцов. Каждый 5 отец и 3 мать предъявляют к ребенку завышенные требования, завышая тем самым и свои ожидания. Заниженный уровень требований наблюдается у каждого 3 отца и каждой 4 матери. Родители чрезмерно опекают ребенка, но при этом воспитывают в нем пассивное отношение к жизни. В обоих случаях происходит невротизация ребенка.

Н. А. Крушная в своем исследовании пишет [18], что родители детей с ЗПР симбиотически связаны со своими детьми, используют стратегию авторитарной гиперсоциализации в воспитании, и чаще относятся к детям, как маленьким неудачникам. Воспитательная стратегия отличаются противоречивым, неустойчивым стилем воспитания: гиперпротекция чередуется с гипопротекцией, потворствование – с игнорированием, повышенная требовательность к ребенку – с попустительством. Родители могут решать свои психологические проблемы за счет детей, вытеснять супружеские конфликты в сферу воспитания. Автор делает вывод, что это происходит, скорее всего, из-за недостатка воспитательской осведомленности и отсутствия своевременной психологической помощи при постановке диагноза ребенку и при решении внутрисемейных проблем.

Оценивая результаты проведенной диагностики, автор выделяет следующие черты, отличающие семьи, воспитывающие детей с ЗПР:

- Недостаточный уровень родительской компетентности касательно воспитания детей с ЗПР
- Ощущение самопожертвования как основа отношения родителей с семейной роли.
- Родительское отношение характеризуется принятием ребенка, желанием ускорить его развитие, чрезмерной заботой с одновременным исключением внесемейных влияний и отношением к детям, как неуспешным.
- Семейное взаимодействие нарушено, воспитательная стратегия отличаются противоречивостью, неустойчивым стилем воспитания, сочетанием гиперпротекции и гипопротекции, чрезмерностью требований и

запретов с их недостатком, а потворствование – с игнорированием потребностей детей.

- Родители могут решать свои психологические проблемы за счет детей. Например, проецировать собственные нежелательные качества на ребенка, вытеснять супружеские конфликты в сферу отношений с детьми.

- К себе родители детей с ЗПР относятся с подозрительностью, они зависимы от чужих влияний, что и транслируют окружающим.

А. С. Смирнова, проводя исследование детско-родительских отношений [47], приходит к выводу, что в семьях нарушается система восприятия ребенка родителями. Отношение родителей к ребенку противоречиво, основным типом родительского отношения является отвергающее-авторитарный в сочетании с яркой инфантилизацией. Кроме этого, родители не стремятся сотрудничать с педагогами и психологом, не стремятся участвовать в коррекционных мероприятиях, полностью передавая инициативу специалистам.

Родители воспринимают своего ребенка инфантильным, не способным к самостоятельной жизни. Ребенок эмоционально отвергается родителями, раздражает их неадекватным поведением, неумелостью, а его психика непонятна родителям, поэтому они не могут адекватно общаться с ним, сокращают время игр, разговоров и совместных дел. Родители испытывают чувство огорчения, стыда относительно диагноза ребенка, при этом жалеют его и ограждают от трудностей. В процессе воспитания преобладает авторитарный стиль.

И. Н. Доронина и Н. А. Мосина приходят к следующим выводам [12]:

У родителей средний уровень принятия своих детей, большинство родителей принимают только положительные стороны характера ребенка и не всегда могут оказать ему эмоциональную поддержку. Примерно треть родителей не могут безусловно принять ребенка со всеми достоинствами и недостатками, не стремятся к телесному контакту с ребенком. 42,5% родителей не всегда понимают настроение ребенка, его желания и отношение

к окружающим.

Такие характеристики детско-родительских отношений, как способность к сопереживанию и понимание причин состояния ребенка у родителей детей с ЗПР находятся на низком уровне. 35% родителей затрудняются в понимании причин поведения ребенка, 40% не стремятся сопереживать ребенку, не проявляют эмпатии.

Стилю воспитания присуща минимальность наказаний: 43% родителей предпочитают обходиться без них, сомневаясь в их эффективности либо пытаясь обойтись поощрениями. У 23% родителей для ребенка не установлены рамки, ребенок воспитывается по принципу «все можно». Родители иногда просто не могут справиться с поведением ребенка: строгость и наказания приводят к истерикам и неподчинению, и родители делают вывод, что будет спокойнее оставить ребенка без запретов, меньше обращать на него внимания.

Одновременно преобладают неадекватные формы воспитания: 80% родителей признались, что повышают голос на ребенка, 28% считают нормальным физические наказания.

Для пятой части родителей воспитание становится центральным делом всей жизни, ребенку уделяется слишком много сил и внимания. Родители чувствуют постоянную тревогу перед самостоятельностью ребенка, стремятся оградить его от любых сложностей, им крайне трудно определить, что ребенок может сделать сам, а где ему действительно требуется помощь.

В целом, родители более оптимистично оценивают эмоциональный фон отношений с ребенком, тогда как дети чувствуют двойственное отношение со стороны родителей. 82% детей также испытывают противоречивые чувства к родителям, не уверены в их постоянной поддержке и помощи. Вследствие гиперопеки 38% детей ощущают себя слабыми и беспомощными, они не умеют преодолевать трудности, навыки самообслуживания у них не формируются.

Е. В. Молчанова в своей статье [28] приводит такие данные: 40%

родителей придерживаются принципа минимальности наказаний, 27% – недостатка требований, 20% – минимального числа обязанностей. Эти родители не верят в эффективность наказаний и запретов и предпочитают обходиться только методом поощрений. Такой стиль воспитания влечет не только трудности в формировании у ребенка навыков самоконтроля, росту его как личности и ослаблению внутрисемейных взаимоотношений, но осложняет развитие у ребенка способности к пониманию эмоциональных состояний других людей. По результатам исследования уровня протекции у 20% родителей используется такой стиль воспитания, как гиперпротекция, а у 7% родителей нет определенности в выборе стиля воспитания, они переходят от строгости к попустительству и от повышенного внимания к эмоциональному отвержению ребенка. Чрезмерная родительская опека формирует в детях чувство неуверенности в своих силах, инфантильность. Неустойчивый стиль воспитания напротив, является причиной развития упрямства и стремления бросить вызов любому авторитету как черт характера ребенка.

На основе приведенных результатов исследований можно выделить несколько основных проблем, с которыми сталкиваются семьи, воспитывающие детей со слабовыраженными отклонениями в развитии.

Это, в первую очередь, непонимание психики ребенка, причин его поведения и неспособность сопереживать ему и оказывать эмоциональную поддержку, родители не владеют специальными знаниями об особенностях психофизического развития детей. Во-вторых, многим родителям не хватает воспитательской компетентности, они не могут выбрать адекватную стратегию воспитания и планомерно следовать ей. Огромный стресс приводит к росту числа конфликтов в семьях, отношения между членами семьи становятся напряженными, что обязательно скажется и на психологическом состоянии ребенка. То есть, часто происходит так, что семья для ребенка является не реабилитационной средой, а, наоборот, оказывает на ребенка «регрессивное воздействие [55].

Патологизирующее воспитание — это система осознанных и неосознаваемых воспитательных действий взрослых, вследствие которых создаются условия для хронической фрустрации ребенка и искажений его личностного и физического роста, приводящих в отдельных случаях к формированию либо нервно-психических, либо психосоматических расстройств [10].

Стресс, вызванный рождением ребенка с особенностями развития, большинству родителей не удается прожить полностью, что способствует формированию деструктивных моделей воспитания. А. Н. Смирнова выделяет следующие формы отношения родителей к своим детям [45]:

1. Родители трагически переживают появление особенного ребенка, жалеют его, всячески оберегают, освобождают даже от посильных обязанностей. Ребенок лишается самостоятельности, становится пассивным и неприспособленным к реальной жизни.

2. Отрицание особенностей ребенка приводит к завышению требований, возможности ребенка преувеличиваются, недостатки не замечаются.

3. Родители стесняются своего ребенка, перестают бывать с ним в общественных местах, ограничивают круг общения. Ребенок, таким образом, лишается жизненных впечатлений, развивается медленно и растет робким.

4. Ребенок с особенностями развития занимает в семье положение пасынка, над ним смеются, всячески подчеркивая его неполноценность. Ребенок часто испытывает насмешки, у него подавленное состояние.

5. Родители могут совсем устраниваться от воспитания ребенка, считая, что школа должна взять эту функцию на себя. Она не обращает внимания на ребенка и не занимается с ним.

Психологический климат в таких семьях оценивается как «напряженный», между ребенком и родителями появляется эмоциональная дистанция, внутренний мир ребенка непонятен для его родителей. Не формируются близкие, доверительные отношения. В ряде исследований

выявлено, что многие родители детей с ЗПР либо уходят от решения проблем, связанных с жизнью ребенка, либо наказывают за непослушание, не считая нужным разбираться в причинах. Родители не в состоянии трезво оценить возможности ребенка и предъявляют завышенные требования, что вызывает в ребенке чувство вины. Завышенные требования становятся причиной нарушений в системе «родитель-ребенок» и «ребенок-ребенок», занятия родителей с ребенком не наполнены лаской, вниманием и любовью, а строятся на принуждении, что становится причиной замедленного развития ребенка и отказа его от общения с «чужими».

На основе всего перечисленного можно сделать вывод о необходимости организации психолого-педагогического сопровождения для семей, воспитывающих детей со слабовыраженными отклонениями в развитии.

2.3. Характеристика психолого-педагогического сопровождения

Изучение особенностей детско-родительских отношений чрезвычайно важно как для понимания механизмов и условий развития личности ребенка, так и для организации психолого-педагогической помощи. В работах многих авторов показана роль семьи в формировании личностных качеств, представлений о семье и самосознании ребенка. Анализ многочисленных исследований показывает, что основанными проблемами в семьях детей с задержкой психического развития являются хронический стресс и отсутствие педагогической грамотности родителей, которые способствуют выбору неправильных стратегий воспитания. Результатом этого являются завышенные или заниженные требования к ребенку, игнорирование потребностей ребенка, отсутствие понимания между родителями и ребенком, отсутствие теплых, доверительных отношений.

Поэтому важнейшим направлением психолого-педагогического сопровождения семей будут консультационная работа. Необходимо

повышать уровень педагогической грамотности родителей, развивать их представление об особенностях детей с задержкой психического развития.

Один из путей повышения педагогической подготовленности родителей – использование разнообразных форм работы с семьей с целью максимального вовлечения родителей в процесс коррекционной работы с детьми с задержкой психического развития и развития их способностей. Необходимо добиваться открытых отношений между педагогами и родителями, родители должны быть уверены в хорошем отношении педагога к ребенку, в его профессиональной компетентности. Поэтому педагогу необходимо видеть ребенка в развитии, создавать условия для развития способностей, положительных черт и привлекать к ним внимание родителей. Доверие родителей к педагогу основывается на уважении к опыту, знаниям, компетентности педагога в вопросах воспитания.

В основе сотрудничества педагога с семьей в процессе коррекционного воздействия лежат следующие принципы:

- принцип сотрудничества между родителями, педагогами и ребенком;
- принцип взаимосвязи диагностики и коррекционно-развивающего процесса
- принцип учета интересов родителей;
- принцип информационного обеспечения;
- принцип комплексного подхода к сотрудничеству семьи и образовательного учреждения.

Работа с семьями может идти по трем направлениям:

Первое направление информационно-аналитическое. Его целями будет установление контакта с родителями воспитанников; изучение семьи, особенности детско-родительских отношений; определение готовности родителей к эффективному взаимодействию с ребенком с ЗПР, принятия помощи специалистов.

Второе направление познавательное или «практическое». Цель его:

оказание педагогической помощи родителям в эффективном взаимодействии с детьми с ЗПР, и развитие их способностей. А именно:

- освоение системы знаний о причинах и природе задержки психического развития детей, ее типах и особенностях проявления;
- адекватное восприятие негативных последствий нарушений развития эмоциональной и познавательной сфер личности таких детей;
- стимулирование проявлений родительского долга, стремления окружить детей своей заботой и поддержкой;
- организация совместной деятельности родителей с детьми, в которой осваиваются различные методы и приемы эффективного взаимодействия, и развития способностей детей.

Для реализации этого направления используются групповые и индивидуальные формы работы. К групповым формам относятся: родительские собрания, консультации, семинары, совместные экскурсии, занятия с участием родителей, выставки работ, совместная подготовка праздников. Очень важно объединить родителей, нацелить их на помощь педагогам, включить в воспитание детей. Дефектологу и воспитателям группы чрезвычайно важно разъяснить родителям необходимость усиленной, ежедневной работы со своим ребёнком по заданию педагогов, ответственности за создание благоприятной комфортной атмосферы для ребёнка, проведение занятий с ребёнком в разных формах вне детского сада, принятие дополнительных мер (наблюдение и лечение у специалистов неврологов). Консультации должны по возможности привлекать родителей к решению проблем, быть предельно чёткими, содержать только необходимый родителям конкретный материал.

При индивидуальной форме работы с родителями можно установить более тесный контакт, оказать адресную помощь. Объем и содержание педагогической помощи будет зависеть от подготовленности родителей, их индивидуальными затруднениями в процессе воспитания. Индивидуальная работа может проходить в виде беседы, консультации, педагогических

поручений, посещения семьи.

Наглядно-информационное направление может быть реализовано в форме родительского уголка, где будут примеры развивающих игр, в которые можно поиграть дома, ответы на часто задаваемые вопросы, выставка детских работ. Большую помощь родителям и педагогу может оказать своеобразная рабочая тетрадь, в которой отслеживаются успехи ребенка, а родитель может задать любой вопрос педагогу, поделиться сомнениями относительно качества выполненной работы.

ГЛАВА 3. НАПРАВЛЕНИЯ И СОДЕРЖАНИЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СПЕЦИАЛЬНОГО ПСИХОЛОГА В СОПРОВОЖДЕНИИ СЕМЕЙ, ВОСПИТЫВАЮЩИХ ДЕТЕЙ СО СЛАБОВЫРАЖЕННЫМИ ОТКЛОНЕНИЯМИ В РАЗВИТИИ

3.1. Система взаимодействия психолога с участниками образовательного процесса при сопровождении семей, воспитывающих детей со слабовыраженными отклонениями в развитии

Участниками образовательного процесса в работе с детьми со слабовыраженными отклонениями в развитии являются педагоги образовательного учреждения и семья ребенка.

В работе с педагогами необходимо сначала определить круг проблем, возникающих в общении с семьями воспитанников и их причины. Как правило, основными причинами трудностей являются [17]:

1. Неумение конструктивно излагать свои суждения в отношении ребенка
2. Затруднения при выходе из конфликтных ситуаций
3. Преобладание деловой формы общения, отсутствие эмоциональной вовлеченности.
4. Недостаточная индивидуализация педагогического воздействия на конкретного ребенка.
5. Незнание проблем, возникающих в семьях, воспитывающих детей с отклонениями в развитии.

Исходя из целей, можно определить круг задач в работе с педагогами:

1. Развитие умения давать обратную связь. Чтобы обратная связь была полезной для родителей, она должна быть представлена в понятной форме, быть полезной практически и даваться педагогом с учетом реакции собеседника.
2. Развитие способности к конструктивной обратной связи, то есть

умения предоставлять информацию о ребенке, основанную на наблюдениях, как мнение воспитателя. Отсутствие директивной позиции в предоставлении информации позволит родителям лучше понять ситуацию.

3. Развитие способности обосновывать свое мнение о ребенке, придерживаться своих наблюдений, не делать обобщений на основе частного опыта общения с ребенком.

4. Совершенствовать навык выхода из конфликтных ситуаций в общении с родителями.

Формы работы:

- Лекционно-просветительская работа специального психолога ведется в целях повышения компетентности педагогов в дефектологии, углубления знаний об особенностях развития детей со слабовыраженными отклонениями в развитии, профилактике появления вторичных отклонений.

- Дискуссионная форма работы позволяет сопоставить различные взгляды, позиции. При такой форме работы наиболее активно происходит осмысление и усвоение информации.

- Деловые игры позволяют смоделировать адекватное поведение в конкретной ситуации, участие в деловых играх способствует развитию педагогического такта, закреплению шаблонов успешного поведения.

Сопровождение семьи, воспитывающей ребенка с нарушениями развития – это, прежде всего, деятельность по актуализации коррекционных ресурсов семьи [49]. Это позволяет создать оптимальную коррекционную среду для развития ребенка, базисом которой будут являться конструктивные родительские установки и отношение к ребенку.

Система помощи семьям должна начинаться с диагностики, то есть с изучения проблем, возникающих у членов семьи при воспитании ребенка с нарушениями развития. В самом начале работы нужно определить цели, задачи, принципы изучения семьи и направления диагностики. Основной целью диагностики семьи ребенка с нарушениями развития будет выявление условий, препятствующих адекватному развитию ребенка и нарушающих

семейную гармонию.

К задачам диагностики будут относиться:

- Определение степени соответствия условий воспитания ребенка его потребностям на каждом этапе развития
- Определение параметров, отрицательно или положительно влияющих на развитие ребенка
- Определение причин нарушения гармонии в семейных отношениях
- Выбор пути гармонизации внутрисемейных отношений
- Выбор направления социализации ребенка с ОВЗ и его семьи.

Семьи, воспитывающие детей со слабовыраженными отклонениями в развитии, живут под грузом многочисленных проблем. Родители не всегда сразу оказываются способны принять недуг ребенка и адекватно реагировать на его потребности. Родители, испытывающие трудности в воспитании проблемных детей, нуждаются в своевременной специальной психологической помощи.

В психокоррекционной работе выделяют психолого-педагогическое и психокоррекционное направление. При психолого-педагогической коррекции занятия проводятся с ребенком и его родителями. Такие занятия призваны:

- показать новые способы общения и закрепить их,
- скорректировать модели поведения в семье,
- развить самосознание и повысить воспитательскую компетентность родителей,
- гармонизировать психологический климат в семье.

Психокоррекционное направление реализуется в виде индивидуальной и групповой психокоррекции и направлено на коррекцию психологического состояния родителей, неадекватных поведенческих реакций, коррекцию личностных нарушений.

Рождение ребенка с нарушениями развития является шоком для семьи, даже не смотря на предупреждения специалистов, если таковые были.

Поэтому для организации продуктивной помощи необходимо учитывать, на каком этапе проживания горя находятся члены семьи. На начальных фазах родители гиперчувствительны к словам и действиям окружающих, пытаются разобраться в происходящем, осознать собственные чувства. В этой ситуации родители легко начинают проецировать собственные негативные мысли на специалиста, что приводит к отказу работать. Поэтому необходимо делать упор на положительных перспективах развития ребенка и на ценности ребенка как личности, его причастности к этой семье, несмотря на наличие определенных особенностей развития. Наиболее действенным приемом в начале проживания горя будет информирование о практических мерах, которые окажут реальную помощь во взаимодействии с ребенком и содействие в осуществлении этих мероприятий.

Важным для понимания психологического состояния родителей является распределение обязанностей в семье. Обычно распределение семейных ролей подчиняется традициям. Мужчина традиционно исполняет роль «добытчика» в семье и, как правило, уделяет меньше времени домашним обязанностям и общению с детьми, поэтому факт рождения ребенка с отклонениями в развитии не так сильно изменяет его привычный жизненный уклад. Мужчина, как правило, не меняет работу, поэтому остается примерно в том же социальном статусе и круге общения. Женщина, напротив, для ухода за ребенком часто вынуждена или изменить место работы на более удобное, или, что случается чаще, совсем отказаться от карьеры, полностью посвятив себя заботам о ребенке и домашним делам. Эти изменения приводят к тому, что женщина практически все свое время уделяет только домашним делам и уходу за ребенком. Матери жалуются на рутину, обилие повседневных забот, чувство одиночества и потерянности. Женщина зачастую теряет возможность реализовать себя как личность, полностью посвящая свою жизнь нуждам семьи и ребенка. Кроме этого, сам факт рождения именно ей больного ребенка вызывает эмоциональные страдания. Все это, а также необходимость постоянно находиться с ребенком

приводит к тому, что на психику женщины оказывается чрезмерное давление. У матери постепенно развивается утомление, снижение психического тонуса, астенизация. Женщина теряет вкус к жизни, перспективы собственного развития как личности, у нее падает самооценка, вследствие чего может измениться ее личность и характер [52]. Эти изменения могут привести к возникновению частых конфликтов в семье, недопониманию между супругами, и, как следствие, охлаждению чувств и разводу.

Вторым важным моментом при организации работы с семьей является модель воспитания в семье. Причинами негативных моделей воспитания могут быть и недостаток психолого-педагогических знаний об особенностях развития ребенка, и личностные особенности родителей, и, даже, невозможность поддерживать прежний уровень и образ жизни в социуме.

В. В. Ткачева на основании проведенных исследований [51], заключает, что всего 2% родителей используют верную модель воспитания, которая проявляется в сотрудничестве с ребенком. Но чаще родителям сложно соблюсти баланс между желанием помочь ребенку и желанием уйти от проблем, и в семьях, воспитывающих детей с нарушениями в развитии, доминируют такие воспитательные модели как гиперопека, авторитарная гиперсоциализация и симбиоз, если родитель занимает активную позицию помощи ребенку. Либо, напротив, гипоопека, отвержение, отношение к ребенку, как к «маленькому неудачнику», если особенности развития ребенка вызывают у родителя страх и стремление уйти от проблем.

Третьим моментом будет определение психологического типа родителей. Нужно также учитывать их социальный статус, образовательный и культурный уровень. Беседа с родителями дает очень много информации об особенностях ребенка, но при этом важно понимать, что от родителей психолог получает не объективную картину ситуации, а ее субъективное восприятие родителями. Нужно быть готовым к тому, что родитель может дать неполную или искаженную картину, так как некоторые особенности поведения и развития ребенка будут им не замечены, тогда как другие будут

гипертрофироваться. Родители под влиянием социальных установок могут скрывать некоторые особенности поведения ребенка, скрывать факт предыдущего обращения к специалистам и постановки диагноза.

Очень часто, из-за нехватки педагогических знаний или под влиянием стресса, родители детей с отклонениями в развитии выбирают деструктивные модели воспитания.

В. В. Ткачева выделяет три психологических портрета родителей [52]:

Первый тип – невротичный. Этим родителям свойственна повышенная тревожность, у них преобладает пониженный фон настроения, депрессивные явления. В отношении к ребенку они руководствуются принципом «что есть – то есть» и обычно не предпринимают никаких действий по коррекции состояния ребенка. Они чрезмерно опекают ребенка, неспособны предъявлять к нему требования, избегают сложных и конфликтных ситуаций.

Второй тип родителя – авторитарный. Им свойственна активная жизненная позиция, они не привыкли опускать руки и стремятся найти для своего ребенка самых лучших специалистов. Негативной стороной этого типа является то, что в отношении к ребенку они иногда излишне требовательны, холодны, раздражительны, могут применять жесткие и неадекватные методы наказания. Либо наоборот, могут считать, что к ребенку всеми окружающими предъявляются завышенные требования и воспитывать его в духе гиперопеки. Такое поведение говорит о скрытом неприятии индивидуальных особенностей ребенка.

Третий тип – психосоматичные родители. Этому типу свойственны черты двух предыдущих с той разницей, что все проблемы переносятся на внутренний план, переживаются изнутри, несмотря на их эмоциональную лабильность и частую смену настроений. В отношениях с ребенком у них часто проявляется жертвенность, полный отказ от собственных потребностей. Родители этого типа склонны к гиперопеке и склонны подчинять свою жизнь потребностям ребенка.

Отдельно нужно сказать о взаимодействии с семьей ребенка на этапе

диагностики заболевания.

- Необходимо выявить уровень понимания родителями характера трудностей ребенка и уровень адаптации семьи к этим трудностям.
- Выявить и объяснить факты семейной жизни и развития ребенка, совместно с родителями провести их анализ.
- Информирование родителей и контроль их уровня понимания полученной информации.

На этапе постановки диагноза психолог должен [59]:

- Создать условия для адекватного восприятия родителями особенностей развития ребенка и подготовить их к дальнейшей работе по его воспитанию и развитию
- Освободить родителей от чувства вины, помочь в преодолении стресса, помогать в поддержании комфортного психологического климата в семье.

Важно выстроить профессиональные и доверительные отношения с родителями ребенка с отклонениями в развитии, чтобы организовать все необходимые диагностические и коррекционные мероприятия в полном объеме. Одновременно с этим психолог должен мягко подвести родителей к пониманию реальных перспектив развития ребенка, укрепить веру в возможности ребенка и избавить от иллюзий и завышенных ожиданий.

При организации процесса воспитания и обучения ребенка со слабовыраженными отклонениями в развитии необходимо наладить взаимодействие со всем участниками этого процесса. Очень важно чтобы в коррекционных мероприятиях принимали активное участие родители ребенка, а также, педагоги образовательного учреждения, в том случае, если ребенок воспитывается в учреждениях общеразвивающего вида. Обеспечение контакта между образовательным учреждением, специалистом-дефектологом и родителями ребенка является одной из важнейших задач.

3.2. Программа оптимизации моделей воспитания детей со слабовыраженными отклонениями в развитии

Основные вопросы, на которые необходимо ответить при построении модели поддержки семьи, это:

- Какие факторы определяют развитие ребенка в семье?
- Как соотносятся условия воспитания с индивидуальными потребностями ребенка?
- Какие модели семейного воспитания актуальны для этой семьи?
- Что необходимо предпринять для гармонизации психологического климата в семье?
- Определить предпочтительные направления социализации ребенка и семьи в целом.

В процесс диагностики при работе с семьями включается не только сам ребенок, но и члены его семьи. В процессе диагностики необходимо установить особенности внутрисемейной атмосферы, причины, которые могут препятствовать гармоничному развитию ребенка. На основании результатов диагностики строится программа по оптимизации воспитательной модели семьи и планирование коррекционных мероприятий.

В. М. Ермоловой был проведен опрос семей, воспитывающих детей с нарушениями в развитии [13]. Согласно результатам опроса, наиболее тревожной темой для родителей являются трудности социальной адаптации ребенка. Родители беспокоятся о том, как их ребенок будет принят сверстниками, сможет ли адаптироваться к школьной среде. Также по результатам опросника Ермоловой определены предпочтительные формы работы с психологом. Наиболее часто родители выбирают консультации, что говорит о недостатке информационной составляющей психолого-педагогической поддержки, понимания родителями недостатков в знаниях об особенностях развития ребенка. Готовность сотрудничать со специалистом в рамках коррекционно-развивающих занятий выказали 35% родителей. Часть

родителей выбрали беседу как предпочтительный способ взаимодействия.
(Рис. 1)

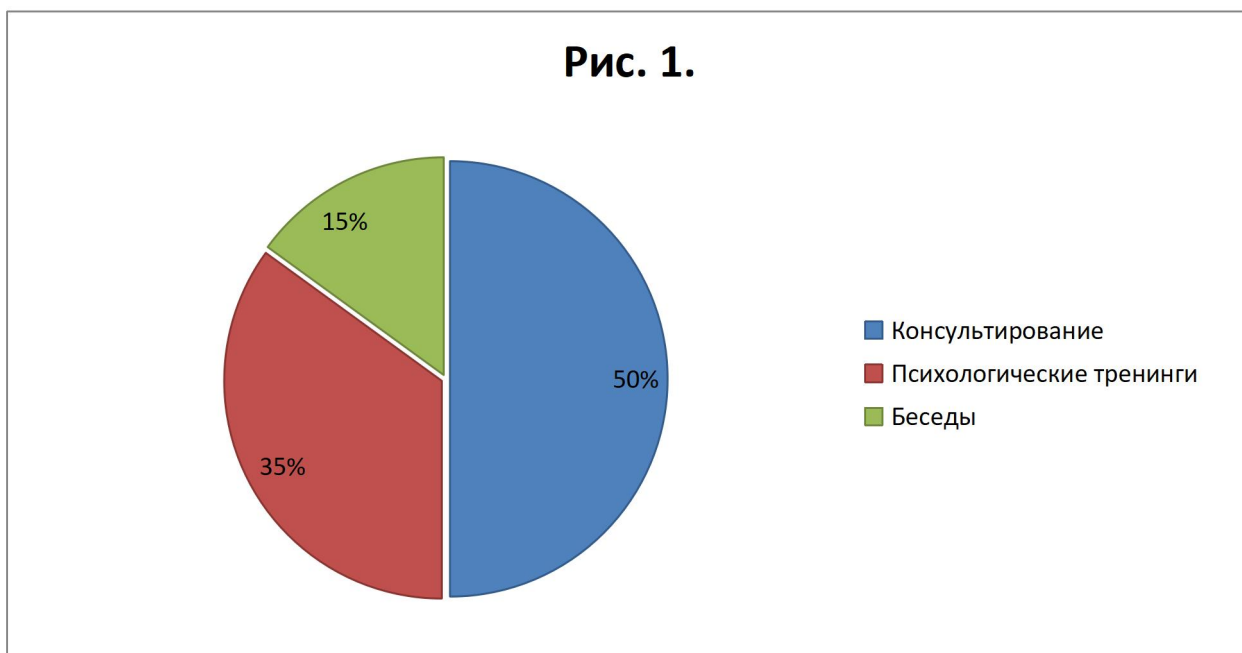


Рис. 1. Результаты изучения актуальных потребностей родителей детей с ограниченными возможностями здоровья в психолого-педагогической поддержке

В качестве тем для коррекционно-развивающих занятий родители выбрали коррекцию детско-родительских отношений (60%), для части родителей важно преодолеть переживания, связанные с рождением и воспитанием ребенка с отклонениями в развитии. Некоторые семьи сталкиваются с трудностями при выборе методов и средств воспитания.

(Рис. 2)

Цели коррекционных мероприятий:

- Повышение уровня воспитательной компетентности родителей ребенка
- Оптимизация внутрисемейных отношений
- Психокоррекция внутриличностных переживаний взрослых.

Задачи:

- Повышение родительской компетенции в вопросах обучения, воспитания и социальной адаптации детей.

- Формирование у родителей позитивного восприятия личности ребенка и готовности к сотрудничеству.
- Формирование привычки к совместному досугу детей и родителей.
- Снижение уровня напряженности в семейных отношениях.
- Объединение усилий образовательной организации и семьи по воспитанию ребенка со слабовыраженными отклонениями в развитии.

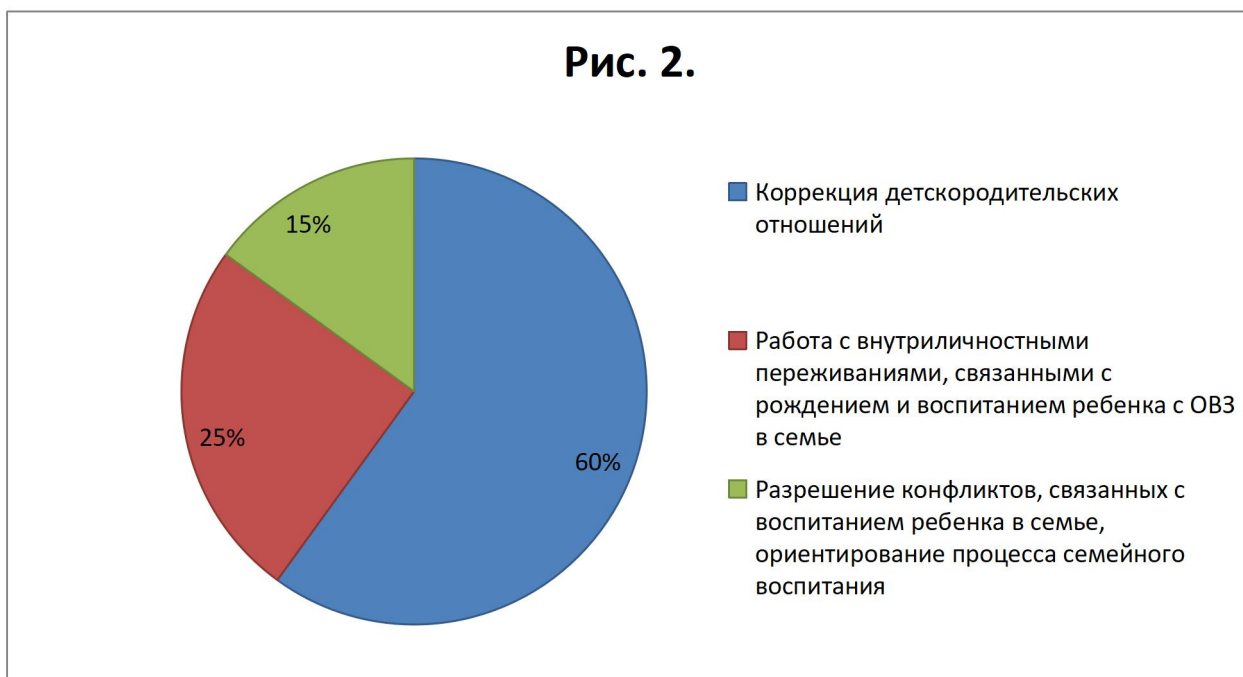


Рис. 2. Предпочтительные направления совместных коррекционно-развивающих занятий со специалистами и родителями детей с ограниченными возможностями здоровья

Коррекционная деятельность подразделяется на работу с детьми и работу с родителями. В рамках помощи семьям с детьми проводятся занятия по коррекции поведения, выявленных эмоционально-волевых, коммуникативных нарушений. При работе с родителями психолог осуществляет коррекцию психологического состояния родителей, оказывает помощь в преодолении проблем, связанных с воспитанием ребенка с отклонениями в развитии.

Во время консультирования психолог осуществляет работу по запросу родителей, отвечает на актуальные для них вопросы воспитания, помогает

нейтрализовать межличностные конфликты.

Формы работы с семьями:

Индивидуальная. Чаще всего индивидуальное общение строится в форме беседы, например, для сообщения родителям успехов и трудностей ребенка за определенный период обучения, ответов на вопросы родителей по конкретной воспитательной ситуации, изучения семьи ребенка. Эта форма работы может применяться, когда родители не готовы какие-либо темы обсуждать в рамках групповых занятий. Индивидуальная форма работы включается в план по просьбе конкретной семьи или при возникновении необходимости со стороны психолога в индивидуальном общении с семьей.

Групповые формы работы:

Основной формой работы в данной коррекционной программе выбраны групповые занятия-тренинги для родителей.

Каждое групповое занятие делится на обязательные этапы:

1. Разминка. Необходимо подготовить участников к работе, снять напряженность и скованность. Особенно важен этот этап на начальных стадиях развития группы, так как позволяет участникам познакомиться и освоиться.

2. Основная часть занятия несет наибольшую смысловую нагрузку. Особое значение на этом этапе занятия имеет выработка общих конструктивных подходов к решению проблемы, закрепление новых моделей поведения, формирование позитивного настроения.

3. Релаксация. Цель этого этапа – снять напряжение, сформировать позитивный настрой, научить участников техникам расслабления.

4. Подведение итогов занятия, рефлексия. Целью данного этапа является повторение материалов тренинга, помощь в их запоминании, а также получение психологом обратной связи от родителей.

Также программа включает занятия в формате лекций для родителей, на которых психологом дается теоретический материал и родители получают возможность задать вопросы по теме лекции. Темы лекций подбираются в

соответствии с потребностями группы для расширения педагогических и дефектологических знаний родителей, их воспитательной компетентности.

Третья форма работы – совместное участие родителей и детей в культурно-развлекательных мероприятиях, конкурсах. Применяется для формирования набора вариантов положительного семейного досуга, эмоционального обогащения совместной деятельности, обучения навыкам взаимодействия.

При работе с родителями одной из самых продуктивных форм работы, используемой на групповых занятиях, выступает дискуссия. Темы для дискуссии тщательно отбираются психологом в соответствии с потребностями группы. В ходе обсуждения участники получают возможность поделиться своими переживаниями, получить эмоциональную поддержку, пересмотреть отношение к тем или иным событиям своей жизни, а также ассимилировать чужой опыт. Также в занятиях используются приемы телесно-ориентированной терапии, арт-терапии, ролевые игры, аутотренинг.

В рамках работы с родителями программа направлена на:

- повышение педагогической грамотности родителей;
- обучение родителей адекватным формам взаимодействия с детьми;
- развитие коммуникативных навыков;
- активизация личностной позиции в процессе воспитания;
- снятие стресса и обучение приемам релаксации.

Занятия с детьми, проводимые по данной программе, несут дополнительный характер к основной коррекционной работе в рамках индивидуального образовательного маршрута и направлены на:

- формирование положительного образа семьи;
- развитие коммуникативных навыков;
- развитие способности регулировать свои эмоции и поведение;
- развитие способности оценивать свои действия и действия других.

**План коррекционной работы с семьями, воспитывающими детей со
слабовыраженными отклонениями в развитии**

Месяц	Тема	Форма проведения	Цели занятия
Сентябрь	Проведение диагностики	Индивидуально	Определение типа семейного воспитания, родительских установок, воспитательной компетентности родителей, ценностных ориентаций, индивидуально-типологических и характерологических особенностей членов семьи
	«Мы – дружная семья»	Групповое занятие для родителей	Знакомство участников группы, создание доброжелательной атмосферы, ознакомление с задачами и правилами группы.
	«Мама, папа, я – дружная семья»	Групповое занятие для детей	Показать значение семьи в жизни человека, закрепить хорошее отношение ко всем членам семьи
	«Мы – семья»	Фотоконкурс	Формирование положительного образа семьи, сплочение членов семьи.
Октябрь	Моя точка опоры	Групповое занятие для родителей	Развитие коммуникативных навыков, самоанализ
	«Настроение»	Групповое занятие для детей	Развитие умения понимать свое настроение, настроение других, обучение самоконтролю
		Лекция для родителей	Информирование родителей об особенностях развития детей с ЗПР
Ноябрь	Мои переживания	Групповое занятие для родителей	Снятие негативных переживаний. Обучение психокоррекционным техникам по снятию стресса, мышечной релаксации
	«Волшебная линия»	Групповое занятие для детей	Получение опыта «безопасного» гнева. Развитие способности регулировать эмоции.
	«А ну-ка, вместе»	Спортивный утренняя	Развитие сотрудничества между членами семьи, формирование чувства общности.
Декабрь	Что нас объединяет	Групповое занятие для родителей	Проработка негативного восприятия ребенка с ОВЗ его родителями. Формирование позитивных психологических установок.

Продолжение таблицы 1

Месяц	Тема	Форма проведения	Цели занятия
	«Вместе веселее»	Групповое занятие для детей	Получение опыта положительного взаимодействия с другими людьми. Развитие умения понимать и соотносить свои желания и желания
	«Новогоднее чудо»	Конкурс поделок	Сплочение семьи, организация семейного досуга.
Январь	Кто виноват?	Групповое занятие для родителей	Обсуждение проблемы вины в рождении особенного ребенка. Формирование позитивных психологических установок.
	Путешествие на чудесный остров	Групповое занятие для детей	Помочь детям раскрепоститься двигателью и эмоционально. Дать возможность проявить творческие способности.
		Лекция для родителей	Информирование родителей об предпочтительных воспитательных стратегиях
Февраль	Любит ли вас ребенок?	Групповое занятие для родителей	Помощь в осмыслении отношений родитель-ребенок. Развитие коммуникативных навыков, повышение самооценки
	«Мы все разные»	Групповое занятие для детей	Развитие умения слушать собеседника и уважать его мнение.
Март	Понимаем ли мы друг друга?	Групповое занятие для родителей	Обучение правильному поведению в конфликтной ситуации. Изучение ролевой позиции супруга.
	«Давай никогда не ссорится»	Групповое занятие для детей	Формирование у детей представлений о конфликте, его причинах. Обучение правильному поведению в конфликтных ситуациях.
Апрель	Родительская любовь	Групповое занятие для родителей	Активизация личностной позиции. Развитие способности к самоанализу, реконструкция семейных связей.
	«Узнай себя»	Групповое занятие для детей	Помочь детям в оценке своих поступков и поступков товарищей.
	Поход в зоопарк		Сплочение семьи, проведение совместного досуга
Май	Портрет семьи	Групповое занятие для родителей	Реконструкция семейных отношений. Формирование образа гармоничной семьи
	«Играем вместе»	Групповое занятие	Формирование положительной

Месяц	Тема	Форма проведения	Цели занятия
		для детей	самооценки, развитие навыков коммуникации.
	«Папа, мама, я – творческая семья»	Конкурс, посвященный всемирному дню семьи.	Сплочение семьи.
	Контрольное обследование	Индивидуально	Оценка эффективности программы.

3.3. Особенности организации информационно-просветительской деятельности психолога в процессе сопровождения семей, воспитывающих детей со слабовыраженными отклонениями в развитии

Важное место в работе специального психолога занимает информационно-просветительская деятельность. Этот вид деятельности направлен не только на решение актуальных проблем воспитания и обучения ребенка со слабовыраженными отклонениями в развитии, но и на профилактику возможных проблем в будущем за счет просвещения окружения ребенка в вопросах психологии, особенностях развития ребенка на каждом этапе взросления [62].

Психологическое просвещение – это раздел профилактической работы психолога, направленный на формирование у населения (учителей, воспитателей, школьников, родителей, широкой общественности) положительных установок к психологической помощи, деятельности психолога-практика и расширение кругозора в области психологического знания [57].

Исходя из этих определений, основными задачами психологического просвещения будут:

1. Формирование научных установок и представлений о психологии как науке и практической психологии;
2. Информирование окружения ребенка с отклонениями в развитии по вопросам психологического знания;

3. Формирование устойчивой потребности в применении и использовании психологических знаний.

В рамках работы с семьями информационно-просветительская работа идет в нескольких направлениях:

Прежде всего, это работа с родственниками ребенка. Основной целью этой работы является вовлечение родителей в коррекционный процесс, создание ситуации сотрудничества между родителями и педагогами. Второй целью работы с семьями является расширение педагогических компетенций родителей, объяснение особенностей развития ребенка, обучение новым способам взаимодействия, гармонизация семейных отношений.

Вторым важным направлением является информационно-просветительская работа с педагогическим коллективом ребенка. Прежде всего, это знания и навыки, которые позволяют эффективно организовать процесс обучения, построить взаимоотношения с обучающимися и коллегами. В рамках этой работы ведется углубление знаний педагогов, просветительские беседы об особенностях развития конкретного ребенка, а также оказание психологической помощи при необходимости. Этот вид работы может быть организован в виде работы по запросу как ответ на актуальные вопросы воспитания и образования детей с отклонениями в развитии.

Третье направление работы – информационно-просветительская работа с самими обучающимися, формирование у них представления о психологии как науке, формирование представлений о деятельности психолога, о причинах и результатах совместной работы ребенка и психолога. Работа с детским коллективом направлена на сплочение детей, воспитание терпимого и дружелюбного отношения друг к другу в условиях инклюзивного образования, и не только.

Но информационно-просветительская деятельность – это не только работа с окружением конкретного ребенка, но и важное направление в работе специального психолога, имеющее своей целью повышение общего уровня

психологической компетентности населения, профилактику возникновения психологических проблем. Проблемы семьи не ограничиваются трудностями воспитания ребенка с нарушениями развития. Они также испытывают колоссальное давление со стороны общества, вследствие чего одни родители ограничивают социальные контакты и замыкаются, а другие предпочитают делать вид, что ничего не происходит и скрывать истинное положение, симулируя «нормальную жизнь». То есть, отношение окружающих становится фактором, влияющим на стратегию поведения семьи в социуме, влечет либо отчуждение семьи от общественной жизни, либо отсутствие у родителей ребенка стратегических планов по его развитию.

Для борьбы с предвзятым отношением общества проводится огромная общественно-просветительская работа, направленная на повышение толерантности общества к людям с отклонениями в развитии и их семьям, популяризацию психологии и дефектологии, привлечения внимания общественности к нуждам таких семей.

В этой деятельности важно не только профессиональное владение материалом, но способность доносить его на доступном для аудитории языке, владение приемами ораторского искусства. Чтобы переданные знания были востребованы обществом и способствовали личностному развитию слушателей, необходимо тщательно отбирать содержание материала и форму работы. Содержание материала должно отвечать актуальным запросам аудитории, соответствовать конкретным ситуациям общения, описывать реальные проблемы.

По форме работы выделяют индивидуальные (беседа), групповые (тематический урок) и публичные (лекции) формы психологического просвещения.

Средства психологического просвещения могут быть:

- вербальными, например, выступления или беседы.
- публицистическими, например, печатные, электронные издания и СМИ.

- наглядными: буклеты, плакаты.
- интерактивными

При работе с семьями на первый план выступают вербальные средства, как наиболее эффективные. Разнообразные наглядные материалы могут служить дополнением, позволяющим дополнительно самостоятельно изучить тему, предложенную психологом.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В соответствии с целью исследования изучена специфика внутрисемейных отношений в семьях, воспитывающих детей, имеющих слабовыраженные отклонения в развитии. Исходя из приведенных материалов исследований видно, что семья оказывает решающее значение на формирование личности ребенка, при этом выбранные модели семейного воспитания часто оказываются деструктивными и ведут к усугублению дефекта ребенка, появлению вторичных отклонений. Родители жалуются на недостаток информации, на «неправильное» поведение ребенка, но, в силу личностных особенностей и нехватки воспитательной компетентности ничего не могут сделать. Растет их неуверенность в себе, ощущение неудачи в воспитательной деятельности. Дети в таких семьях лишаются адекватного воспитания, чувства общности и безусловной любви с родителями, неадекватные воспитательные стратегии усугубляют существующее отклонение в развитии ребенка и способствуют появлению вторичных отклонений в развитии.

Из всего вышеперечисленного видно, насколько важна помощь специального психолога в поддержке семей, воспитывающих детей со слабовыраженными отклонениями в развитии.

В соответствии со сказанным выше предложена программа психологического сопровождения семьи, которая включает как работу с детьми, так и работу с родителями. Программа направлена на повышение родительской компетенции, обучение родителей адекватным методам воспитания и общения с детьми, приемам снятия стресса, формирование положительных психологических установок, а также на активизацию позиции родителя, включение в коррекционно-педагогический процесс, и, как следствие, гармонизацию семейных отношений и сплочение семьи.

В результате реализации предложенной программы ожидается нормализация семейных, детско-родительских отношений, что положительно

скажется на развитии детей со слабовыраженными отклонениями в развитии. Включение родителей в коррекционный процесс позволит добиться максимальных результатов от коррекционных мероприятий за счет единства требований в образовательном учреждении и семье, дополнении занятий с педагогами занятиями дома. Понимание закономерностей развития и реагирования ребенка позволит его родителям применять наиболее эффективные стратегии воспитания, чувствовать себя спокойнее и увереннее, а совместно проведенное время укрепит связь родителей с ребенком.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ И ЛИТЕРАТУРЫ

1. Адушкина К. В., Лозгачёва О. В. Психолого-педагогическое сопровождение субъектов образования : учеб. пособие. Екатеринбург, 2017. URL: <http://elar.uspu.ru/handle/uspu/7498> (дата обращения: 12.10.2022).
2. Адлер А. Понять природу человека. СПб.. 2000. 253 с.
3. Актуальные проблемы диагностики задержки психического развития детей / Г. П. Бертынь [и др.] ; под ред. К. С. Лебединской. М.. 1982. 127 с.
4. Бабаева Т. И., Римашевская Л. С. Как развивать взаимоотношения и сотрудничество дошкольников в детском саду : игровые ситуации, игры, этюды : учеб.-метод. пособие. СПб., 2012. 217 с.
5. Бирюкова А. В. Психолого-педагогическое сопровождение семей, воспитывающих детей старшего дошкольного возраста с общим недоразвитием речи III уровня // Наука, техника и образование. 2016. № 6. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/psihologo-pedagogicheskoe-soprovozhdenie-semey-vospityvayuschih-detey-starshego-doshkolnogo-vozrasta-s-obshchim-nedorazvitiem-rechi> (дата обращения: 20.06.2022).
6. Бубчикова Н. В. Особенности психологического консультирования семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья // Перспективные научные исследования - 2018 : материалы Междунар. науч.-практ. конф., 14 февр. 2018 г. / под общ. ред. А. И. Вострецова. Кишинев, 2018. С. 80-83. URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=32507681> (дата обращения: 20.06.2022).
7. Велегжанна Г. Г. Часто болеющий ребенок в семье. URL: <https://uchebnikfree.com/knigi-sotsialnaya-psihologiya/vyilegjanina-chasto-boleyuschiy-rebenok-42522.html> (дата обращения: 24.08.2022).
8. Гарбузов В. И. Воспитание ребенка в семье : советы психотерапевта. СПб.. 2015. 295 с.

9. Гутман Е. В. Социально-педагогическое сопровождение профессионального становления специалиста в негосударственном вузе : автореф. дис. ... канд. псих. наук. М., 2013. 36 с.
10. Давыдова О. И., Богославец Л. Г., Майер А. А. Работа с родителями в детском саду : этнопед. подход М., 2005. 144 с.
11. Детская психиатрия : учебник / Н. В. Александрова [и др.] ; под ред. Э. Г. Эйдемиллера. СПб., 2005. 1120 с.
12. Диагностика и коррекция задержки психического развития у детей : пособие для учителей и специалистов коррекц.о-развивающего обучения / С. Г. Шевченко [и др.] ; под ред. С. Г. Шевченко. М., 2001. 224 с.
13. Доронина И. Н., Мосина Н. А. Развитие эмоционального принятия родителями младших школьников с задержкой психического развития // Медицинская психология в России. 2021. № 1. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/razvitie-emotsionalnogo-prinyatiya-roditelyami-mladshih-shkolnikov-s-zaderzhkoj-psihicheskogo-razvitiya> (дата обращения: 17.09.2022).
14. Ермолова В. М. Модель психологической поддержки семей, воспитывающих детей с нарушениями в развитии // Ученые записки Курского государственного университета. 2019. № 1 (49). URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/model-psihologicheskoy-podderzhki-semey-vospityvayuschih-detey-s-narusheniyami-v-razvitiy> (дата обращения: 17.11.2022).
15. Истратова О. Н. Практикум по детской психокоррекции : игры, упражнения, техники. Ростов н/Д, 2007. 349 с.
16. Ключева Н. В., Касаткина Ю. В. Учим детей общению. Ярославль, 2008. 240 с.
17. Косякова О. О. Логопсихология : учеб. пособие. Ростов н/Д, 2007. 254 с.
18. Крушная Н. А. Отношения в семьях, воспитывающих детей с задержкой психического развития : монография. Челябинск, 2017. 210 с.
19. Левченко И. Ю., Ткачева В. В. Психологическая помощь семье,

воспитывающей ребенка с отклонениями в развитии : метод. пособие. М., 2008. 239 с.

20. Личко А. Е. Шизофрения у подростков. Л., 1989. 214 с.

21. Лютова К. К., Моница Г. Б. Тренинг эффективного взаимодействия с детьми. СПб., 2005. 190 с.

22. Майер А. А., Давыдова О. И., Воронина Н. В. 555 идей для вовлечения родителей в жизнь детского сада. М., 2011. 123 с.

23. Малышев А. В. Научно-практические основы психолого-педагогического сопровождения процесса развития культуры личности подростка в современном информационном пространстве : автореф. дис. ... д-ра психол. наук. Н. Новгород, 2013. 42 с.

24. Маркина А. Ю., Герасимова О. Ю., Семченко. Детско-родительские отношения в семьях детей с задержкой психического развития // Вестник СМУС74. 2015. № 3. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/detsko-roditelskie-otnosheniya-v-semyah-detey-s-zaderzhkoy-psihičeskogo-razvitiya> (дата обращения: 20.09.2022).

25. Мастюкова Е. М., Московкина А. Г. Семейное воспитание детей с отклонениями в развитии : учеб. пособие. М., 2003. 408 с.

26. Менделевич О. В. Роль семьи в развитии детской тревожности: психосоматический аспект // Психологические проблемы современной российской семьи : материалы II Всерос. науч. конф. : в 3 ч. / под ред. В. К. Шабельникова, А. Г. Лидерса. М., 2005. Ч. 3. С. 98-103.

27. Мирошниченко Е. В., Корженевская Е. А., Шипунова Н. А. Использование активных методов при организации психолого-педагогического сопровождения родителей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья // Труды Братского государственного университета. Серия: Гуманитарные и социальные науки. – 2016. Т. 1. С. 118-121. URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=28202029> (дата обращения: 20.09.2022).

28. Молчанова Е. В. Взаимосвязь стилей родительского воспитания и

эмоционально-личностной сферы дошкольников с задержкой психического развития // Фундаментальные исследования. 2015. № 2-7. С. 1522-1526. URL: <https://fundamental-research.ru/ru/article/view?id=37186> (дата обращения: 16.10.2022).

29. Мудрик А. В. Социальная педагогика : учеб. для студентов вузов. М., 2007. 224 с.

30. Никишина В. Б. Практическая психология в работе с детьми с задержкой психического развития : пособие для психологов и педагогов. М., 2003. 126 с.

31. Овчарова Р. В. Родительство как психологический феномен : учеб. пособие. М., 2006. 496 с.

32. Ожегов С. И. Толковый словарь русского языка. URL: <https://slovarozhegova.ru/> (дата обращения: 08.10.2022).

33. Олифирова Н. И., Зинкевич-Куземкина Т. А., Велента Т. Ф. Психология семейных кризисов. СПб., 2006. 360 с.

34. Основы специальной психологии : учеб. пособие / Л. В. Кузнецова [и др.] ; под ред. Л. В. Кузнецовой. М., 2002. 480 с.

35. Погудкина И. С. Работа психолога с проблемными дошкольниками : цикл коррекц. занятий. М., 2008. 72 с.

36. Посысов Н. Н. Психолого-педагогическое сопровождение семей, имеющих детей с ограниченными возможностями здоровья. Ярославль, 2011. 76 с.

37. Психиатрия детского и подросткового возраста / под ред. К. Гиллберга, Л. Хеллгрена. М., 2004. 544 с.

38. Психологические особенности детей и подростков с проблемами в развитии : изучение и психокоррекция / В. Г. Алямовская [и др.] ; под ред. У. В. Ульенковой. СПб., 2007. 304 с.

39. Психолого-педагогическая диагностика : учеб. пособие для

студентов высш. пед. учеб. заведений / И. Ю. Левченко [и др.]; под ред. И. Ю. Левченко, С. Д. Забрамной. М., 2003. 320 с.

40. Рогалева О. О. Общая психолого-педагогическая характеристика детей с задержкой психического развития дошкольного возраста // Проблемы педагогики. 2016. № 8. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/obschaya-psihologo-pedagogicheskaya-harakteristika-detey-s-zaderzhkoy-psihicheskogo-razvitiya-doshkolnogo-vozrasta> (дата обращения: 20.10.2022).

41. Рогов Е. И. Настольная книга практического психолога в образовании. М., 1996. 529 с.

42. Ромек В. Г. Поведенческая психотерапия : учеб. пособие для студентов вузов. М., 2002. 192 с.

43. Рудзинская Т. Ф., Шипова Л. В. Психотерапия: теория и практика : учеб. пособие для студентов вузов. Саратов, 2015. 102 с.

44. Савицкая Н. В. Социально-педагогическое сопровождение развития безопасности и жизнедеятельности обучающихся учреждений среднего профессионального образования : автореф. дис. ... канд. пед. наук. М., 2013. 35 с.

45. Саранская О. Н. Психологический тренинг для дошкольников «Давайте дружить!». М., 2015. 64 с.

46. Семейные и родительские клубы в детском саду : метод. рекомендации / Т. Е. Иванова [и др.] ; под ред. Н. В. Микляевой. М., 2012. 128 с.

47. Смирнова А. Н. Воспитание умственно отсталого ребенка в семье : пособие для родителей. М., 1967. 62 с.

48. Смирнова А. С. Исследование детско-родительских отношений в семье, имеющей ребёнка с задержкой психического развития // Концепт. 2014. Т. 20. С. 2121-2125. URL: <http://e-koncept.ru/2014/54688.htm> (дата обращения: 17.11.2022).

49. Смирнова Т. П. Психологическая коррекция агрессивного

поведения детей. Ростов н/Д, 2004. 160 с.

50. Стругова В. Г., Колесникова О. Б. Социально-педагогическое сопровождение семьи ребенка с ограниченными возможностями здоровья в условиях реабилитационного центра // Наука и социум. 2017. № 3. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/sotsialno-pedagogicheskoe-soprovozhdenie-semi-rebenka-s-ogranichennymi-vozmozhnostyami-zdorovya-v-usloviyah-reabilitatsionnogo> (дата обращения: 17.10.2022).

51. Татарникова Л. Г. Тенденции системного развития педагогической валеологии в образовательной реальности третьего тысячелетия // Непрерывное образование. 2020. № 2. С. 18-28. URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=44187234> (дата обращения: 27.10.2022).

52. Ткачева В. В. Семья ребенка с ограниченными возможностями здоровья : диагностика и консультирование. М., 2014. 160 с.

53. Ткачева В. В. Технологии психологической помощи семьям детей с отклонениями в развитии : учеб. пособие. М., 2007. 320 с.

54. Торохтий В. С. Социальная работа с семьей. Психолого-педагогическое обеспечение : учеб. пособие. М., 2018. 488 с.

55. Тригер Р. Д. Психологические особенности социализации детей с задержкой психического развития. СПб., 2008. 192 с.

56. Усанова О. Н. Специальная психология : учеб. пособие. СПб., 2006. 400 с.

57. Чупров Л. Ф. Психологическое просвещение в системе психопрофилактической работы практического психолога: основы теории и методика // РЕМ: Psychology. Educology. Medicine. 2013. № 1. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/psihologicheskoe-prosveschenie-v-sisteme-psihoprofilakticheskoy-raboty-prakticheskogo-psihologa-osnovy-teorii-i-metodika> (дата обращения: 20.09.2022).

58. Шаповал И. А. Специальная психология : учеб. пособие. М., 2005. 221 с.

59. Шаповал И. А. Методы изучения и диагностики отклоняющегося

развития : учеб. пособие. М., 2005. 311 с.

60. Шишова А. В., Жданова Л. А. Совершенствование технологий медико-педагогического сопровождения детей в образовательных учреждениях // Вестник новых медицинских технологий. 2009. Т. 16, № 4. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/sovershenstvovanie-tehnologiy-mediko-pedagogicheskogo-soprovozhdeniya-detey-v-obrazovatelnyh-uchrezhdeniyah> (дата обращения: 20.09.2022).

61. Эйдемиллер Э. Г., Добряков И. В., Никольская И. М. Семейный диагноз и семейная психотерапия : учеб. пособие для врачей и психологов. СПб.. 2006. 352 с.

62. Яицкая Н. И., Цыбуленко Е. В. Психологическое просвещение как одна из форм профилактической работы педагога-психолога ДОУ // Образование и воспитание. 2017. № 1.1 (11.1). С. 45-47. URL: <https://moluch.ru/th/4/archive/52/1779/> (дата обращения: 22.10.2022).