**Психолого - педагогическая работа с семьями, имеющими детей с ограниченными возможностями здоровья**

Коптелова Наталья Ивановна,

педагог – психолог

МБДОУ «Детский сад «Солнышко» города Судогда»

*В статье автор рассматривает модели воспитания, модель взаимодействия специалистов ДОУ, направления и формы работы психолога с семьями, имеющими детей с ОВЗ.*

***Ключевые слова:*** *дети с ограниченными возможностями здоровья, семья*.

В нашем детском саду одно из приоритетных направлений работы – это работа с семьями, имеющими детей с ограниченными возможностями здоровья. Семья, как и человек, является основной ценностью государства. Но, к сожалению, рождение ребенка с нарушениями в  развитии, снижает ее социальный статус, изменяет, а нередко и нарушает весь ход жизни. Признание у ребенка дефектов в развитии почти всегда вызывает у родителей тяжелое стрессовое состояние.

В отношении родителей к дефекту ребенка, определяющем стратегию и тактику его воспитания, можно выделить несколько моделей:

Модель «охранительного воспитания» связана с переоценкой дефекта, что проявляется в излишней опеке ребенка с отклонениями в развитии. В этом случае ребенка чрезмерно балуют, жалеют, оберегают от всех, даже посильных для него дел. Взрослые все делают за ребенка и, имея благие намерения, по существу делают его беспомощным, неумелым, бездеятельным. Ребенок не овладевает простейшими навыками самообслуживания, не выполняет требования старших, не умеет вести себя в обществе, не стремится к общению с другими детьми.

Иной крайностью являются взаимоотношения в семье, основанной на модели «равнодушного воспитания», которая приводит к возникновению у ребенка чувства ненужности, отвергнутости, переживания одиночества. В семье с подобной моделью воспитания ребенок становится робким, забитым, теряет присущие детям доверчивость и искренность в отношениях с родителями. У детей воспитывается умение приспосабливаться к окружающей среде, равнодушное недоброжелательное отношение к родным, взрослым и другим детям.

Следует отметить, что обе модели семейного воспитания в равной степени вредят ребенку. Игнорирование дефекта, воспитание, опирающееся на неоправданный оптимизм, могут привести ребенка к глубокой психической травме. В тех случаях, когда родители предъявляют ребенку непосильные требования, заставляя его прилагать чрезмерные усилия для их выполнения, ребенок перенапрягается физически и страдает морально, видя недовольство взрослых. Родители, в свою очередь, испытывают чувство неудовлетворенности, сердятся, что не оправдал их ожиданий. На этой почве возникает затяжной конфликт, в котором наиболее страдающей стороной является ребенок. Неконструктивные модели семейного воспитания ребенка с отклонением в развитии создают предпосылки для возникновения вторичных отклонений в его психическом развитии, которые оказывают значительные влияния на интеллектуальное и личностное развитие ребенка. Лишь адекватная оценка отклонений в развитии ребенка со стороны родителей служит основой и базисом для успешного воспитания его личности.

Эффективнее всего в работе с родителями применять комплексный подход, объединяя усилия всех специалистов. В связи с этим нами была разработана следующая модель взаимодействия педагогов ДОУ (рис.1).

Заместитель заведующей по учебно-воспитательной работе

Учитель-логопед

Педагог-психолог

Воспитатель

Музыкальный руководитель

Воспитатель по физкультуре

Рис.1. Модель взаимодействия специалистов ДОУ

Наиболее удачной формой взаимодействия с семьями, имеющими детей с ОВЗ, по моему мнению, является сотрудничество по индивидуальной программе, разрабатываемой для каждого ребенка и семьи с учетом их особенностей.

Исследования семей С.А. Беличевой показали, что семьям с детьми с ОВЗ наиболее необходима психологическая и педагогическая помощь и в этой помощи нуждаются все семьи, как неблагополучные, так и благополучные.

Моя задача, как психолога, помогая семье, где есть ребенок с ограниченными возможностями здоровья, - осуществлять свою работу в следующих направлениях:

1. Создание клуба для родителей детей с ограниченными возможностями здоровья, где они смогут общаться, приобретая при этом понимание и поддержку;
2. Размещение материалов на официальном сайте ДОУ, выпуск ДОУ буклетов и памяток;
3. Помощь в поиске источников поддержки семьи (мате­риальной, социальной, медицинской, образовательной, духов­ной).
4. Психолого-педагогическая поддержка. Она осуществляется строго дифференцированно и максимально приближенно к ре­альности, в которой живет семья особого ребенка. В процессе консультаций мы сообщаем родителям, какие трудности могут возникать на разных этапах его жизни. Нужно развивать у ребенка навыки самообслуживания, включать его в жизнедеятель­ность семьи, воспитывать «бытовую самостоятельность» с учетом физической или интеллектуальной состоятельности. По мере взрос­ления ребенка родителям необходимо проявлять чуткость и гиб­кость в предоставлении простора для детской инициативы. Поэто­му психологические консультации должны проводиться регулярно с целью обсуждения отдельных случаев и выработки стратегии и тактики поведения родителей в трудных ситуациях.

Формы работы с семьями, имеющими ребенка с ограниченными возможностями здоровья, используемые в нашем детском саду:

1. Консультирование – дифференцированный подход к каждой семье, имеющей «особого» ребенка. Главное, чтобы родители верили в своих детей и были помощниками для нас.
2. Анкетирование и опрос.
3. Дни открытых дверей – родители посещают группу, вместе с ребенком, наблюдают за работой специалистов.
4. Семинары-практикумы – где родители знакомятся с литературой, играми, учатся применять полученные знания на практике.
5. Тренинги тематические психотерапевтической направленности.
6. Деловые игры.
7. Проведение совместных праздников, где родитель может видеть достижения своего ребенка, участвовать совместно с ребенком (мама рядом).
8. Родительские собрания.
9. Семейные творческие конкурсы.

Подводя итоги работы с детьми с ОВЗ и их семьями, можно сказать, что в нашем ДОУ сложилась определенная система работы с ними. Мы выработали свои формы и методы, отобрав наиболее удачные и подходящие конкретно для этих семей и детей.

Литература:

1. Акатов, Л. И. Дети с ограниченными возможностями здоровья в системе семейных отношений [Текст] // Акатов Л.И. Социальная реабилитация детей с ограниченными возможностями здоровья. – М., 2004. – С. 256 – 288.
2. Волковская, Т.Н. Особенности работы с родителями в условиях коррекционного дошкольного учреждения для детей с нарушениями развития [Текст] / Т. Н. Волковская // Коррекционная педагогика. - 2003.-№2. - С. 62-70.
3. И. Ю. Левченко, В. В. Ткачева Психологическая помощь семье, воспитывающей ребенка с отклонениями в развитии. Методическое пособие.
4. Маллер. А. Р.Педагогическая работа с семьей ребенка-инвалида [Текст] / Маллер А.Р., Цикото Г.В. // Маллер А.Р. Воспитание и обучение детей с тяжелой интеллектуальной недостаточностью. – М.,2003. – С. 16-176.