

# Взаимодействие тьютора с семьями, воспитывающими детей с ограниченными возможностями здоровья, в инклюзивном образовании

Яковенко Татьяна Дмитриевна,  
руководитель сектора  
научно-методического  
сопровождения  
МБУ ДПО «ГЦОиЗ «Магистр»,  
доцент НГПУ,  
специальный психолог





## Логика работы

- 1. Психология семьи ребенка с ОВЗ.
  - 2. Задачи и формы (методы) взаимодействия с различными типами семей с ребенком с ОВЗ.
- 

# Современные ученые, изучающие особенности семьи ребенка с ОВЗ

А. И. Антонов, Н. А. Анисимова, Р. Д. Бабенкова,  
Н.Л. Белопольская, А. Я. Варга, Н. С. Жукова,  
А. И. Захаров, **М. В. Ипполитова**, **И.Ю. Левченко**,  
Е. М. Мастюкова, **И.И. Мамайчук**,  
Т.Г. Миронова, А. Г. Московкина, В. И. Селиверстов,  
Л.И. Солнцева, **В.В. Ткачева**, В. А. Феоктистова,  
С. М. Хорош, Н. Д. Шматко, **Л.М. Шипицына**.

## О значимости семьи для особого ребенка

**Позиция** родителей, их **отношение** к своему особому ребенку, их умение или неумение создать в семье развивающую среду не просто определяют уровень развития ребенка, а в прямом смысле **предопределяют его судьбу.**

## **Главные условия, обеспечивающие положительную динамику в развитии ребенка с ОВЗ:**

- ▶ благоприятный психологический климат в семье, конструктивные отношения между членами семьи;**
- ▶ своевременное мужественное принятие родителями информации о проблемах ребенка и раннее начало помощи ребенку;**
- ▶ выбор адекватного стиля и тактик воспитания;**
- ▶ открытость семьи социуму;**
- ▶ участие в совместной со специалистами коррекционно-развивающей работе.**

## Социопедагогическая проблема

- По данным Е.М. Мастюковой, Т.Г. Мироновой, В.В. Ткачевой и ряда др. авторов, многие семьи **не могут самостоятельно** создать необходимые условия и стать развивающей средой для особого ребенка.

# Основные причины, порождающие проблемы в семейном воспитании ребенка с ОВЗ:

- ▶ низкий уровень социальной ответственности родителей;
- ▶ недостаточная компетентность в вопросах семейного воспитания, реабилитации и абилитации ребенка с нарушениями развития;
- ▶ неблагополучие в супружеских, родственных отношениях в семье;
- ▶ деформации личностного развития, характерные для мамы и / или папы;
- ▶ психологическая неготовность родителей к появлению, воспитанию и оказанию каждодневной помощи ребенку с нарушенным развитием.

# Этапы переживания и осмысления жизненной ситуации семьей с особым ребенком

- ➔ 1 этап – этап потрясения, шока, растерянности, страха;
- ➔ 2 этап – этап негативизма;
- ➔ 3 этап – этап поиска виноватых;
- ➔ 4 этап – этап осознания проблемы и необходимости сотрудничества со специалистами на благо ребенка.

# 1 этап – этап потрясения, шока, растерянности

Впервые узнав о заболевании ребенка, родители переживают сильнейшее потрясение, шок. В семье создается **психотравмирующая ситуация**: родители постоянно думают о том, почему их ребенок не такой, как все; что делать; можно ли его вылечить и т.д.

Сильнейший психологический стресс, переживаемый родителями, может привести к возникновению так называемого **травматического невроза**, т. е. нарушению функционирования психики в результате пережитого шока.

## 2 этап – этап негативизма (отрицания дефекта)

Состояние шока сменяется, как правило, **сомнениями** в достоверности поставленного ребенку диагноза, в компетентности специалистов. Не желая принимать «тяжелую» информацию, родители осуществляют поиск специалистов, которые признают первоначальный диагноз ошибочным. Наблюдается **«феномен хождения по кругу врачей»**.

## 3 этап – этап поиска виноватых

Отрицание дефекта (заболевания) у ребенка сменяется принятием информации о нарушении развития и **«ПОИСКОМ ВИНОВАТЫХ»**.

Одни родители видят причину болезни ребенка в себе и переживают сильнейшее чувство вины; другие - объясняют проблемы ребенка внешними обстоятельствами: непрофессионализмом врачей, специалистов и т.д.

## **4 этап – этап осознания проблемы и необходимости сотрудничества со специалистами**

**Большинство родителей постепенно приходят к пониманию необходимости обратиться за помощью к специалистам и начать вместе с ними коррекционную работу с ребенком.**

**Однако сильный шок, пережитый ими ранее, способен возвращаться к ним в виде «ретроспективных» тревог, бессонницы, нервных срывов, периодических депрессий.**

## О необходимости диагностики семьи

- Выстраивая взаимодействие с семьей ребенка с ОВЗ, специалисты консилиума образовательной организации должны провести диагностику с целью **определения этапа**, на котором находится семья, а также **выявления модели поведения родителей** по отношению к ребенку.

# Модели родительского поведения по отношению к особому ребенку

- модель принятия,
- модель отрицания дефекта и эмоциональной изоляции от ребенка,
- модель гиперопеки,
- модель скрытого отвержения ребенка,
- модель открытого отвержения ребенка.

# 1. Модель принятия ребенка

- ➔ **Принятие ребенка** таким, каков он есть: родители признают наличие дефекта в развитии ребенка, адекватно оценивают его; стремятся выявить имеющиеся у ребенка **ресурсы** развития и опереться на них.



# Модель принятия ребенка: проявления и последствия

**Модель принятия** ребенка с ОВЗ **проявляется** как:

- ✓ безусловная любовь к нему,
- ✓ теплое, эмпатийное отношение,
- ✓ уважение его личности,
- ✓ разумная требовательность и одновременно поддержка,
- ✓ готовность сотрудничать с разными социальными институтами во благо ребенка,
- ✓ готовность и умение создавать в семье развивающую коррекционную среду, отвечающую возрастным и индивидуальным особенностям ребенка, способствующую раскрытию имеющихся у него ресурсов развития.

➔ **Последствия:** реализация этой модели позволяет детям с нарушениями развития стать полноценными членами общества, максимально реализовать себя в социуме.

## 2. Модель отрицания дефекта: проявления и последствия

**Модель отрицания дефекта проявляется как:**

- ✓ игнорирование ограниченных возможностей здоровья,
- ✓ предъявление непосильных требований,
- ✓ навязывание своих интересов,
- ✓ неготовность создавать коррекционную среду в семье и взаимодействовать со специалистами.

**Последствия:** у ребенка формируются заниженная самооценка, повышенная тревожность, чувство вины перед родителями за то, что он не может в полной мере соответствовать их ожиданиям; отсутствие системной коррекционной помощи осложняет развитие ребенка, препятствует его социальной адаптации, личностной и профессиональной самореализации во взрослом возрасте.

### 3. Модель гиперопеки: проявления, последствия

Модель гиперопеки **проявляется** как:

- ✓ жалость к ребенку,
- ✓ чрезмерная забота о ребенке,
- ✓ стремление удовлетворить все запросы и желания ребенка,
- ✓ потакание капризам и прихотям,
- ✓ ограничение самостоятельности,
- ✓ ограничение социальных контактов.

**Последствия реализации этой модели:** ребенок с ОВЗ становится «семейным деспотом», но при этом неуверенно чувствует себя за пределами семьи; несамостоятельность, безынициативность, слабоволие, эгоистическая направленность личности препятствуют социальной адаптации, личностному и профессиональному самоопределению ребенка с ОВЗ.

## 4. Модель открытого отвержения ребенка: проявления и последствия

Модель открытого отвержения **проявляется:**

- ✓ в постоянных окриках, одергивании ребенка,
- ✓ в дискредитации его личности,
- ✓ в отсутствии поддержки, ласки, внимания к переживаниям и проблемам,
- ✓ в физическом насилии по отношению к нему.

### **Последствия:**

- у ребенка формируется патологическое чувство страха перед более сильными;
- ребенок растет неуверенным, зависимым, тревожным;
- у ребенка развивается чувство собственной неполноценности, своей ненужности;
- способен к агрессивным действиям;
- в подростковом возрасте проявляются акцентуации характера;
- ребенок испытывает большие трудности при установлении контактов в социуме;
- возможности позитивной профессиональной и личностной самореализации минимальны;
- ребенок попадает в группу риска по девиантному поведению.

## 5. Модель скрытого отвержения ребенка: проявления и последствия

➤ Модель скрытого отвержения **проявляется:**

- ✓ в равнодушии, безразличном отношении родителей к чувствам, потребностям ребенка;
- ✓ в демонстративной «заботе» (покупка вещей, игрушек и т.п.);
- ✓ в стремлении переложить ответственность за развитие и воспитание ребенка на педагогов, специалистов сопровождения, социальные службы и т.п.

**Последствия:**

- у ребенка формируется чувство собственной неполноценности;
- развивается повышенная тревожность, препятствующая самораскрытию, установлению социальных контактов;
- возможности позитивной профессиональной и личностной самореализации во взрослом возрасте минимальны.

# ИДЕИ, важные для работы с семьей особого ребенка

1. Задачи и формы взаимодействия с семьей ребенка с ОВЗ должны определяться с учетом:

- состава семьи,
- социально-психологического климата в семье,
- этапа переживания родителями особенностей ребенка,
- модели поведения родителей по отношению к ребенку,
- уровня родительской компетентности,
- степени готовности к сотрудничеству со специалистами.

2. Взаимодействие с семьей ребенка с ОВЗ должно выстраиваться в парадигме **сотрудничества, партнерства, а не воздействия.**

3. Наиболее оптимальной стратегией взаимодействия является стратегия **психолого-педагогического сопровождения** семьи.

# Основные векторы психолого-педагогического сопровождения семьи ребенка с ОВЗ

- 1. Психологическая поддержка** семьи, которая включает максимально возможное ослабление негативного воздействия факта обнаружения у ребенка проблем в развитии; снятие эмоционального напряжения, улучшение психоэмоционального состояния; сглаживание социальной депривации.
- 2. Информационная поддержка семьи**, предполагающая помощь семье в наращивании ресурсов для успешного решения задач абилитации и реабилитации, коррекции и компенсации имеющегося у ребенка нарушения развития.
- 3. Повышение родительской компетентности:** обучение родителей практическим навыкам и способам взаимодействия с ребёнком, организации совместной деятельности, оказания ребенку психологической поддержки и т.д.

## Этапы психолого-педагогического сопровождения семьи с ребенком с ОВЗ

- 1. Диагностический этап
- 2. Этап разработки программы ППС семьи
- 3. Основной этап (работа по оказанию помощи семье)
- 4. Контрольно-оценочный (анализ эффективности ППС)

## Методы диагностики семьи

1. Наблюдение
2. Опрос устный (**беседа**) и письменный (анкетирование)
3. Тестирование (тесты, опросники)
4. Проективные методики (например, методика Р. Жила)
5. Анализ документов, продуктов деятельности (например, рисунков ребенка или родительских эссе).

Тесты и проективные методики требуют специальной психологической подготовки, поэтому используются педагогом-психологом ДОО.

# Рекомендуемые тесты-опросники

1. Опросник «Психологический климат в семье» (В. Бойко)
2. Опросник «Анализ семейных взаимоотношений» (АСВ) – (Э. Эйдемиллер, В. Юстицкис)
3. Тест-опросник родительского отношения (А. Варга, В. Столин)
4. Тест «Родительско-детские отношения» (PARI) – (разработан Е. Шефер, Р. Белл; адаптирован Т. Нещерет)

# Взаимодействие с родителями, принимающими своего особенного ребенка, в условиях инклюзивного образования

## ► Основные направления работы:

1. вовлечение данной категории семей в различные мероприятия ДООУ, в работу родительского комитета, общественного совета и т.п.

(с целью формирования в инклюзивном ДООУ **родительского актива** из семей детей с ОВЗ, **трансляции позитивного опыта** семейного воспитания особых детей, сближения данной категории семей с семьями, воспитывающими здоровых детей);

2. включение данной категории семей в сложившуюся систему повышения **родительской компетентности**;

3. оказание информационной и психологической **поддержки** (при необходимости – в случае столкновения с непредвиденными трудными жизненными ситуациями).

# Формы (методы) повышения компетентности родителей в инклюзивном ДОУ

(оптимальны для родителей здоровых детей и родителей  
особых детей, реализующих модель принятия)

- Выступления специалистов консилиума ( в том числе – тьютора) на общесадовских и групповых родительских собраниях;
- просветительские лекции для родителей;
- индивидуальные **беседы** о достижениях и трудностях ребенка, проявляющихся в ДОУ и семье;
- организация совместной деятельности «дети – родители – воспитатели – специалисты» на уровне группы или ДОУ;
- тематические консультации с презентацией психолого-педагогической литературы, буклетов, памяток и т.п.;

# Формы (методы) повышения компетентности родителей в инклюзивном ДОУ

- ▶ организация практикумов (силами специалистов и родителей);
- ▶ организация круглых столов, дискуссий по самым актуальным вопросам воспитания детей;
- ▶ обсуждение (анализ) реальных (конкретных) ситуаций;
- ▶ индивидуальные коррекционно-развивающие занятия с ребенком в присутствии родителя;
- ▶ родительский клуб.

# Как тьютору правильно составить беседу с родителями о трудностях ребенка?

## I. Подготовительный этап

- ➔ Предварительно продумываются цель беседы, желаемые результаты, логика ведения беседы, формулируются вопросы.
- ➔ Тьютор договаривается о времени встречи и ее продолжительности.
- ➔ Организуется пространство, комфортное для беседы.

# Как тьютору правильно составить беседу с родителями о трудностях ребенка?

## II. Основной этап: проведение беседы

- ➔ В начале беседы тьютор устанавливает доверительный контакт с родителем.
- ➔ В начале беседы тьютор, используя записи в своем дневнике, информирует родителей о достижениях ребенка, положительной динамике в его развитии.
- ➔ Предлагает родителям поделиться своей информацией об успехах ребенка.

## Как тьютору правильно составить беседу с родителями о трудностях ребенка?

- Затем тьютор обозначает трудности, которые необходимо обсудить (кратко описывает 2-3 ситуации, которые вызывают беспокойство).
- Предлагает родителям рассказать о том, что их огорчает (настораживает, беспокоит) в поведении ребенка дома.
- Тьютор предлагает родителям вместе обсудить возможные причины трудностей ребенка и пути их преодоления.

### III. Завершающий (рефлексивный) этап

- Завершается беседа рефлексией (что дала данная встреча) и словами поддержки родителей.

# Как правильно подготовить и провести мероприятие в форме совместной деятельности детей, родителей и педагогов в инклюзивной группе

## 1. Подготовительный этап:

- Совместная с родителями разработка перспективного плана мероприятий на учебный год;
- совместный выбор темы мероприятия;
- разработка сценария мероприятия совместно с родителями, распределение ответственности;
- подготовка детей (при необходимости), приглашений, атрибутов, материалов совместно с детьми и родителями;

## 2. Основной этап:

- проведение мероприятия

# Как правильно подготовить и провести мероприятие в форме совместной деятельности детей, родителей и педагогов в инклюзивной группе

## 3. Заключительный этап:

- Анализ проведения мероприятия, получение обратной связи, награждение детей, благодарность родителей.
- У каждого ребенка должна быть сильная ему роль, в зависимости от его возможностей. Участие ребенка с ОВЗ в общем мероприятии планирует и организует тьютор.

# Как правильно подготовить и провести тематическую консультацию для родителей детей с ОВЗ

## 1. Подготовительный этап:

- Изучить запросы родителей (анкетирование, опрос и т.д.);
- определение темы, при необходимости привлечение специалистов к подготовке и проведению;
- определение цели и задач консультации;
- подбор материалов по теме;
- формулирование вопросов для активизации родителей;
- определение места и времени проведения консультации.

# Как правильно подготовить и провести тематическую консультацию для родителей детей с ОВЗ

## 2. Организационный этап:

- Приветствие родителей, выполнение упражнений на снятие напряжения;
- обозначение актуальности темы консультации, вопросов для родителей, активизирующих беседу.

## 3. Основной этап:

- Обсуждение заявленной темы;
- совместное с родителями формулирование рекомендаций (памятка);
- в конце консультации порекомендовать литературу по данной теме (вывести на экран обложку и краткую аннотацию)

# Как правильно подготовить и провести практикум для родителей

## 1. Подготовительный этап:

- Анкетирование и анализ результатов, выявление запросов родителей
- Изучение литературы
- Определение целей и задач, выбор методов
- Выбор места и времени проведения
- Изготовление приглашения и атрибутов

## 2. Основной этап:

- Приветствие родителей (упражнение на снятия напряжения)

# Как правильно подготовить и провести практикум для родителей

- ▶ Актуализация темы практикума (разыгрывание сценки, чтение отрывка из художественного текста, видео)
- ▶ Показ (например, техники активного слушания)
- ▶ Родители пробуют использовать предложенные техники, приемы

## 3. Рефлексивный этап.

# Помощь семьям, чрезмерно опекающим ребенка с ОВЗ, в условиях инклюзивного ДОО

## 1 этап. Основные задачи тьютора:

- установление доверительных отношений,
- психологическая поддержка родителей.

## 2 этап. Основная задача:

- проблематизация родителей.

**Возможные формы (методы):** анализ реальных ситуаций, рефлексивные беседы, использование психологических метафор, сказок, притч и т.д.

Результатом этого этапа должно стать осознание родителями негативного влияния гиперопеки на развитие личности ребенка.

# Помощь семьям, чрезмерно опекающим детей с ОВЗ

**3 этап. Основная задача:** повышение компетентности в вопросах развития самостоятельности, ответственности ребенка и поддержки детской инициативы.

## **Возможные формы работы:**

- проектный семинар (совместная с родителями разработка программы развития детской самостоятельности),
- тематические консультации («Как формировать социально-бытовые навыки», «Как развивать уверенность ребенка в своих силах», «Как любить ребенка, не боясь его избаловать» и т.д.);
- подготовка буклетов, памяток и т.п.,
- презентация научно-популярной литературы для родителей.

# Помощь семьям, чрезмерно опекающим ребенка с ОВЗ, в условиях инклюзивного ДОУ

**4 этап. Основная задача:** оказание психологической поддержки родителям в процессе изменения модели поведения.

## **Возможные формы (методы):**

- ведение дневника достижений ребенка;
- написание родителям писем об успехах ребенка, о динамике в развитии его самостоятельности;
- индивидуальные занятия специалистов с ребенком в присутствии родителя с целью демонстрации возможностей ребенка и способов развития его самостоятельности;
- включение данной категории родителей в актив группы, во взаимодействие с родителями здоровых детей и родителями особых детей, реализующих модель принятия (подготовка и проведение мероприятий различной направленности).

# Задачи и формы взаимодействия с родителями, отвергающими своего ребенка

**1 этап. Основная задача:** способствовать осознанию родителями причин неприятия ребенка.

## **Возможные формы (методы):**

- рефлексивная беседа,
- обсуждение результатов тестирования детско-родительских отношений,
- элементы психодрамы, песочной терапии, библиотерапии и др.

# Задачи и формы взаимодействия с родителями, отвергающими своего ребенка

**2 этап. Основная задача:** актуализировать потребность в изменении детско-родительских отношений.

**Возможные формы (методы):**

- оживление детских чувств родителей,
- тренинг сензитивности и т.п.

**3 этап. Основные задачи:** коррекция детско-родительских отношений и оказание психологической поддержки родителям.

**Возможные формы (методы):**

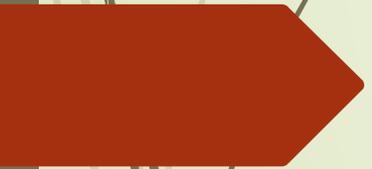
- организация детско-родительской группы,
- индивидуальное и семейное консультирование.

На первых трех этапах основную роль играет **психолог**.

## Задачи и формы взаимодействия с родителями, отвергающими своего ребенка

**4 этап. Основная задача:** обучение родительству в деятельности через вовлечение данной категории родителей в мероприятия, позволяющие увидеть собственного ребенка в ситуации успеха и приобрести позитивный опыт общения со своим ребенком и другими детьми.

# **Психолого-педагогические рекомендации для тьюторов: как общаться с родителями детей с ОВЗ**



# Психолого-педагогические рекомендации для тьюторов по общению с родителями детей с ОВЗ

- ❖ Обеспечьте родителям **максимум информации** о ДООУ, о реализуемых программах, методиках, созданных в ДООУ условиях для развития ребенка и т.д.

# Психолого-педагогические рекомендации для тьюторов по общению с родителями детей с ОВЗ

- ❖ Любую беседу с родителями особого ребенка ведите от «мы». «Что мы с Вами можем сделать, чтобы ребенку было хорошо, комфортно, чтобы он развивался наилучшим образом?»
- ❖ Фиксируйте свое внимание и внимание родителя не на различиях, не на заблуждениях родителя, а на том, что Вас **объединяет** с родителем. Обозначайте **общие задачи и интересы.**

# Психолого-педагогические рекомендации

❖ В процессе общения с родителями используйте **стратегию «Правильно ли я Вас поняла?»**, т.е. выслушав родителя, не торопитесь соглашаться или возражать, обязательно уточните мысль собеседника, задав вопрос и кратко пересказав то, что Вы услышали.

Данная стратегия позволит Вам добиться более адекватного понимания родителей, защитит от скрытых манипуляций, к которым прибегают некоторые родители.

# Психолого-педагогические рекомендации

❖ Всегда настраивайте себя на **взаимопонимание** с родителем. В конфликтной ситуации откажитесь от попыток установить справедливость и определить, кто прав, а кто не прав. **У каждого своя правда.** Попробуйте встать на позицию родителя и понять, что стоит за его «правдой», его эмоциями, требованиями. **Установка: «Я обязательно найду общий язык с этим родителем»** активизирует Ваши положительные эмоции и невербальные проявления, которые родитель распознает. И это позволит найти компромиссное решение даже в самой трудной ситуации.

# Психолого-педагогические рекомендации

- ❖ Стройте с родителем **общение на равных**, признавая право родителя принимать решения относительно ребенка, и при этом выражайте веру в его родительские возможности, в способность заботиться о своем ребенке и помогать ему развиваться.
- ❖ **Вовлекайте** родителей особых детей **в жизнь класса**, в общение с детьми, с наиболее доброжелательными родителями здоровых детей.
- ❖ **Объедините родителей и детей творческой деятельностью**, поскольку творчество открывает в людях лучшие стороны личности, а совместное творчество сближает.

# Научно-популярная литература для родителей

1. **Гиппенрейтер Ю.Б.** Общаться с ребенком. Как? – М., 2002.
2. **Гиппенрейтер Ю.Б.** Продолжаем общаться с ребенком. Так? – М., 2010.
3. **Ильина Н., Хорсанд Д.** Растить ребенка. Как. – СПб., 2007.
4. **Латта Н.** Прежде чем ваш ребенок сведет вас с ума. – СПб., 2020.
5. **Леус Т.** Папины дочки, маменькины сынки: игры, в которые играют семьи. – М., 2008.

# Научно-популярная литература для родителей

6. **Маккензи Дж.** Упрямый ребенок: как установить границы дозволенного. - М., 2019.
7. **Петрановская Л.** Тайная опора: привязанность в жизни ребенка. – М., 2019.
8. **Чуб Н.** Как вырастить счастливого, успешного и послушного ребенка. – М., 2014.

Благодарю за работу!

