

Л-5 Семейное воспитание детей с ограниченными возможностями здоровья



План

1. Характеристика детей с ОВЗ
2. Цели и задачи семейного воспитания детей с ограничением в здоровье
3. Функции семьи, воспитывающей ребенка с ОВЗ
4. Рекомендации родителям детей с отклонениями в развитии
5. Понятие инклюзивное образование
6. Правила эффективного взаимодействия педагога с родителями детей с ОВЗ

Литература

- 1. Мастюкова Е.М., Московкина А.Г. Семейное воспитание детей с отклонениями в развитии.- М.: ВЛАДОС, 2004;
- 2. Солодянкина О.В. Воспитание ребенка с ограниченными возможностями здоровья в семье.- М.: АРКТИ, 2007

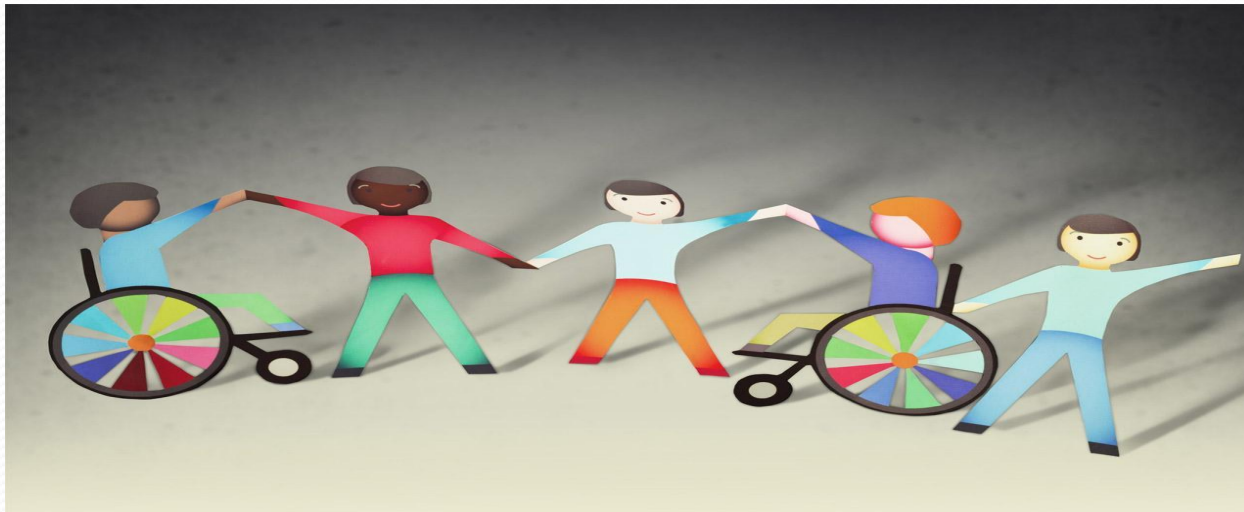
Характеристика детей с ОВЗ

Дети с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) - это дети, имеющие различные отклонения психического или физического плана, которые обуславливают нарушения общего развития, не позволяющие детям вести полноценную жизнь.



Синонимами данного понятия могут выступать

- следующие определения таких детей: "дети с проблемами", "дети с особыми нуждами", "нетипичные дети", "дети с трудностями в обучении", "аномальные дети", "исключительные дети". Наличие того или иного дефекта (недостатка) не предопределяет неправильного, с точки зрения общества, развития.



Дети с ограниченными возможностями здоровья — наиболее многочисленная категория аномальных детей. Они составляют, по данным Всемирной организации здравоохранения, примерно 1-3 % от общей детской популяции.



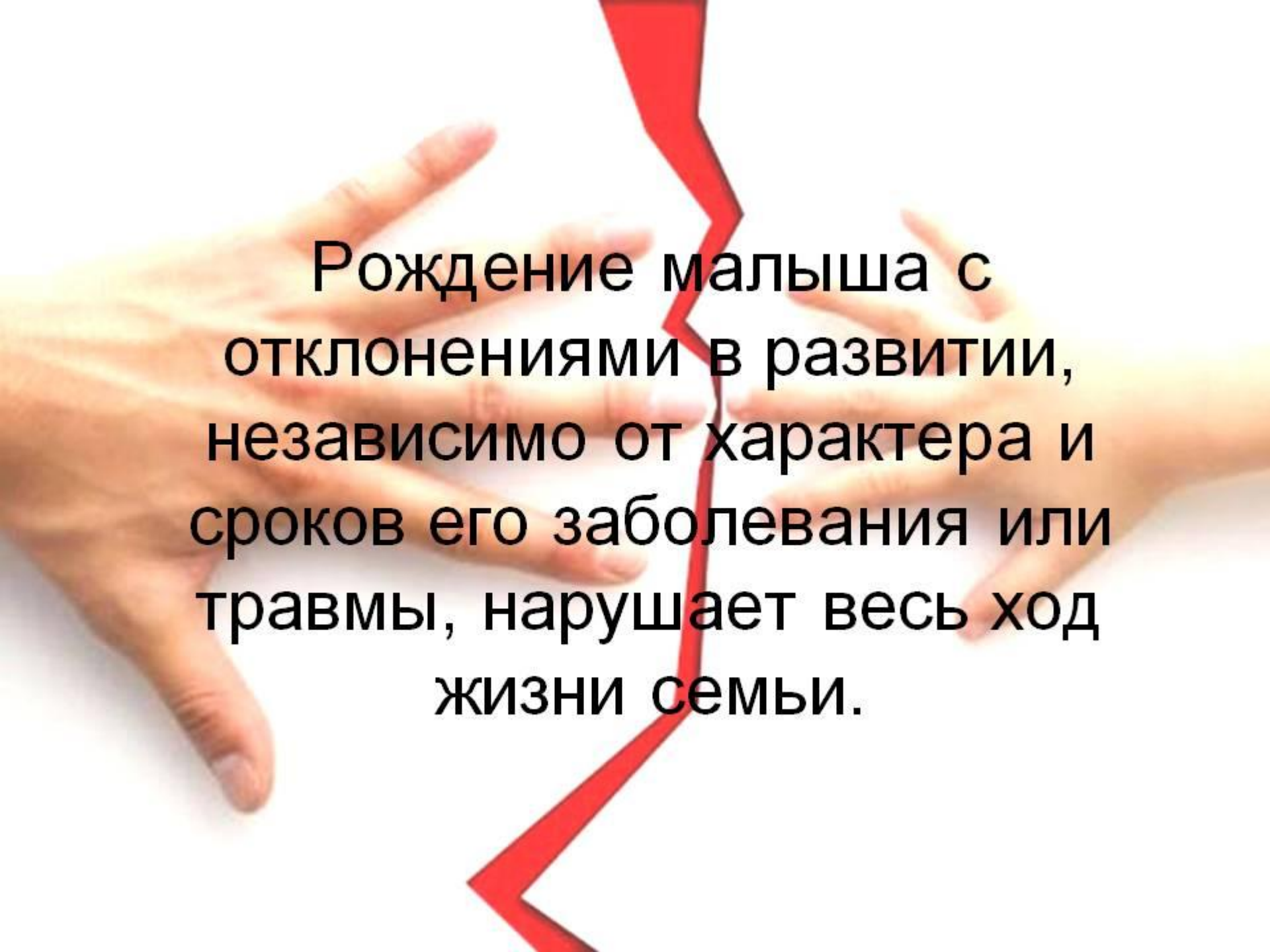
КАЖДЫЙ РЕБЕНОК ОСОБЕННЫЙ, **ВСЕ ДЕТИ РАВНЫЕ**

ПОДАРИ БУДУЩЕЕ ДЕТЯМ
С ИНВАЛИДНОСТЬЮ!

www.perspektiva-inva.ru

Характеристика детей с ОВЗ (В.А.Лапшин, Б.П.Пузанов)

- Дети с нарушением слуха (глухие, слабослышащие, позднооглохшие);
- Дети с нарушением зрения (слепые, слабовидящие);
- Дети с нарушением речи (логопаты);
- Дети с нарушением опорно-двигательного аппарата;
- Дети с умственной отсталостью;
- Дети с задержкой психического развития;
- Дети с нарушением поведения и общения;
- Дети с комплексными нарушениями психофизического развития, с так называемыми сложными дефектами (слепоглухонемые, глухие или слепые дети с умственной отсталостью).

The image features two hands, one on the left and one on the right, reaching towards each other. A thick, jagged red line, resembling a crack or a tear, runs vertically down the center, separating the two hands. The background is a plain, light color. The text is centered over the image, written in a bold, black, sans-serif font.

Рождение малыша с отклонениями в развитии, независимо от характера и сроков его заболевания или травмы, нарушает весь ход жизни семьи.

Появление особого ребенка в семье является фактором семейного стресса и затрудняет формирование родительства, обостряет неблагоприятные

тенденции

реализации

родительских

функций



Семья с ребенком ОВЗ

- -это семья с особым статусом, особенностями, проблемы которой определяются не только личностными особенностями всех ее членов и характером взаимоотношений между ними, но и занятостью решением проблем ребенка, закрытостью семьи от внешнего мира , дефицитом общения, но главное- положением в семье ребенка-инвалида, которое обусловлено его болезнью



- Ребенок-инвалид ограничен в свободе и социальной значимости. У него очень высока степень зависимости от семьи, ограничены навыки взаимодействия в социуме. Проблема воспитания и развития «особого» ребенка становится непосильной для семьи, родители оказываются в психологически сложной ситуации: они испытывают боль, горе, чувство вины, нередко впадают в отчаяние.

цели семейного воспитания детей С ОВЗ

- Восстановление психофизического и социального статуса ребенка, его независимости от взрослого и социальная адаптация;
- Эффективное повышение качества жизни;
- Формирование таких качеств, которые помогут безболезненно адаптироваться к взрослой жизни, достойно преодолеть все трудности и преграды на жизненном пути

Задачи семейного воспитания

- Предупреждать конструирование у ребенка образа «Я-больной»;
- препятствовать формированию представлений о своих границах возможностей;
- побеждать и не показывать свои эмоциональные переживания ребенку по поводу ОВЗ

Функции семьи , воспитывающей ребенка с ОВЗ

- корригирующая (исправление, сглаживание недостатков психофизического развития детей с ОВЗ)
- Компенсирующая(замещение, перестройка нарушенных функций организма, приспособление к условиям жизнедеятельности) 1. Абилитационно-реабилитационная (восстановление психофизического и социального статуса нетипичного ребенка, включение его в социальную среду, в приобщении к нормальной жизни и труду в пределах его возможностей;

Отношение семьи к проблеме

- Конструктивное (эмоциональная адаптация всех членов семьи: они принимают проблему)
- Деструктивное (жесткое отношение и эмоциональное отвержение ребенка), что препятствует процессу реабилитации и ведет к появлению у ребенка поведенческих отклонений

Фазы психологического состояния в процессе становления их позиции к ребенку с ОВЗ

- 1 фаза- «шок», характеризуется состоянием растерянности, беспомощности, страха
- 2 фаза- « неадекватное отношение к дефекту», характеризуется отрицанием поставленного диагноза, что является защитной реакцией;
- 3 фаза- частичное осознание дефекта, сопровождается чувством «хронической печали»;
- 4 фаза- начало адаптации всех членов семьи, вызванной принятием дефекта, разумным следованием рекомендациям специалистов

Изменения в семье происходят на нескольких уровнях:

- **Психологический уровень** (сильный стресс, оказывающий деформирующее воздействие на психику родителей, невозможность обретения новых жизненных ценностей, психологические особенности личности самих родителей (способность принять или не принять больного ребенка)).
- **Социальный уровень** (семья ребенка с ОВЗ становится малообщительной, избирательной в контактах. Она сужает круг своих знакомых и ограничивает общение с родственниками в силу из-за особенностей состояния ребенка с отклонением, а также личностных установок самих родителей).
- **Соматический уровень** (переживания, выпавшие на долю матери ребенка с отклонением в развитии, часто превышает уровень переносимых нагрузок, что проявляется в различных соматических заболеваниях, астенических и вегетативных расстройствах)

Особенности поведения родителей:

Первая группа родителей – психосоматичные.

Для этих родителей характерно стремление «положить собственное здоровье на алтарь жизни своего ребенка».

Вторая группа родителей – невротичные. Этому типу родителей свойственна пассивная личностная позиция, которую можно сформулировать следующим образом: *«Уж что есть, то и есть. Ничего не поделаешь. Каким ребенок родился, таким и будет!»*

Третья группа родителей – авторитарные. К родителям авторитарного можно отнести две категории. Первые, узнав о дефекте ребенка, могут от него отказаться, оставив в роддоме.

- Вторая категория, представленная преобладающей частью родителей, проявляет другую позицию – стойкое желание найти выход из создавшегося положения как для себя, так и для своего ребенка. *«Пусть общество приспособливается к нам и нашим детям, а не мы к ним»* – это высказывание может оказаться девизом многих из таких родителей.

- Необходимо научить родителей воспринимать собственного ребенка с ограниченными возможностями как человека со скрытыми возможностями. Специалисты должны помочь родителям составить адекватное представление о потенциальных возможностях больного ребенка, раскрыть его перспективы.



Основной целью в работе с родителями

- является формирование у родителей позитивного взгляда на ребенка, имеющего нарушения в развитии.



Педагогическое сопровождение семей, воспитывающих детей с ОВЗ:

- Лекционно-просветительская работа;
- Консультативно-рекомендательная работа (с привлечением специалистов- психологов, дефектологов, логопедов, неврологов-консилиумы и т.п.);
- Коррекционно-развивающая работа (создание оптимальных условий для гармоничного и развития ребенка)



Рекомендации родителям

- Американским Центром раннего вмешательства предоставлены **следующие** рекомендации родителям, имеющим детей-инвалидов:
 - Никогда не жалейте ребёнка из-за того, что он не такой, как все.
 - Дарите ребёнку свою любовь и внимание, но не забывайте, что есть и другие члены семьи, которые в них тоже нуждаются.
 - Организуйте свой быт так, чтобы никто в семье не чувствовал себя «жертвой», отказываясь от своей личной жизни.

- Не ограждайте ребёнка от обязанностей и проблем. Решайте все дела вместе с ним.
 - Предоставьте ребёнку самостоятельность в действиях и принятии решений.
 - Следите за своей внешностью и поведением. Ребёнок должен гордиться вами.
 - Не бойтесь отказать ребёнку в чём-либо, если считаете его требования чрезмерными.
 - Чаще разговаривайте с ребёнком. Помните, что ни телевизор, ни радио не заменят вас.

- Не ограничивайте ребёнка в общении со сверстниками.
 - Не отказывайтесь от встречи с друзьями, приглашайте их в гости.
 - Чаще прибегайте к советам педагогов и психологов.
 - Больше читайте, и не только специальную литературу, но и художественную.
 - Общайтесь с семьями, где есть дети-инвалиды. Передавайте свой опыт и перенимайте чужой.
 - Не изводите себя упрёками. В том, что у вас больной ребёнок, вы невиноваты.
 - Помните, что когда-нибудь ребёнок повзрослеет и ему придётся жить самостоятельно. Готовьте его к будущей жизни, говорите о ней.

ИНКЛЮЗИЯ

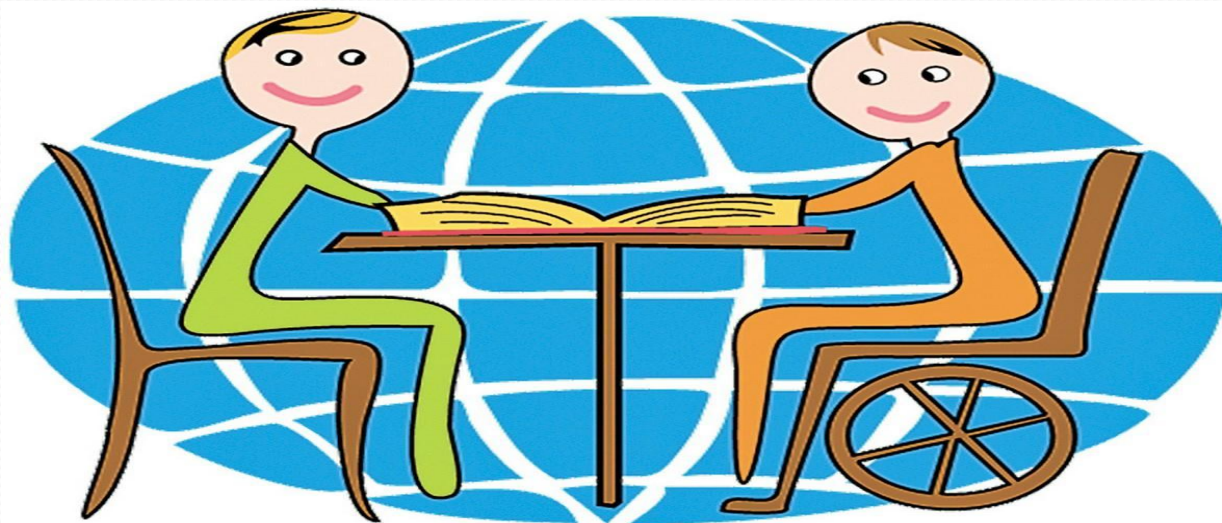
- Inclusion- «включение» – процесс увеличения степени участия всех граждан в социуме, а также реальное включение людей с ограниченными возможностями здоровья в общественную жизнь



Инклюзивное образование

- это такой процесс обучения и воспитания, при котором ВСЕ дети, в независимости от их физических, психических, интеллектуальных и иных особенностей, включены в общую систему образования и обучаются по месту жительства вместе со своими сверстниками без инвалидности в одних и тех же общеобразовательных школах, которые учитывают их особые образовательные потребности и оказывают необходимую специальную поддержку.

- В основу инклюзивного образования положена идеология, которая исключает любую дискриминацию детей, которая обеспечивает равное отношение ко всем людям, но создает особые условия для детей, имеющих особые образовательные потребности.



Модели семейного воспитания:

- *гиперопека;*
- *противоречивое воспитание;*
- *воспитание по типу повышенной моральной ответственности;*
- *авторитарная гиперсоциализация;*
- *воспитание в «культе» болезни;*
- *модель «симбиоз»;*
- *модель «маленький неудачник»;*
- *гипоопека;*
- *отвержение ребенка.*

Модель организации помощи семье.

- Первый этап направлен на привлечение родных к учебно-образовательному процессу ребенка.
- На втором этапе предполагается формирование увлечения родителей процессом развития ребенка. Главной задачей работы становится формирование у них активной позиции в воспитании малыша.
- Третий этап характеризуется раскрытием перед членами семьи возможности личного поиска творческих подходов к обучению малыша и личного участия в исследовании его возможностей.

Значимым является обучение родителей разнообразным формам взаимодействия с ребенком наблюдению и оценке его реакций и поведения.

Правила эффективного взаимодействия педагога с семьями детей с ОВЗ



1. Родителям нужны поддержка, помощь и добрый совет. При беседе с ними создайте необходимые условия для общения.
2. Не беседуйте с родителями второпях, на бегу; если Вы не располагаете временем — лучше договоритесь о встрече в другой раз.
3. Разговаривайте с родителями спокойным тоном, не старайтесь назидать и поучать — это вызывает раздражение и негативную реакцию со стороны родителей.

4. Умейте терпеливо слушать родителей, давайте им возможность высказаться по всем наиболее важным вопросам.
5. Не спешите с выводами! Хорошо обдумайте то, что вы слышали от родителей.
6. То, о чем родители Вам поведали, не должно стать достоянием других родителей, детей и педагогов.

7. Каждая встреча с семьей ребенка должна заканчиваться конструктивными рекомендациями для родителей и самого ребенка.
8. Если педагог в какой-то проблеме или ситуации некомпетентен, он должен извиниться перед родителями и предложить им обратиться за консультацией к специалистам.
9. Если родители принимают активное участие в жизни группы и образовательного учреждения, их усилия должны быть отмечены педагогом и администрацией.

Качества счастливой семьи



Спасибо за внимание!

