

О НЕОБХОДИМОСТИ СОТРУДНИЧЕСТВА СПЕЦИАЛИСТОВ ДОО И РОДИТЕЛЕЙ, ВОСПИТЫВАЮЩИХ ДОШКОЛЬНИКОВ С НАРУШЕНИЕМ ИНТЕЛЛЕКТА

*Глазкова Любовь Викторовна,
учитель-логопед
МБДОУ «Детский сад № 318» г. о. Самара*

Особое место среди институтов социализации занимает семья. За всю историю своего развития человечество не смогло создать такого общественного института, который заменил бы ее, взял бы на себя всю сложность и все многообразие выполняемых ею функций. Именно за родителями законом закреплено право на преимущество в воспитании своих детей перед другими лицами. Таким образом, семейное воспитание признается приоритетным.

Значимость семьи особенно возрастает при формировании личности детей с нарушением интеллекта. От характера установления связей в диаде «родитель – ребенок с интеллектуальной недостаточностью» и понимания значимости семейного коллектива будет зависеть первичная социализация личности проблемного ребенка.

Трудности, которые испытывают родители, имеющие ребенка с ограниченными возможностями здоровья, а именно дошкольника с ЗПР, значительно отличаются от повседневных забот, волнующих обычную семью. Его рождение структурно деформирует весь семейный уклад. Л. С. Выготский писал: «Дефект сам по себе еще не есть трагедия. Он есть только предлог и повод для возникновения трагедии» [1, с. 181]. Трагедия ребенка – это трагедия всей семьи. И успех реабилитации во многом зависит от семьи, которая должна рассматриваться как одна из исполнителей программы реабилитации, как микросоциум, в которой происходит становление и развитие дошкольника. Поэтому необходима специальная целенаправленная работа с родителями для выполнения реабилитационных мероприятий в семье, оказание психолого-педагогической помощи с целью оптимизации взаимоотношений членов семьи.

В настоящее время особо актуальными для специалистов, работающих с данной категорией детей, стали задачи оказания помощи семьям путем активного включения их в коррекционно-педагогический процесс, что отражено в работах В. В. Ткачевой [3, с. 104]. Таким образом, необходим поиск новых путей сотрудничества ДОО и семьи. Это определяет важность привлечения семьи в специальное образовательное пространство.

Изучение особенностей детско-родительских отношений с ребенком с ЗПР дошкольного возраста осуществляется на базе МБДОУ «Детский сад № 318» г. о. Самара. В экспериментальном изучении принимают участие 12 семей:

- 6 семей экспериментальной группы (ЭГ), в отборе которых обязателен факт наличия ребенка в возрасте 4–7 лет с диагнозом ЗПР;
- 6 семей контрольной группы (КГ), воспитывающих нормально развивающихся дошкольников того же возраста.

На сегодняшний день мы находимся на начальном (пропедевтическом) этапе нашего исследования. Его задачами являются:

- сбор и анализ первичной информации о составе семей, социальном статусе членов семейного коллектива;
- формирование сотрудничества между педагогом-психологом, учителем-логопедом и родителями;
- привлечение родителей к коррекционно-педагогическому процессу.

Основной метод, используемый нами, это **наблюдение**. Дополнительный – **беседа-интервью**.

Достоинством метода наблюдения является нестандартизированность процедуры и отсутствие необходимости согласия родителя на ее проведение. В ходе наблюдения специалист уделяет внимание отбору нужных фактов, записывает результаты. При наблюдении мы учитываем:

- наличие или отсутствие стремления к установлению адекватных контактов родителя с ребенком и другими близкими;
- форму и характер взаимодействия с ребенком и другими близкими;
- особенности коммуникативного поведения во взаимодействии с детьми и другими лицами (доброжелательность, грубость, жесткость, безразличие и др.);
- использование паралингвистических средств (миимики, жестов, поз) в общении с ребенком;
- выбор преимущественной формы контакта с ребенком (вербальная, тактильная, зрительная, опосредствованная).

При изучении семей, воспитывающих детей с ОВЗ, с помощью метода наблюдения можно оценивать индивидуально-психологические характеристики родителей. При наблюдении над личностными реакциями, тональностью разговора, дрожанием голоса и другими признаками, наиболее значимыми в повседневном общении, подтверждаются или опровергаются данные о характере изменения личности родителя и его поведенческих реакциях.

В качестве дополнительного метода в процессе диагностической процедуры используется беседа-интервью. Существенно важным для проведения беседы-интервью с родителями детей с ОВЗ является то, что предметом взаимодействия, определяющим отношения специалиста и обследуемых, является внутренний мир последних. Беседа-интервью – это один из специальных методов анализа уникальной ситуации субъекта с целью создания для него альтернативного варианта переживания значимой проблемы и определения возможного выхода из тупиковой ситуации. В беседе выделяются вступительная, основная и заключительная части. Во вступительной части беседы-интервью специалист устанавливает доверительные отношения с семьей, а также определяет перечень проблем, которые волнуют родителей. В основной части беседы обсуждаются заявленные проблемы. Конечная цель беседы-интервью предполагает изменение или проявление тенденции к позитивному изменению ценностных ориентаций родителя по отношению к ребенку с ОВЗ.

Наши наблюдения, касающиеся характера взаимодействия учителя-дефектолога и учителя-логопеда с родителями при сборе первичной информации о семье, позволили выделить несколько категорий родителей:

1. Родители, охотно идущие на контакт с экспериментатором. Они открыто делились информацией, пытались как можно больше рассказать, поделиться переживаниями, взглядами, касающимися воспитания ребенка. Были искренны и ответственны. Таких родителей наблюдалось большинство в КГ и лишь одна семья, воспитывающая ребенка с нарушением интеллекта в ЭГ.

2. Родители, которые делились информацией, интересующей экспериментатора, но старались преподнести ее с более позитивной стороны, или явно приукрашали. Некоторые из них были уклончивы в ответах, переходили на другие темы. Так, в ЭГ ряд взрослых переключались в беседах с экспериментатором на других родителей из группы и пытались обсудить их семейную обстановку. Некоторые же были насторожены, боясь, по их словам, навредить ребенку. В этой категории в равном количестве (по 30 %) оказались родители обеих групп.

3. Следующая категория, к которой в большей степени (50 %) относились родители, воспитывающие дошкольников с нарушением интеллекта, – равнодушные. Для них было характерно отсутствие интереса к детям и к проблемам детей, их положению в группе сверстников, событиям, которые происходят в их жизни в детском саду. Аргументы о пользе и необходимости в получении дополнительной информации о семье их мало интересовали. Некоторые расценивали это лишь как трату времени.

4. Родители-негативисты. Их мы выделили из расширенной нуклеарной семьи, воспитывающей ребенка с интеллектуальным недоразвитием. Все члены этой семьи отрицательно относились к проводимому исследованию. А те, с которыми удалось непосредственно пообщаться, в лучшем случае отвечали односложно. Также показывали свое негативное отношение и даже некоторые вполне корректные вопросы воспринимали как личную обиду.

Таким образом, мы убедились в необходимости введения пропедевтического этапа работы, главным образом направленного на формирование сотрудничества между педагогом-

психологом, дефектологом и родителями. Выстраивая работу на начальном этапе взаимодействия с семьями, мы стремимся создать триаду «учитель-дефектолог – родители – ребенок».

Несмотря на то, что каждый случай уникальней, можно выделить ряд направлений формирования сотрудничества педагогов с родителями. Наиболее подходящими, на наш взгляд, являются направления, предлагаемые В. А. Петровским [2, с. 147]:

- Трансляция родителям положительного образа ребенка. Его значение состоит в возникновении доверия родителей к педагогу, который принимает и ценит ребенка таким, каков он есть. Происходит перестановка акцентов.

- Трансляция родителям знаний, которые не могли быть получены ими в собственном опыте. На этом этапе начинает формироваться установка к сотрудничеству.

- Знакомство педагога с проблемами семьи. Здесь особую роль играет оказываемая родителями эмоциональная поддержка. Задачи данного направления в той или иной форме решаются на протяжении всей работы педагога с семьей.

- Совместное исследование и формирование личности ребенка, предполагающее постепенное увеличение активности родителей, что позволит им оказывать помощь и поддержку ребенку в будущем, независимо от внешних обстоятельств.

Родители рассматриваемой категории детей нуждаются в оказании им психологической и социально-педагогической помощи, которая дает возможность приобрести знания и опыт по воспитанию и развитию ребенка, сформировать уверенность в дальнейшей жизни, реализовать потребности в общественном признании и оценке. Эффективность реабилитации ребенка с нарушением интеллекта обусловлена степенью интегрированности в общество всей семьи в целом. При этом родителям необходимо помочь поверить в себя, в правильность своих целей, в ребенка, не замыкаться в своих проблемах, а решать их вместе с междисциплинарной командой специалистов во главе с учителем-дефектологом и учителем-логопедом.

В нашем детском саду специалисты используют различные формы работы с родителями воспитанников с ОВЗ:

- *родительские собрания* («Коррекционная работа. Ее задачи и содержание», «Готовим ребенка к школе вместе» и другие интересные для родителей темы);

- *домашние задания* (необходимый элемент коррекционной работы в ДОУ);

- *тестирование и анкетирование* (выявляем наиболее актуальные для родителей проблемы);

- *домашние игротеки* (знакомим родителей с простыми, но очень интересными и полезными играми для детей. В игротеку входит описание игр, способствующих развитию ребенка. В эти игры родители могут играть с ребенком в удобное для них время: «На кухне», «По дороге в детский сад», «В свободную минутку»);

- *дни открытых дверей* (вниманию родителей предлагаются индивидуальные занятия специалистов с ребенком);

- *родительские пятиминутки* (кратковременные личные консультации);

- *консультации-практикумы* (родители, совместно с детьми, учатся выполнять предлагаемые специалистами задания: упражнения артикуляционной гимнастики, задания на развитие мышления, памяти и т. п.);

- *праздники и развлечения* (родители приглашаются на итоговое занятие-праздник в конце года, где дети демонстрируют свои новые знания, умения и навыки);

- *выпуск газет для родителей «Как мы живем»* (рассказываем о событиях группы, даем практические советы родителям);

- *организация выставок «Что мы умеем»* (знакомство с экспонатами, над которыми совместно работали дети и родители);

- *сочинения родителей на тему «Мой ребенок»* (самостоятельный выбор родителями темы, содержания и стиля сочинения, проявления фантазии и творчества).

Таким образом, мы активно привлекаем семьи воспитанников с ОВЗ к участию в коррекционном процессе, меняем негативные взгляды родителей на проблемы ребенка, выстраиваем доверительные отношения между педагогами ДОУ и семьями воспитанников, что ведет к осоз-

нению родителями роли семьи в обучении и воспитании ребенка с ограниченными возможностями здоровья.

Литература

1. Выготский Л. С. Основы дефектологии. Основы работы с умственно отсталыми и физически дефективными детьми. – М.: Юрайт, 2021. – 333 с.
2. Петровский А. В. Психология / А. В. Петровский, М. Г. Ярошевский. – М.: Academia, 2002. – 512 с.
3. Ткачева В. В. Технологии психологической помощи семьям детей с ограниченными возможностями здоровья. – М.: ИНФРА-М, 2023. – 281 с.