

## **Педагогическая помощь родителям в организации взаимодействия с детьми, имеющими задержку психического развития**

*Никитина Наталья Викторовна,  
старший воспитатель государственного бюджетного общеобразовательного учреждения  
Самарской области средней общеобразовательной школы «Образовательный центр «Южный город»  
пос. Придорожный муниципального района Волжский Самарской области, структурное подразделение  
«Детский сад «Лукоморье», Россия, пос. Придорожный*

**Аннотация.** В статье отмечается необходимость оказания педагогической помощи родителям в организации эффективного взаимодействия со своим ребёнком, проявляющим признаки задержки психического развития; представлена программа поддержки семьи.

**Ключевые слова:** задержка психического развития, педагогическая помощь семье, детско-родительские отношения, эмоционально-волевая сфера детей с ЗПР.

Проблема воспитания и развития детей с ограниченными возможностями здоровья не является новой в отечественной психологии и педагогике. Изучены особенности познавательной и эмоциональной сфер личности детей дошкольного возраста с различными формами недоразвития, создана типология детей с ОВЗ с описанием общих и специальных проявлений [1,2,3]. Однако усилившиеся экологические нарушения, физические и эмоциональные перегрузки женщин, рост алкоголизма и наркомании привели к резкому росту числа детей с ограниченными возможностями здоровья. Обострились и внутрисемейные проблемы семейного воспитания: неблагоприятные социальные и психолого-педагогические условия, конфликтные отношения, некомпетентность родителей в вопросах развития и воспитания детей, жестокое обращение с ними. Характерная для реальных повседневных жизненных ситуаций обстановка нестабильности, тревоги, отсутствия уверенности в завтрашнем дне только усугубляет проблемы семьи и детства. Вместе с тем ученые особо отмечают роль психологического климата в семье для преодоления психической задержки, обеспечения психофизического здоровья ребенка.

Не имея глубоких знаний о природе того или иного недоразвития, родители не всегда понимают трудности детей в обучении, неадекватно оценивают их возможности, не осознают своей роли в воспитании и развитии таких детей. Более того, они испытывают чувство неудовлетворенности вследствие несбывшихся ожиданий, что негативно отражается на их отношениях. Противоречие между восприятием родителями ребенка, имеющего задержку в своем развитии, и предъявлением к нему требований как к нормально развивающемуся ребенку и является чаще всего причиной неэффективных взаимоотношений между родителями и детьми. Как результат – утрата добрых теплых отношений с самыми близкими людьми.

Понимая, что воспитание детей с ОВЗ является серьезной и важной обязанностью родителей, и, не перекладывая всю ответственность за их воспитание на семью, воспитатели пытаются помочь им в организации педагогически эффективного взаимодействия со своими детьми, но будучи эпизодической, содержательно ограниченной и бессистемной, эта помощь оказывается малодейственной [1].

Необходимость оказания детским садом помощи родителям в организации педагогически эффективного взаимодействия со своим ребенком подтолкнула нас к разработке программы «Содержание и способы оказания детским садом педагогической помощи семьям в организации взаимодействия с детьми, имеющими ограниченные возможности здоровья», включающей 2 основных блока: теоретический и практико-ориентированный.

Содержание и формы взаимодействия с семьями воспитанников подбирались с учетом потребностей целевой аудитории родителей, т.е. тематика каждого блока ориентировалась на структуру того или иного дефекта.

Теоретический блок. Поскольку он направлен на повышение педагогической культуры и компетентности родителей, расширение их знаний в области специальной дошкольной

педагогики и психологии, была выбрана классическая форма работы – мини-лекции. В содержание лекционных занятий вошли следующие темы с примерным содержанием.

Тема 1. Клиническая и психолого-педагогическая характеристика детей с ЗПР. В ходе рассмотрения этой темы внимание обращалось на то, что задержка психического развития - это нарушение нормального темпа психического развития, в результате чего, ребенок, достигший школьного возраста, продолжает оставаться в кругу дошкольных игровых интересов. В существующей классификации ЗПР выделено несколько типов ЗПР по признаку происхождения. Все варианты ЗПР отличаются друг от друга соотношением инфантилизма и характером нейродинамических расстройств, но существуют и типичные особенности, свойственные всем детям с ЗПР: трудности в организации собственной целенаправленной деятельности; низкий уровень работоспособности, быстрая утомленность; снижение интереса к предметам и людям; трудности и заторможенность в освоении речевых навыков; нарушения координации движений; сенсорные отклонения.

Тема 2. Особенности развития эмоционально-волевой сферы у детей дошкольного возраста с ЗПР. Главным в этой теме является вопрос о типичных проявлениях и развитии эмоционально-волевой сферы, для которой в общем виде характерна эмоционально-волевая незрелость. У детей с тяжелыми речевыми расстройствами незрелость более выражена. Они эмоционально неустойчивы, что обуславливает быструю смену настроения с проявлением обидчивости, агрессии, двигательного беспокойства. Для них характерны невротические реакции, трудности в саморегуляции и самоконтроле. Типичными для них являются также нестойкость интересов, негативизм, неуверенность в себе, трудности в общении с окружающими, конфликтность. Таким детям трудно сохранять усидчивость и работоспособность.

Тема 3. Особенности детско-родительских отношений при задержке психического развития. Эта тема актуальна для всех родителей, воспитывающих детей ребенка с ЗПР, так как она в значительной степени связана с тем, как родители воспринимают ребенка с теми или иными функциональными нарушениями. В научной литературе описано примерно пять типов реакции родителей: принятие ребенка и его дефекта; реакция отрицания; реакция чрезмерной защиты, протекции, опеки; открытое отречение, отвержение ребенка. В целом рассмотренные позиции по отношению к ребенку с ОВЗ могут быть адекватными и неадекватными. Адекватным считается такое отношение, при котором ребенок воспринимается как здоровый, но имеющий ряд особенностей, которые следует учитывать в процессе воспитания. Важным условием выстраивания адекватного отношения является выработка новой стратегии поведения в семье. Это медленный и постепенный процесс. Неадекватное отношение определяется тем, что ребенок воспринимается как обиженное судьбой существо, которое нуждается в постоянной опеке и защите.

Тема 4. Влияние детско-родительских отношений на становление различных сторон личности ребенка-дошкольника. В этой теме следует особо подчеркнуть значимость раннего и дошкольного возраста, когда идет активный процесс формирования базовых компонентов личности, таких как, например, характер, воля, способности. Основным условием, обеспечивающим этот процесс, является активное участие взрослых, родителей в организации совместной деятельности, которая строится на основе родительско-детских отношениях. К сожалению, практика совместного воспитания нередко обнаруживает типичные стили нарушения родительского поведения по отношению к детям с ОВЗ. Так, гипертрофированный страх за ребенка передается от матери к самому ребенку, формируя у него «избегающее поведение» и несамостоятельность. Эмоциональное отвержение чаще всего приводит к педагогической запущенности и девиантному поведению. Недостаточная отзывчивость родителей, особенно матери, еще более замедляет личностное развитие ребенка. И наоборот, при поддержке со стороны матери ребенок приобретает уверенность в себе, становится активным и деятельным.

Практико-ориентированный блок представлен тренинговой работой, консультированием и практическим семинаром-диспутом. Тренинговая работа с родителями проводится в рамках проекта «Школа для родителей и детей, воспитывающих ребенка с ЗПР». Каждое тренинговое занятие, предполагающее активное участие родителей, состоит из приветствия, разминки, основной части, рефлексии прошедшего занятия и заключительной части. Занятие «Знакомство» предполагает общение участников, постановку цели взаимодействия; занятие «Учимся сотрудничать» направлено на установление отношений партнерства; занятие «Я и моя семья» имеет целью знакомство с семейными традициями; занятие «Индивидуальность как ценность» предполагает формирование умения принимать индивидуальность ребенка; занятие «Волшебный мир чувств» способствует принятию Другого; занятие «Добрые и злые чувства» предполагает эмоциональное развитие детей; занятие «Принятие и поддержка» способствует развитию способности к безоценочному отношению и безусловному принятию ребенка; занятие «Сочувствие и благодарность» направлено на формирование способности к эмпатии.

Консультативные беседы в основном носят индивидуальный характер. При необходимости обсуждаются результаты обследования или заключения специалистов по поводу развития и индивидуальных проявлений ребенка.

Практический семинар-диспут, как правило, проводится как групповое обсуждение конкретных ситуаций, с которыми ежедневно сталкиваются родители детей с ЗПР. Популярны и востребованы для обсуждения вопросы развития мыслительных процессов дошкольников с ЗПР и использование развивающих игр для детей с ЗПР. Все виды работы по программе обеспечены наглядным учебно-методическим материалом.

Подводя итог, отметим, что воспитание детей с ограниченными возможностями здоровья является серьезной и важной обязанностью родителей, и, не перекладывая всю ответственность за их воспитание на семью, воспитатели пытаются помочь им в организации педагогически эффективного взаимодействия со своими детьми. Но эта помощь должна носить системный характер, быть разносторонней и подвижной по содержанию, лишь тогда она будет эффективной.

#### **Список литературы:**

1. Волковская Т.Н. Возможные способы организации и содержание работы с родителями в условиях коррекционного дошкольного учреждения // Дефектология. 1999. №4. С.66-68.
2. Крючева Я.В. Педагогическая помощь родителям в организации взаимодействия с детьми, имеющими задержку психического развития: автореф. дис. канд. пед. наук. М., 2004. 33 с.
3. Усанова О.Н. Дети с проблемами психического развития. М.: Коррекция, 1995. 207с.