

## РАБОТА ПЕДАГОГА-ПСИХОЛОГА С РОДИТЕЛЯМИ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ В ДОУ

Бетехтина Н.А., педагог-психолог,  
Макарова Т.Н., педагог-психолог,  
Лихманова К. И., педагог-психолог,  
Носова Е.И., педагог-психолог,  
Соколова О.В., инструктор по физической культуре,  
МБДОУ детский сад 22 «Улыбка»  
г. Старый Оскол, Белгородская область, Россия

Если появление здорового ребенка приносит в жизнь семьи гордость, радость, то появление ребенка-инвалида расценивается как жизненная трагедия или даже катастрофа и действует неоднозначно на родителей.

Семья детей-инвалидов, особенно матери, испытывает тяжелый психологический гнет. Очень часто, не выдержав тягот воспитания такого ребенка, оставляют семьи отцы. Заболевание ребенка чаще всего приводит к глубокой и продолжительной социальной дезадаптации всей семьи.

Проблемы в развитии ребенка, часто ставят родителей в тупик. После того как негативные эмоции уступают место разумным доводам, родители ищут способы помощи своему ребенку, или полностью игнорируют все проблемы. Во многих ситуациях родителям нужна поддержка.

Психологи, работающие с детьми-инвалидами, решают многие задачи, касающиеся ребенка. Но их деятельность не ограничивается взаимодействием с ребенком, она включает и работу с семьей. Для того, чтобы правильно организовать эту работу, нужно очень четко представлять себе ту ситуацию, которая складывается в семье, имеющей ребенка с тяжелыми проблемами.

Работа с родителями, воспитывающими ребенка-инвалида, проводится поэтапно.

Она включает:

- диагностический этап;
- этап психокоррекционной работы с семьей.

Для диагностирования используются следующие методы: наблюдение, беседы. Чтобы выявить наиболее актуальные вопросы, проводится анкетирование по вопросам оказания психологической помощи и поддержки родителям, по снижению эмоционального дискомфорта, снятия тревоги и стрессового состояния.

На этапе психокоррекционной работы с семьей основной задачей педагога является помощь родителям в принятии своего ребенка таким, какой он есть. А также, психолог помогает:

- в принятии своего ребенка таким, какой он есть;

- в изменение взгляда на проблему;
- в развитии детско-родительских отношений;
- снять тревогу и страх отвержения;
- в избавлении от чувства вины и неполноценности – собственной и своей семьи;
- в повышении самооценки.

Родителям даются подробные рекомендации по вопросам воспитания, общения с детьми.

Первым шагом к принятию ребенка является наблюдение за ним. Причем наблюдение безоценочное, как бы даже дистанцированное. Эффективным является *ведение дневника наблюдений за ребенком*. В нем можно отмечать как играет ребенок, какие игрушки привлекают его внимание, чем он играет, как общается с родителями, со взрослыми людьми, с детьми, как ест: аккуратно или не очень, может ли сам выбрать, что ему делать и т. п. Но наблюдать за ребенком недостаточно, родителям нужно попытаться понаблюдать и за собой. Это поможет найти точки соприкосновения с интересами ребенка, т. е. найти то дело, которое объединит родителя с малышом. Может быть, ребенку нравится играть с бытовыми предметами (кастрюли, крышки, ложки и пр.), а матери нравится готовить. Выяснив это, мать с ребенком составят прекрасный дуэт на кухне, где ребенок в игре сможет помочь матери.

Быть счастливым или страдать: трудный выбор родителей детей-инвалидов. Многие родители говорят, что у них возникает чувство вины, что они мучаются вопросом: «За что мне это?» Как с этим быть? Вопросы «за что?», «чем я виноват?» нужно переориентировать на вопросы «для чего?», «почему мне это необходимо?».

Такие дети рождаются для того, чтобы человек познал смысл жизни, самого себя, чтобы он имел возможность совершенствоваться.

Важно научить родителей методам и методическим приемам [3, с.12], которые они смогут применять в процессе воспитания своего ребенка.

**Первый метод**, который может применяться в процессе семейного воспитания ребенка-инвалида — это метод моделирования различных бытовых ситуаций. Ребенок развивается, наблюдая за ежедневными событиями в доме: приготовление еды, стирка белья, разговор родителей по телефону и т. д. Моделируя различные ситуации и предлагая ребенку конкретное их решение, родители помогают избежать ситуаций неопределенности, которые вызывают у ребенка тревогу, а иногда и агрессию.

**Второй метод** — игровой. Различные сюжетно-ролевые игры, игры, моделирующие поведение, развивающие и подвижные игры. Игра является важнейшей самостоятельной деятельностью ребенка и имеет большое значение для его физического и психического развития, становления индивидуальности и формирования коллектива. Игра увлекает ребенка, доставляет ему радость, вызывает положительные чувства и переживания,

удовлетворяет его интересы в творческом отображении жизненных впечатлений.

**Третий метод** — это смена обстановки. Выезды на природу, прогулки в лес, на озеро и т. п. Природа дает ребенку-инвалиду очень многое. Они чувствуют себя более раскрепощенными, на них не давит город своими порядками. Такие поездки имеют образовательное значение. Можно познакомить ребенка с названиями цветов и деревьев, насекомых и птиц.

**Четвертый метод** — доступные ребенку творческие задания: нарисовать, вылепить из пластилина или глины, вырезать из бумаги, раскрасить картинку, сделать аппликацию и пр. В настоящее время проводится большое количество конкурсов и выставок работ детей-инвалидов. Они хотят быть чем-то полезными, надо им только немного помочь.

**Пятый метод** — тесное сотрудничество специалистов и семьи. Специалисты могут помочь составить план домашнего воспитания, рассказать, как и чем можно заниматься, на что нужно обратить внимание.

**Шестой метод** — театр. Действенным методом в работе с детьми-инвалидами является театр, в котором сосредоточено много важных моментов реабилитации [3, с.14], где ребенок приобретает знания через деятельность. Спектакль, созданный родителями, обладает особой энергией. Дети могут непосредственно взаимодействовать с героями в домашней обстановке. Если это кукольный спектакль (куклы могут быть изготовлены дома совместно с ребенком, что несложно), то это придает спектаклю необыкновенную волшебную силу. Ведь не только куклу можно создать, можно еще самим и написать сказку, обсудить какую-то проблему, которая актуальна в данный момент, и сказочным образом найти пути разрешения этой проблемы.

Таким образом, основная цель психологической помощи в работе с семьей ребенка с ограниченными возможностями, помочь семье справиться с трудной задачей воспитания ребенка-инвалида, способствовать ее оптимальному решению, несмотря на имеющиеся объективный фактор риска; воздействовать на семью с тем, чтобы мобилизовать ее возможности для решения задач реабилитационного процесса.

В МБДОУ № 22 «Улыбка» воспитывается 19 детей-инвалидов. Это слабослышащие дети, дети с расстройством аутистического спектра, с задержкой психического развития, дети с разной степенью детского церебрального паралича.

Сейчас речь пойдет о ребенке - инвалиде, диагноз которого звучит спина Бифида (расщепление позвоночника). Это сложный врожденный дефект развития спинного мозга и позвоночника.

Существует еще множество нарушений как следствие этого диагноза. Это и паралич нижних конечностей, нарушение функции мочевого пузыря, дисплазия тазобедренных суставов (врожденный вывих),

косолапость, гидроцефалия[1, с. 25]. При гидроцефалии ребенку требуется операция (наложение шунта для оттока избыточной жидкости из головного мозга) сразу после рождения в течение 24 часов. Врачи не давали никаких положительных прогнозов.

Ситуация была осложнена уходом отца ребенка из семьи. Находясь в отчаянии, мама нашла телефон Русфонда (благотворительного фонда помощи детям) и обратилась туда. Их пригласили в Москву на обследование. В современной московской клинике маме и ребёнку оказали не только медицинскую, но и психологическую помощь. Мальчику провели ряд жизненно важных операций. Раз в год ребёнок проходит обязательный плановый осмотр специалистами клиники. Маме оказывают консультационную помощь в период между плановыми посещениями.

Так как ребенок лишен возможности самостоятельно передвигаться (в диагнозе паралич нижних конечностей и проблемы с моторикой), а так же ребенка установлен катетер для оттока мочи. Все это затрудняет процесс его социализации. Мама решила, что из-за инвалидности ребенка работать она никогда не будет. Но в клинике маму убедили в том, что ребёнок должен посещать детский сад. Но это оказалась не просто, т.к. в детских садах нет условий для детей-инвалидов с таким диагнозом. Мама обратилась к руководству детского сада с просьбой принять ее ребенка. Наш детский сад №22 «УЛЫБКА» участвует в проекте «Доступная среда». Это дало возможность установить пандусы и добавить в штат полставки ассистента, который помогает ребенку передвигаться и осуществлять манипуляции с катетером. Проблема посещения детского сада была решена. Но на фоне физических недостатков у ребёнка складываются особые отношения в коллективе. Он посещает старшую группу для детей с ОВЗ.

На основе психолого-педагогических исследований было выявлено, что ребенок имеет очевидные проблемы с самооценкой, и в коллективе дети всячески его игнорируют.

Этому послужило изнеживающее и гиперопекающее воспитание, которое является компенсацией страха одиночества и беспомощности у матери. У ребёнка, с одной стороны, развивается чувства неполноценности, а с другой - тенденция к доминированию, вплоть до тирании, переживанию своей «грандиозности»[5, с.40]. Этот факт беспокоит маму, мешает воспитателям в работе. Ребенок очень сильно расстраивается, если он не может справиться с заданием, плачет и отказывается продолжать игру, когда проигрывает. Учитывая, эти нарушения поведения, выстраивается работа с мамой, коллективом, который посещает мальчик и индивидуально.

В группе, которую посещает ребёнок, планируются игры и упражнения на сплочение коллектива, чтобы скорректировать межличностные отношения: «Сладкая проблема», «Новоселье», «Король»[6, с.31]

Родители могут помочь ребёнку в решении проблемы принятия проигрыша и научить достойно, проигрывать. Возьмите любую игру: домино, лото, шашки, шахматы, другую по Вашему выбору. Договариваетесь с ребёнком, что игра будет проходить по новым правилам. Выигрывает в игре тот, кто проигрывает, но не плачет. Если проигрывает и плачет - выигрыш не засчитывается.

Проиграл и не плачешь? Отлично. Ты выиграл. Поздравляю. Сыграем ещё раз?...

Разновозрастную группу для слабослышащих детей посещает ребёнок (девочка), имеющий, в том числе диагноз детский церебральный паралич[3, с. 41]. К психологу детского сада обратилась мама с запросом о тревожном поведении и заниженной самооценке этого ребёнка. Результаты психолого-педагогического обследования ребёнка показали, что ребёнок хорошо социализирован, взаимоотношения в детском коллективе доброжелательны. Девочка проявляет творческие способности, нестандартное мышление и воображение. Однако из-за проблем в развитии крупной и мелкой моторики девочке сложно выполнять некоторые движения, что привело к заниженной самооценке.

Все эти проблемы в развитии ребёнка привели маму к ложному выводу, о её тревожности. Самым простым способом снизить беспокойство мамы и научить её взаимодействовать с ребёнком и лучше понимать её явилось проигрывание жизненных ситуаций с помощью кукольного театра. Ребёнок с удовольствием погружается в игру импровизирует с сюжетом, что помогает увидеть причину поведения в той или иной ситуации. Проигрывание сюжета сказок, изменение хода событий с отрицательного на положительный, помогает корректировать восприятие проблемной ситуации.

Актуальным направлением в работе, является коррекция самооценки, развитие моторики и развитие детско-родительских отношений.[6,с.63]Эффективность работы зависит от тесного взаимодействия специалистов и родителей.

Коррекция мироощущения и гармонизация самосознания позволяют изменить отношение родителей к ребенку и восприятие его проблем. У родителей формируется установка на безоценочное принятие ребенка, на значимость того, что он существует. Деятельность родителей направляется на оказание помощи ребенку. Отношения родителей с ребенком строятся на уважении его личности, удовлетворении потребностей с учетом его психофизических возможностей. Воспитывая ребенка таким образом, родители дарят ему тепло, внимание и любовь. Родители внимательно выслушивают ребенка, помогают ему в постепенном разрешении его проблем. Родители принимают индивидуальность ребенка, одобряют проявления его самостоятельности, радуются его успехам. У ребенка формируются адекватная самооценка, товарищеские отношения со сверстниками, чувство привязанности к близким и уважение к старшим.

## Список литературы

1. Левченко И.Ю., Приходько О.Г., Гусейнова А.А. Детский церебральный паралич: коррекционная работа с дошкольниками. -М.: «Книголюб», 2008.
2. Лоуэн А. и Л. Сборник биоэнергетических опытов. Изд. «АСТ», М.: 2006.
3. Малкина-Пых И.Г. Телесная терапия. Справочник практического психолога. - М.: Изд.-во Эксмо, 2007.
4. Мастерс Р. Телесное осознание. Психофизические упражнения. «София»: 2006.
5. Минделл А. Сила безмолвия. Как симптомы обогащают жизнь. - М.: Изд-во «АСТ», 2004.
6. Пономарева Г.А., «Программа коррекционно-развивающих занятий с детьми с ДЦП от 3-х до 12 лет в условиях сенсорной комнаты» Сб. ДО г. Москвы ЮОУО «Обучение и воспитание детей с ограниченными возможностями здоровья». (Из опыта работа специалистов Центра лечебной педагогики и дифференцированного обучения), М: 2008.

**МБДОУ Детский сад №22 «Улыбка»**

**Работа  
педагога-психолога  
с родителями детей-инвалидов в ДОУ**

**Работа выполнена**

Бетехтина Н. А., педагог-психолог,

Макарова Т.Н., педагог-психолог,

Лихманова К. И., педагог-психолог,

Носова Е.И., педагог-психолог,

Соколова О.В., инструктор по физической культуре,

МБДОУ детский сад 22 «Улыбка»

г. Старый Оскол, Белгородская область, Россия



## **Цель:**

оказание практической психолого-педагогической помощи родителям воспитывающим детей-инвалидов по созданию условий для полноценного развития и социализации их ребёнка в ДОУ.

## **Задачи педагога-психолога:**

- помощь родителям в принятии своего ребенка таким, какой он есть;
- изменение взгляда на проблему;
- развитие детско-родительских отношений;
- снятие тревогу и страх отвержения;
- помощь в избавлении от чувства вины и неполноценности – собственной и своей семьи;
- повышение самооценки.

## Методы и методические приёмы воспитания детей-инвалидов

**Первый метод**, который может применяться в процессе семейного воспитания ребенка-инвалида — это метод моделирования различных ситуаций. Ребенок развивается, наблюдая за ежедневными событиями в доме: приготовление еды, стирка белья, разговор родителей по телефону и т. д. Моделируя различные ситуации и предлагая ребенку конкретное их решение, родители помогают избежать ситуаций неопределенности, которые вызывают у ребенка тревогу, а иногда и агрессию.

**Второй метод** — игровой. Различные сюжетно-ролевые игры, игры, моделирующие поведение, развивающие и подвижные игры. Игра является важнейшей самостоятельной деятельностью ребенка и имеет большое значение для его физического и психического развития, становления индивидуальности и формирования коллектива. Игра увлекает ребенка, доставляет ему радость, вызывает положительные чувства и переживания, удовлетворяет его интересы в творческом отображении жизненных впечатлений.



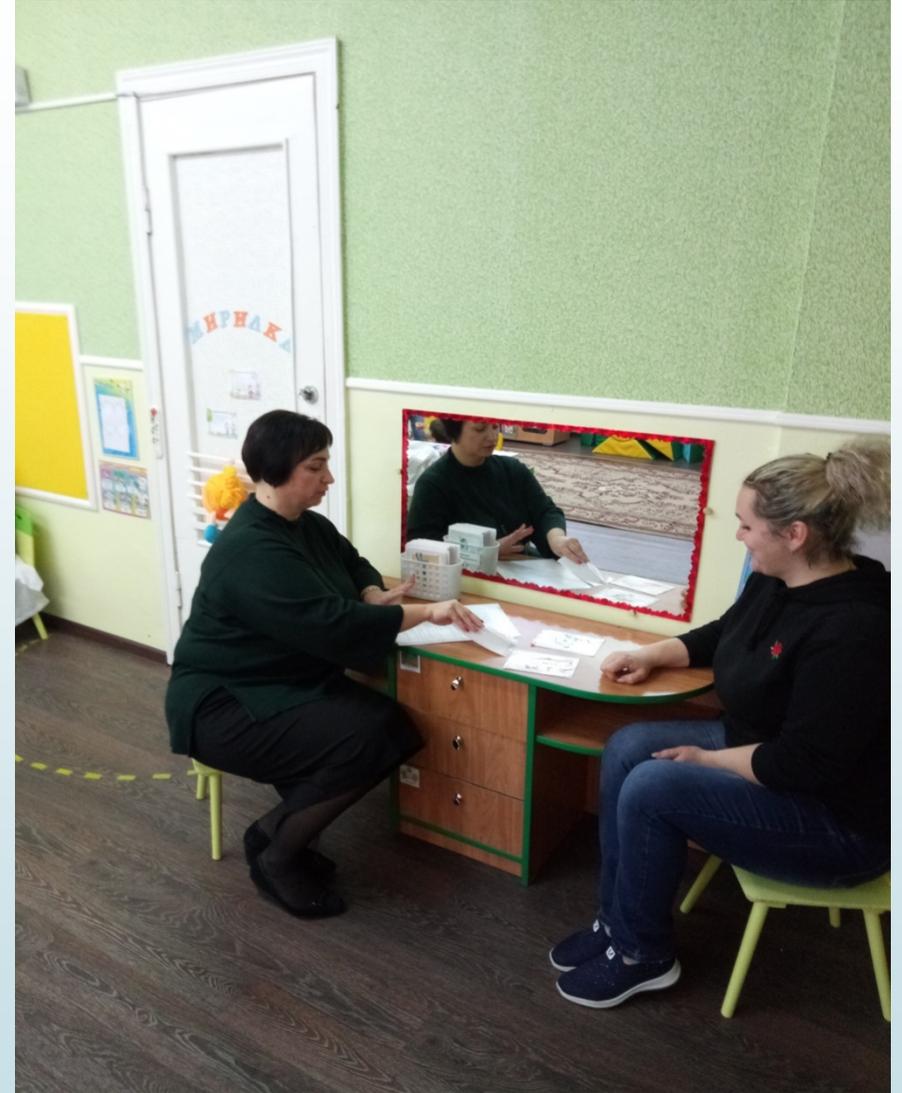
**Третий метод** — это смена обстановки. Выезды на природу, прогулки в лес, на озеро и т. п. Природа дает ребенку-инвалиду очень многое. Они чувствуют себя более раскрепощенными, на них не давит город своими порядками. Такие поездки имеют образовательное значение. Можно познакомить ребенка с названиями цветов и деревьев, насекомых и птиц.

**Четвертый метод** — доступные ребенку творческие задания: нарисовать, вылепить из пластилина или глины, вырезать из бумаги, раскрасить картинку, сделать аппликацию и пр. В настоящее время проводится большое количество конкурсов и выставок работ детей-инвалидов. Они хотят быть чем-то полезными, надо им только немного помочь.

**Пятый метод** — тесное сотрудничество специалистов и семьи. Специалисты могут помочь составить план домашнего воспитания, рассказать, как и чем можно заниматься, на что нужно обратить внимание.

**Шестой метод** — театр. Действенным методом в работе с детьми-инвалидами является театр, в котором сосредоточено много важных моментов реабилитации, где ребенок приобретает знания через деятельность. Спектакль, созданный родителями, обладает особой энергией. Дети могут непосредственно взаимодействовать с героями в домашней обстановке. Если это кукольный спектакль (куклы могут быть изготовлены дома совместно с ребенком).









**Анимационные мультфильмы, являются хорошим мотивационным инструментом в работе с родителями детей-инвалидов. Для просмотра предлагается подборка мультфильмов и беседа по их содержанию.**

**Ссылки на мультфильмы Макрополис и Подарок:**

**[https://youtu.be/TUvg878\\_DRs](https://youtu.be/TUvg878_DRs)**

**<https://youtu.be/Wgem7i9rkYA>**