

Управление образования администрации
Гурьевского муниципального округа
муниципальное казенное общеобразовательное учреждение
«Общеобразовательная школа-интернат № 6»

Е.В.Евдокимова

**Комплексное психолого-педагогическое сопровождение процесса
формирования осознанного родительства у семей, воспитывающих
ребенка с ОВЗ**

Гурьевский муниципальный округ

2023

Евдокимова Елена Витальевна, заместитель директора по учебной работе муниципального казенного общеобразовательного учреждения «Общеобразовательная школа-интернат № 6»

Методические рекомендации раскрывают вопросы организации и содержания комплексного психолого-педагогического сопровождения родителей, воспитывающих ребенка с ОВЗ, как субъектов образовательного процесса. В методических рекомендациях представлены теоретико-методологические основы изучения феномена осознанного родительства, материалы диагностических исследований компонентов осознанного родительства, описываются новые формы активного взаимодействия семьи и школы.

Методические рекомендации освещают создание в образовательной организации необходимых условий для развития ответственных и взаимодополняющих отношений с семьями воспитанников, обеспечивающих целостное развитие детей с ОВЗ, повышение компетентности родителей в области воспитания, развития и коррекции.

Методические рекомендации подготовлены в помощь учителям, воспитателям, педагогам-психологам, осуществляющим обучение, воспитание, коррекционно-развивающее сопровождение по адаптированным основным общеобразовательным программам.

В основу методических рекомендаций положен опыт работы региональной инновационной площадки «Формирование осознанного родительства у семей, воспитывающих детей с ОВЗ»

Содержание

Введение	4
1. Теоретические основы изучения и формирования осознанного родительства	10
2. Диагностическое сопровождение становления осознанного родительства у семей, воспитывающих ребенка с ОВЗ	19
3. Организация психолого-педагогического сопровождения родителей, воспитывающих ребенка с ОВЗ	46
4. Организация активного взаимодействия детей, родителей и педагогов на принципах сотрудничества	58
4.1. Деятельность творческих детско-родительских групп «Мы вместе и на равных»	
4.2. Организация обучающих сообществ в родительской среде	64
4.3. Применение метода экспертной оценки в процессе совместной деятельности детей и родителей	66
Литература	71
Приложение	75

Введение

Родительство является одним из базовых жизненных предназначений человека, его важным состоянием и социальной функцией. Осознанное отношение супругов к родительской роли существенно влияет на полноценность семейного воспитания, обеспечивает всестороннее развитие и психологическое здоровье подрастающего поколения.

Родительство представляет собой совокупность знаний, представлений и убеждений человека относительно себя как родителя и реализуется во всех поведенческих проявлениях. Р.В.Овчарова определяет родительство как психологический феномен, который является «интегральным психологическим образованием личности, которое в развитой форме включает ценностные ориентации родителей (семейные ценности), родительские установки и ожидания, родительские позиции, родительское отношение, родительские чувства, родительскую ответственность и стиль семейного воспитания. Каждый компонент содержит эмоциональные, когнитивные и поведенческие составляющие».

Родительство в семьях, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья, имеет ряд специфических особенностей. Диагностические исследования показывают, что все родители имеют деформации ценностных ориентаций. Одна из групп родителей решительно настроена на преодоление дефекта развития ребенка. В данной группе наблюдается стремление вытеснить негативные переживания о ребенке, найти лучших врачей, лучших педагогов, при этом родители не понимают природы имеющихся проблем, реально не оценивают ограниченный умственный, психофизический потенциал ребенка. Часто выдвигаются неадекватные требования, т.к. родители ориентируются на свои жизненные цели и приоритеты и не видят несоответствия своих ценностных ориентаций возможностям ребенка.

Другая группа родителей, наоборот, отличается бездеятельностью и пассивностью. В данной группе родителей происходит фиксация на безысходности, они не имеют определенной воспитательной цели, ничего не ждут от ребенка, не видят перспектив развития. Заняв позицию «он такой родился и другим он не будет», родители не понимают, что некоторые недостатки вторичны и возникают по причине их родительской несостоятельности. Родители данной группы нетребовательны и непоследовательны, их воспитательное воздействие хаотично и нецеленаправлено.

Родители третьей группы понимают возможности ребенка, стараются ему всячески помочь, выбирают правильные ценностные ориентации, но при этом замыкаются на своих переживаниях, максимально напрягаются, почти не отдыхают, утомляют себя и, как следствие, получают нервные срывы.

Сформированности представлений о семейном воспитании, о методах и приемах, адекватных особым образовательным потребностям ребёнка с ОВЗ, не наблюдается у большинства родителей. Часть из них ограничивается

общими представлениями о воспитании, родители ориентируются, как правило, на опыт воспитания детей, не имеющих проблем в развитии, недостаточно понимают особые образовательные потребности своего ребенка. Некоторые просто дезориентированы в вопросах воспитания и обучения детей с ОВЗ, их знания фрагментарны, бессистемны, при этом они мало понимают необходимость собственного самообразования.

Что касается родительских установок, они определяют социально желаемое поведение, преследуют цели привития младшему поколению социально-бытовых навыков, обучения навыкам культуры общения, подготовки к определенным видам труда. Здесь наблюдается недостаточная направленность слов и действий родителей на желаемый результат. Родители порой сами мало понимают, чего хотят от ребенка.

Родительские ожидания в большинстве случаев завышены. Родители считают, что если ребенок с проблемами в развитии принят в школу, для него разработана специальная программа развития, значит он должен научиться всему, чему могут научиться обычные дети: читать, писать, считать и т.д.. Тот факт, что у ребенка серьезные нарушения психофизического развития не берется в расчет. Родители не понимают, что например, связи с выраженными искажениями процессов познавательной деятельности могут возникнуть непреодолимые препятствия в усвоении «академического» компонента школьной программы, развитие ребенка будет ограничено формированием жизненных компетенций.

Родительское отношение определяется наличием требований, заботы и контроля. У части родителей проявление заботы выражено гиперпротекцией, когда родители уделяют много внимания, сопровождают каждую минуту, боятся выпустить их поля зрения, беспокоятся по поводу и без повода. Иногда в данной группе родителей наблюдается преувеличение болезненности ребенка, потворствующее поведение в процессе воспитательного взаимодействия.

У другой части родителей, наоборот, до ребенка не доходят руки, он находится вдали от родительского внимания, больше внимания и заботы уделяют бабушки и дедушки. Родители проявляют заботу от случая к случаю, относятся равнодушно к проблемам развития своего ребенка.

Что касается контроля, у некоторых родителей отсутствуют запреты, родители попустительствуют поведенческим отклонениям детей, допускают полную самостоятельность и активность, потакают всем капризам; порицания и наказания не используются. Иногда это объясняется усталостью, ленью, нежеланием контролировать, прилагать усилия для достижения воспитательного эффекта.

Другая крайность – чрезмерный контроль, базирующийся на запретах и завышенных требованиях. Родители пристально следят за каждым шагом, от ребенка требуется безоговорочное послушание. Иногда подобное отношение сопровождается нервным напряжением и истериками, как со стороны детей, так и со стороны взрослых.

В отдельных семьях складываются теплые отношения, при этом родители выработали грамотную тактику взаимодействия с ребенком, их действия обдуманы и последовательны. Доброе отношение к ребенку сочетается с разумными требованиями. Опыт таких семей может быть очень полезен для других родителей.

Родительские чувства в ряде случаев характеризуются преобладанием положительных эмоций, чувством принятия ребёнка, веры в возможность его продвижения в своём развитии, стремлением помогать ему и поддерживать его. Нередко наблюдаются противоречивые чувства: с одной стороны – любовь, не смотря ни на что, с другой – раздражение, досада от того, что ребенок родился не таким как все. Часть родителей отторгает ребенка, либо относится равнодушно, кто-то испытывает чувство стыда, стесняется, хотя и пытается это скрыть от окружающих, но в поведении и словах это прослеживается. У некоторых родителей преобладает чувство страха и беспокойства за будущее ребенка.

Внутри семей родительские чувства со стороны матери и отца иногда бывают диаметрально противоположными. Кроме того, в ходе общения с родителями обнаруживаются дисфункциональные родительские позиции: доминирующая (непреклонное отношение к ребенку, требующее беспрекословного подчинения), отвергающая (ребенка воспринимают как тяжелую обязанность), позиция уклонения (воспитательное взаимодействие носит случайный характер, дети предоставлены сами себе). В большинстве случаев отсутствует гибкость и адекватность родительских позиций.

Изучение стиля семейного воспитания ребенка с ОВЗ показало, что нередко у родителей наблюдается гиперопека, они часто делают всё за ребенка, даже то, что он может сделать сам.

В ряде случаев проявляется противоречивость воспитания, когда один их членов семьи использует слишком мягкий подход, а другой решительно настроен на строгое воспитание. Ребенок вынужден лавировать между родителями, приспосабливаться, манипулировать.

Некоторые родители воспитывают ребенка в «культе болезни», формируя тем самым мнительность, повышенную требовательность к исполнению всех капризов. Родители часто идут на поводу у ребенка, не понимая, что, не смотря на свое психофизическое состояние, на свои ограниченные возможности, он вполне может подчиняться определенным требованиям, социализироваться.

У части родителей преобладает отстраненность от ребенка, они не прилагают особых усилий в воспитании и обучении, считают их бесполезными. Взаимодействие с ребенком ограничивается присмотром и уходом.

Для ребёнка с серьезными дефектами психофизического развития семья, как наиболее значимое пространство жизнедеятельности, должна выполнять своё главное предназначение – стать для него своеобразной коррекционно-развивающей средой, обеспечивающей компенсацию дефекта. Включаясь в такую среду, ребёнок с ограниченными возможностями

здоровья учится возмещать свои природные недостатки, обретает возможность развития.

Важную роль в создании условий, адекватных возможностям детей с ограниченными возможностями здоровья, играет осознанный подход к родительству, который подразумевает необходимость увидеть ребенка таким, какой он есть, понять сущность проблем его развития, а также способность смотреть на себя и свои действия со стороны, анализировать свое поведение, учиться на ошибках и извлекать из них уроки.

Осознанность дает родителям возможность развиваться, понимать свою ответственность и влияние, которое они оказывают на ребенка в процессе взаимодействия с ним, осуществлять грамотный подход к воспитанию и обучению своего «особенного» ребенка. Совокупность знаний, представлений и убеждений относительно себя как родителя, относительно психофизических возможностей ребенка позволяет быть разумными в своих ожиданиях, избегать деструктивных переживаний.

Деструктивные переживания (чувство вины, отчаяния, раздражения, страха, одиночества, обиды и т.д.) в семьях, воспитывающих ребенка с ограниченными возможностями здоровья, являются неотъемлемой частью жизни. Родители зачастую сами нуждаются как в психологической поддержке, направленной на повышение самооценки, оптимизацию психологического климата в семье, так и в педагогической помощи, которая связана с овладением необходимыми знаниями и навыками по воспитанию ребенка. Именно поэтому особая деятельность по психолого-педагогическому сопровождению таких семей является востребованной и актуальной.

Анализ результатов исследования компонентов осознанного родительства у семей, воспитывающих ребенка с ОВЗ, показывает недостаточную, а в отдельных случаях очень низкую, их сформированность и обозначает необходимость организации комплексного психолого-педагогического сопровождения, разработки мероприятий, направленных на преодоление существующих проблем.

В настоящее время понятие «сопровождение» рассматривается как синоним поддержки, содействия, сотрудничества, как метод и как создание специфических условий для различных видов учебной, воспитательной, коррекционной деятельности.

В связи с ростом количества детей с ОВЗ растет потребность в качественном психолого-педагогическом сопровождении, в преодолении низкого воспитательного потенциала семей, в формировании осознанного родительства, при этом технологии формирования разработаны недостаточно, не всегда учитывается тот факт, что процесс становления достаточно сложен и индивидуален, требует осознания факторов и механизмов формирования осознанного родительства, грамотного деликатного подхода.

Общеизвестно, что организация полноценного сотрудничества семьи и школы позволяет эффективно решать задачи адаптации и развития, однако

следует признать, что существует проблема недостаточной готовности родителей и педагогов к конструктивному взаимодействию как в психологическом, так и в методическом плане.

Актуальность данной методической разработки обусловлена необходимостью определения сущности осознанного родительства и особенностей его становления, потребностью в разработке и экспериментальной проверке действенной системы психолого-педагогического сопровождения процесса его формирования в семьях, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья.

Это вызывает необходимость более глубокого исследования избранной проблемы с учётом существующих противоречий между:

- необходимостью формирования осознанного родительства и наличием у родителей устоявшихся взглядов, стереотипов, ценностей, установок и моделей поведения, опосредованных их собственным личностным опытом, не учитывающим особенности и потребности детей с ОВЗ;

- пониманием первостепенной роли семьи в развитии и успешной социализации ребёнка и недостаточным развитием родительских компетенций;

- возможностью осуществления психолого-педагогического сопровождения и недостаточной мотивацией родителей и педагогов к осуществлению активного взаимодействия;

- необходимостью социальной адаптации детей с ОВЗ и психологической неготовностью родителей к преодолению негативных стереотипов, сложившихся в обществе.

Основной идеей методических рекомендаций является ориентация образовательного процесса на результат, заключающийся в преодолении недостатков психофизического развития обучающихся с ОВЗ, в приобретении детьми необходимых жизненных компетенций посредством активного вовлечения родителей в коррекционно-образовательный процесс.

Поскольку в научных исследованиях недостаточно отражена роль образовательной организации в сопровождении становления осознанного родительства, новизна предпринятого педагогического исследования заключается в том, чтобы разработать оптимальный вариант комплексного психолого-педагогического сопровождения родителей, воспитывающих детей с ОВЗ, в условиях школы с учетом их индивидуальных проблем и особых потребностей.

Обеспечение родителей квалифицированной психолого-педагогической поддержкой, предоставление обучающимся полноценной коррекционной помощи, будет осуществляться благодаря деятельности, направленной на оптимизацию взаимодействия ребенка со взрослыми; на установление взаимодействия семьи и школы, выработку алгоритма партнерских отношений. Подразумевается, что в рамках комплексного психолого-педагогического сопровождения возможно объединение родителей в группы единомышленников, способных оказать моральную поддержку друг другу. Организация совместных творческих занятий детей и

родителей, игр, квестов позволит преодолеть тревожность, апатию, депрессивные настроения, даст возможность детям раскрыть свои способности, а родителям расширить социальные контакты.

Цель настоящего пособия – помочь специалистам в области коррекционной педагогики, психологии, дефектологии овладеть знаниями и навыками, необходимыми для организации и осуществления деятельности по формированию осознанного родительства у семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья.

В методических рекомендациях использованы материалы инновационной деятельности муниципального казенного общеобразовательного учреждения «Общеобразовательная школа-интернат № 6», реализующего АООП образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями), в рамках работы региональной инновационной площадки по теме: «Формирование осознанного родительства у семей, воспитывающих детей с ОВЗ».

Предлагаемые материалы для осуществления комплексного психолого-педагогического сопровождения процесса формирования осознанного родительства могут быть востребованы образовательными организациями, реализующими АООП образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями), АООП образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, а также родителями, имеющими детей с проблемами в развитии.

Практическая значимость для педагогов заключается в расширении спектра деятельности, возможности использовать представленный опыт для проведения консультаций для педагогических и руководящих работников по вопросам формирования осознанного родительства, по вопросам преемственности в работе учителя, воспитателя, учителя-логопеда, педагога-психолога и родителей; проводить тематические занятия по профилактике родительских затруднений и ошибок, мастер-классы и иные мероприятия по развитию родительских навыков содержания, воспитания и социализации ребенка, создания безопасной среды в семье.

Правильно созданные условия, продуманные формы и содержание совместной деятельности родителей и педагогов будут способствовать грамотному использованию родительского ресурса в организации коррекционно-развивающего пространства, развитии личности ребенка (в рамках своих индивидуальных возможностей), успешной адаптации и социализации.

1. Теоретические основы изучения и формирования осознанного родительства

Рассматривая родительство как психологический феномен, необходимо прояснить вопрос о соотношении родительства с семейной системой. Общепринятый взгляд на семью подразумевает наличие в семье не только супружеской пары, но и детей. Семья является микрогруппой общества, члены которой связаны между собой брачными или родственными отношениями, общностью быта и взаимной ответственностью. С этой точки зрения родительство является как бы подсистемой в системе семьи в качестве относительно самостоятельного образования.

Одними из базовых источников изучения семьи послужили работы Л.В.Карцевой, Т.А.Куликовой, где представлена общая информация о семье, её воспитательном потенциале, дается понятие родительской компетентности и описываются методы её развития.

Л.В.Карцевой подчеркивается важность досконального изучения сущности и структуры семьи, прежде чем выработать какие-либо технологии воздействия на данный социальный объект. Т.А.Куликова рассматривает семью как ведущий фактор развития личности ребенка, от которого во многом зависит его дальнейшая судьба. Автор подчеркивает значимость воспитания в семье, отмечает, что «умение родителей придать целевую направленность той или иной социальной ситуации превращает её в педагогическую ситуацию, когда фактором воспитания становится буквально все: расположение предметов, отношение к ним, события семейной жизни, формы взаимоотношения и способы общения, традиции и обычаи и много другое».

М.Боуэн, А.Я Варга, С.Минухин, А.В.Черников, Л.Б.Шнейдер, Э.Г.Эйдмиллер, В.Юстицкис и др. рассматривают семью как систему, как комплекс элементов, находящихся в динамических связях и отношениях друг с другом.

Правила функционирования семейной системы излагает А.Я. Варга. Семейная система характеризуется автором, как открытая, находящаяся в постоянном взаимодействии с окружающей средой, также подчеркивается целесообразность работы с целой системой, а не с одним из её элементов.

А.В.Черников отмечает, что семья является маневрирующей системой, которая за относительно короткий промежуток времени может колебаться между несколькими состояниями, имеющими структурные различия в близости и иерархии. [35]

Автор подчеркивает важность изучения основных параметров семьи, таких как иерархия, сплоченность, гибкость, внешние и внутренние границы, ролевая структура семьи. Сплоченность и иерархия выделяются как ключевые компоненты измерения в описании структуры семейного взаимодействия. Только внимательное изучение структурных компонентов позволит правильно определить причины возникающих проблем. При работе с семьей основной целью выдвигает помощь в переконструировании

дисфункциональной семейной организации, а не устранении деструктивных симптомов

В контексте проблематики семьи родительство рассматривается А.И.Антоновым, А.Г.Вишневым, В.М.Медковым, А.Г.Волковым, А.В.Черниковым, Э.Г. Эйдемиллером, В.Юстицкисом, и др.

Э.Г.Эйдемиллер, В.Юстицкис не только описывают структуру семьи, психологические механизмы её функционирования, семейные роли, но и рассматривают семью как возможный источник травматизации личности, указывая на психологические причины формирования дисфункциональных семей. Авторы подчеркивают значимость семейной психотерапии, подробно описывают основные направления психотерапевтической помощи.

А.И.Антонов излагает основные методологические принципы исследования семейной структуры, её динамики, критически рассматривает методы сбора и анализа данных о семейных событиях, циклах и особенностях семейного поведения [2].

В исследованиях А.И.Антонова, Н.Г. Аристовой, И.В. Гребенникова, В.М. Медкова и др. родительство рассматривается как социально значимая функция семьи.

Самостоятельным предметом исследования осознанное родительство выступает в работах Н.В. Богачевой, М.О.Ермихиной, В.В. Коробковой, Р.В.Овчаровой, Е.Г.Смирновой и др.). Общая структура осознанного родительства наиболее полно описана в работах М.О.Ермихиной, Р.В.Овчаровой, а его отдельные компоненты – в работах С.С. Жигалина, Е.В.Милюковой, А.С. Спиваковской, Л.Б. Шнейдер и др.).

В той или иной интерпретации осознанное родительство определяется авторами как единое целое обоих супругов, являющихся не только брачными партнерами, но и людьми, имеющими общие ценностные ориентации относительно ребенка, адекватные установки и ожидания, позитивные родительские чувства, понимающими свою родительскую ответственность и сумевшими выработать оптимальный стиль семейного воспитания.

Все составляющие осознанного родительства рассматривается через взаимообусловленность их когнитивных, эмоциональных и поведенческих компонентов.

Когнитивный компонент подразумевает представление об идеальном родителе, представление о себе как о родителе, об образе супруга как родителе общего ребенка; осознание родителями родственной связи с детьми, знание родительских функций,

Эмоциональный компонент - это ощущение себя родителем, родительские чувства, отношение к ребенку, отношение к себе как к родителю, отношение к супругу как к родителю общего ребенка;

В поведенческом компоненте проявляются умения, навыки и деятельность родителя по уходу, материальному обеспечению, воспитанию и обучению ребенка, взаимоотношения с супругом как с родителем общего ребенка; здесь же прослеживается стиль семейного воспитания.

В период становления родительство является неустойчивой структурой, что проявляется в её подвижности, отсутствии согласованности между родителями в отдельных компонентах, периодическом возникновении напряженности, конфликтных ситуаций. Становление характеризуется согласованием представлений супругов относительно роли родителей, функций, распределении обязанностей и ответственности. Развитая форма родительства характеризуется относительной устойчивостью, стабильностью и реализуется в согласованности действий родителей.

Опираясь на результаты изучения феноменологической практики, описанной В.Д.Менделевичем, Р.В.Овчарова применительно к феномену родительства трактует основные принципы его изучения:

-Принцип понимания, предполагающий глубокое проникновение в суть феномена, рассуждение, а не однозначное объяснение наблюдаемых явлений. Данный принцип требует учета влияния субъективных факторов на переживания и поведение человека

- Принцип воздержания от суждений. Суть его заключается в том, чтобы во время исследования абстрагироваться от привычных стереотипов и шаблонов, не пытаться приписать наблюдаемые проявления феномена определенным стандартам, не выводить категоричные суждения.

-Принцип беспристрастности и точности описания требует исключить влияние субъективного опыта исследователя, его нравственных установок и других оценочных категорий. Точность описания требует тщательности в подборе слов и терминов для передачи смысла наблюдаемого феномена родительства.

-Принцип контекстуальности подразумевает, что феномен родительства не существует изолированно, а является составляющей частью общего восприятия и понимания человеком окружающего мира и себя в этом мире.

Авторами, изучающими проблематику осознанного родительства, подчеркивается мысль, что его формирование должно основываться на педагогическом потенциале семьи и индивидуальных особенностях личности; при создании коррекционно-развивающих программ и технологий психологической работы с семьей важно учитывать мировоззрение, ценности, жизненные цели членов семьи.

Психолого-педагогическое формирование осознанного родительства рассматривается в двух аспектах: формирование родительства как средства воспитания ребенка и как частного случая социализации ребенка.

Группой исследователей под руководством В.В. Коробковой проводилось изучение воспитательного потенциала семьи, были разработаны и внедрены в современную образовательную практику авторские технологии его развития в открытом образовательном пространстве. Технологии отражают практико-ориентированную деятельность по организации взаимодействия субъектов открытого образовательного пространства (педагогов, родителей, детей), при этом происходит анализ и актуализация каждым субъектом взаимодействия своих мотивов и потребностей, что обеспечивает их самореализацию и саморазвитие в семье.

Многими авторами семья рассматривается как базовый институт социализации, отмечается влияние осознанности родительства на успешное приобщение ребенка к социальным нормам и правилам. На протяжении всего исторического этапа существования семьи именно социализация детей сохраняется как её основная функция.

Изучение факторов, влияющих на осознанность родительства, их осмысление, является основой его формирования. С точки зрения системного подхода Р.В. Овчаровой и М.О. Ермихиной была разработана классификация внешних и внутренних факторов, определяющих формирование родительства, Факторы, влияющие на формирование родительства, представлены на нескольких уровнях иерархической организации: уровень общества (макроуровень), уровень родительской семьи (мезоуровень), уровень собственной семьи и уровень конкретной личности (микроуровень).

Рассматривая отдельные компоненты родительства (ценностные ориентации родителей, родительские установки и ожидания, родительские позиции, родительское отношение, родительские чувства, родительскую ответственность и стиль семейного воспитания) в плане формируемости Р.В.Овчарова обращает внимание на следующие ключевые моменты в формировании осознанного родительства:

- учитывая главное влияние родителей на формирование ценностей ребенка, в ходе работы с семьей необходимо делать акцент на осознание и переживание ценностей семьи, понимание ценностной иерархии;

- родительские установки и ожидания должны корректироваться с точки зрения не идеального, а реального образа ребенка;

- родительское отношение может меняться в некоторых пределах, может регулироваться эмоциональная дистанция; основное внимание должно уделяться навыкам и формам общения родителей, анализу взаимодействия в семье, развитию уважения к личности ребенка;

- формирование родительских чувств должно опираться на развитие умения понимать чувства членов семьи, чувства ребенка, понятно выражать свои чувства; при коррекции негативных сторон родительских чувств опираться на осознание самооценности ребенка, а не того, насколько он соответствует ценностным установкам и ожиданиям родителей;

- родительские позиции представляют собой, основанную на сознательной или бессознательной оценке ребенка, реальную направленность взаимодействия с ребенком; при формировании следует уделить особое внимание коррекции уровня притязаний родителя по отношению к ребенку [30];

- родительская ответственность в своей основе имеет дуальную природу (ответственность перед социумом и ответственность перед своей совестью); формирование компонента ответственности должно опираться на ориентацию родителя на ответственность перед собственной совестью, а не перед обществом по отношению к членам семьи.

- стиль семейного воспитания проявляется во взаимодействии перечисленных выше компонентов; в большей степени, по сравнению с

другими компонентами родительства, влияет на личностное развитие ребенка; формирование стиля семейного воспитания должно опираться на расширение поведенческого опыта родителя, развитие согласованности членов семьи в выборе стиля семейного воспитания.

Общество и родительская семья задают извне определенный образец родительства, устанавливает определенные границы, его вариативность. Каждая конкретная личность пропускает внешний опыт через свое видение, свою направленность, затем происходит согласование родительских моделей обоих супругов в единое целое.

Помимо общей картины воспитания в семье Р.В.Овчарова, М.О.Ермихина, Е.Г.Смирнова и др. в своих исследованиях знакомят с основами семейного консультирования, технологиями психологического сопровождения семьи в процессе осознанного родительства.

Проблемы психологической поддержки семьи в целом рассматривались такими авторами как А.Я.Варга, О.А.Карабанова, А.С.Спиваковская, Э.Г.Эйдемиллер и др. Демографические факторы, влияющие на формирование родительства, исследовались в трудах таких авторов, как А.И. Антонов, В.В. Бойко, Л.Ф. Обухова, О.Л. Шаграева и др.

В процессе работы нас особенно интересовало изучение семей, воспитывающих детей с ОВЗ, овладение методиками психолого-педагогического сопровождения процесса формирования осознанного родительства у данной категории.

Рассматривают семью, воспитывающую ребенка с ОВЗ, как реабилитационную структуру, изначально обладающую потенциальными возможностями к созданию благоприятных условий для развития и воспитания ребенка С. Д. Забрамная, И. Ю. Левченко, Э. И. Леонгард, Н. В. Мазурова, Е. М. Мастюкова, В. В. Ткачева и др.

Гуманистический и личностно-ориентированный подход к сопровождению, создающий условия для эффективного развития детей с ОВЗ, начиная с ранних этапов развития, описывается в работах Р.А. Баряевой, Т.Г. Богдановой, Е.Л. Гончаровой, В.З. Кантор, В.И. Лубовского, Д.М. Малофеева и др.

Теоретические и практические аспекты проблем детско-родительских отношений в семьях, воспитывающих ребенка с проблемами в развитии, рассматриваются в работах Т.Г.Богдановой, Б.Д. Корсунской, Н.В. Мазуровой, Е.М. Мастюковой, А.Н. Смирновой, А.С. Спиваковской, Л.М. Шипицыной и др.

Концепция психолого-педагогического сопровождения семьи ребенка с отклонениями в развитии разработана И.Ю.Левченко, В.В.Ткачевой.

Достаточно подробно проблема оказания социальной и психологической помощи семье, воспитывающей ребенка с нарушениями в развитии, разработана В.В.Ткачевой. Работу с семьей автор выделяет как одно из важнейших направлений в системе медико-социального и психолого-педагогического сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья. Особое внимание уделяется внутрисемейной атмосфере, которая

способствует созданию адекватных условий для обучения и воспитания ребенка и рассматривается как коррекционная среда.

Проблемы развития особого ребенка обусловлены биологической и социальной составляющими, т.е. как наследуемыми особенностями, переломленными через дефект, так и неблагоприятными условиями воспитания, созданными эмоционально-травмированными родителями. Родительская неадекватность в восприятии ребенка с особенностями развития, недостаточность эмоционально-теплых отношений провоцируют развитие у детей дисгармоничных форм взаимодействия с окружающим миром и формируют дезадаптивные черты личности.

К факторам, определяющим характер внутрисемейной атмосферы, относят особенности межличностных контактов и взаимоотношений, чертами личности родителей, характером и условиями их собственного воспитания. Изучение личностных особенностей родителей, воспитывающих ребенка с ОВЗ, и определение форм психолого-педагогической помощи позволят оказать им существенное содействие в преодолении трудностей социальной адаптации и нахождении «социальной ниши» как для себя, так и для своих детей.

Важной составляющей в работе с родителями является диагностическая и консультативная деятельность. Основной целью диагностической и консультативной работы с родителями В.В.Ткачева называет выявление причин, препятствующих адекватному развитию ребенка с ОВЗ и нарушающих гармоничную внутрисемейную жизнедеятельность.

Диагностическая деятельность должна определить, насколько условия, в которых воспитывается ребенок дома, соответствуют требованиям его возрастного развития и индивидуальным психофизическим особенностям; выявить внутрисемейные факторы как способствующие, так и препятствующие гармоничному развитию ребенка с ОВЗ.

Консультативная деятельность призвана стабилизировать межличностные отношения в семье, определить пути преодоления неадекватных моделей воспитания и деструктивных форм общения в семье; помочь в выборе направлений социализации как детей с ОВЗ, так и их семей.

Вопросам психологического консультирования родителей посвящены работы Г.С.Абрамовой, А.Е.Айви, М.Б.Айви, Л.Саймэк-Даунинг, Е. И. Артамоновой, Е. В. Екжановой, Е. В. Зыряновой, Л.Г.Жедуновой, О.Б.Коневой, И.Ю.Левченко, Е.М.Мастюковой, О.В.Хухлаевой, Э.Г.Эйдемиллера и др.

В научных исследованиях раскрываются основные психологические закономерности брака и семьи как особого пространства жизнедеятельности, систематизируются основные принципы и подходы к консультированию семьи как живой развивающейся системы.

Анализируя работы разных авторов, рассматривая консультирование в целом как отдельный вид деятельности, в нем можно выделить ряд общих этапов работы консультанта, которые характерны для разных видов

консультирования: установление контакта, сбор информации, определение целей консультирования, выработка альтернативных решений, обобщение. Поэтапно решаются задачи по достижению доверия между консультантом и родителями, созданию доброжелательной атмосферы, уточняются проблемы родителей, определяются цели, условия и планируемый результат консультирования, обсуждаются способы и возможные альтернативы решения проблемы, подводятся итоги работы, обобщаются достигнутые во время консультирования результаты.

Проблемы взаимодействия специалистов с семьей ребенка с ОВЗ в консультативном процессе и психотерапии подробно рассматривается О.Б.Конева. Опираясь на концепции теорий семейных систем, автор описывает культурный и идеологический стиль семьи, внутренние и внешние стратегии семьи, проблемы адаптивности, сплоченности и коммуникации, применения неправильных стилей воспитания. Автор предлагает разные методики получения информации от ребенка и от родителей для получения объективной картины семьи. Консультирование рассматривается с точки зрения решения разных задач: развивающих, коррекционных, профилактических, адаптивных.

Еще одним важным аспектом формирования осознанного родительства является организационная и содержательная сторона комплексного психолого-педагогического сопровождения. Общие проблемы психолого-педагогического сопровождения детей и родителей раскрыли в своих исследованиях М.Р. Битянова, Е.В. Бурмистрова, О.С. Газман, И.В. Дубровина, Е.И. Исаев, Е.И. Казакова, С.Д. Поляков, К. Роджерс, Л.М. Шипицына, И.С. Якиманская и др.

Разными авторами процесс сопровождения рассматривается с разных точек зрения: как технология деятельности (Р.В.Овчарова, Г.Бардиер, И.Розман и др.); как процесс (Э.Ф. Зеер, А.К. Маркова, Н.С. Глуханюк, В.А. Сластенин); как сотрудничество (О.Е. Кучерова, Г.А.Нагорная); как создание условий (А.Н. Горбатюк, Е.К. Исакова, Д.В. Лазаренко, С.В. Сильченкова, О.А.Сергеева); как проектирование образовательной среды (М.Р.Битянова, Е.В.Бурмистрова, А.И. Красило); как формирование (О.С. Попова, Е.И. Тихомирова).

Обобщая разные точки зрения, можно заключить, что психолого-педагогическое сопровождение – это процесс взаимодействия участников образовательного процесса, направленный на создание условий для личностного развития, формирование необходимых компетенций и поддержку в сложных жизненных ситуациях.

Под психолого-педагогическим сопровождением семьи подразумевается комплекс взаимообусловленных и взаимосвязанных мер, которые осуществляются тщательно продуманными приемами и методами в целях создания оптимальных социально-психологических условий для сохранения психологического здоровья семьи, формирования осознанного родительства и полноценного развития личности ребенка раннего в семье.

Психолого-педагогическое сопровождение семей, воспитывающих детей с ОВЗ рассматривается Т.Н.Кузнецовой, А.А.Толмачевой, Н.А.Колесовой и др. Авторы дают характеристику семьям, описывают особенности организации взаимодействия, затрагивают проблемы социализации. Основным результатом психолого-педагогического сопровождения семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья, авторы считают удовлетворение потребности родителей в саморазвитии по вопросам образования и воспитания особого ребенка.

Психологическое сопровождение родительства Р.В. Овчарова определяет как «комплекс взаимосвязанных и взаимообусловленных мер, представленных разными психологическими методами и приемами, которые осуществляются в целях обеспечения оптимальных социально-психологических условий для развития родительских чувств и родительской ответственности, формирования гибких родительских позиций и родительского отношения, становления родителей полноценными субъектами семейного воспитания».

Основные показатели становления осознанного родительства, которые мы возьмем за ориентиры:

- гармоничные отношения, доброжелательная атмосфера в семье, удовлетворенность супружескими и детско-родительскими отношениями;

- духовно-нравственное благополучие, умение родителей донести до детей культурные и нравственные ценности, привить общепринятые нормы поведения;

- ценностное отношение к здоровью семьи, понимание родительской ответственности за здоровье ребенка, умение использовать профилактические меры по здоровьесбережению;

- социальное благополучие семьи, минимизация конфликтов, умение создать благоприятную для ребенка материальную среду;

- эмоционально-психологическое благополучие семьи, умение создать доброжелательную обстановку, строить отношения на основе уважения, взаимной поддержки, дружбы и любви;

- единый подход к воспитанию, способность понимать проблемы ребенка и оказывать помощь в преодолении существующих проблем, выбор оптимального стиля воспитания, соответствующего психофизическим возможностям ребенка с ОВЗ.

Формирование осознанного родительства представляет собой созревание всех его компонентов и оформление их в определённую психологическую структуру, проявляющуюся в виде конкретного стиля родительского поведения.

Для успешного формирования осознанного родительства необходимо грамотно организовать комплексное психолого-педагогическое сопровождение, под которым подразумевается система организационных, диагностических, развивающих мероприятий для родителей и учащихся, способствующих выработке единой воспитательной тактики семьи и школы.

Суть сопровождения неразрывно связана с ключевой идеей модернизации системы образования, а именно: в системе образования должны быть созданы условия для развития и самореализации любого ребенка, при этом полноценное развитие личности должно стать гарантом социализации и благополучия.

2. Диагностическое сопровождение становления осознанного родительства у семей, воспитывающих ребенка с ОВЗ

Диагностика является начальным основополагающим этапом работы с родителями, на основании ее результатов планируется и реализуется все последующая деятельность. Б.Т.Лихачев определяет диагностику как «процесс получения информации о состоянии наблюдаемого или изучаемого объекта с помощью совокупности методов, способов, приемов». В исследованиях В.А.Мижерикова диагностирование рассматривается как «деятельность по установлению и изучению признаков, характеризующих состояние каких-либо систем, для предсказания возможных отклонений и предотвращения нарушений нормального режима их работы.

Понятие «педагогическая диагностика, сформулированное С.С. Кашлевым и С.Н. Глазачевым, определяется как «процедура изучения состояния (степени развития) участников педагогического процесса, педагогической деятельности, педагогического взаимодействия посредством системы диагностических средств».

В разных жизненных сферах и видах деятельности возникают практические задачи, успешность решения которых зависит от учета индивидуальных или групповых психологических особенностей людей. Поскольку понятие «осознанное родительство» в большей мере относится к области психологии нас интересовали прежде всего методы психологической диагностики.

Е.А.Трухан дает определение психологической диагностики как науки и практики постановки психологического диагноза с помощью специально разработанных средств, отмечает что психодиагностические методы и методики позволяют определить наличие психологических признаков у человека или группы людей и измерить степень их выраженности.

В названии психолого-педагогической диагностики отражены сразу две характеристики – «психологическая» и «педагогическая». В зависимости от того, какая из них акцентируется, на ту сферу и переносится понимание сущности. Так, некоторые исследователи рассматривают психолого-педагогическую диагностику либо как психодиагностику в сфере образования, либо как педагогическую диагностику, основывающуюся на психологических особенностях личности.

В научной и практической психологической диагностике Р.С.Немов выделяет ряд типичных для нее задач, которые могут решаться комплексно или по отдельности (в зависимости от целей проводимого обследования):

1. Установление наличия у человека того или иного психологического свойства или особенности поведения.

2. Определение степени развитости данного свойства, ее выражение в конкретных количественных и качественных показателях.

3. Описание диагностируемых психологических и поведенческих особенностей человека в тех случаях, когда это необходимо.

4. Сравнение степени развитости изучаемых свойств у разных людей[17].

М.К. Акимова выделяет в психологической диагностике следующие принципы, способствующие адекватному, непротиворечивому диагностическому процессу:

- Принцип ответственности, когда исследователь отвечает за достоверность и конфиденциальность полученной информации.
- Принцип компетентности, т. е. знание основных практических процедур психодиагностики и правильное их использование.
- Принцип профессиональной тайны, т. е. ограничение распространения психодиагностических методик.
- Принцип обеспечения суверенных прав личности (каждый человек имеет право на тайну) и принцип информирования клиента о целях обследования, который состоит в том, что испытуемый должен представлять общие задачи исследования.
- Принцип этической и юридической правомочности, который заключается в использовании полученной информации в рамках действующего законодательства.
- Принцип объективности, т. е. беспристрастность проведения, оценки и интерпретации психодиагностической информации.
- Принцип конфиденциальности – неразглашение сведений об испытуемом, составляющих содержание интимных, личностных сторон его жизнедеятельности.
- Принцип благополучия испытуемого, сущность которого состоит в том, что испытуемый по результатам тестирования не должен ухудшать своего психологического и соматического состояния, а также материального положения. Ему не должен быть нанесен вред.
- Принцип морально-позитивного эффекта обследования, который заключается в том, чтобы добиваться в результате обследования и консультации повышения настроения и снижения у испытуемых вероятности проявления негативных особенностей их поведения.
- Принцип гражданственности и патриотизма основывается на умелом сочетании принципа благополучия испытуемого с обеспечением эффективности функционирования профессиональной или социальной общности, в которой данный человек живет и работает.
- Принцип профессиональной кооперации, представляющий собой возможность обмена психологической информацией между психологами в целях повышения качества психодиагностики.
- Принцип квалифицированной пропаганды психологии, состоящий в такой организации работы, когда у испытуемого в результате исследований создается благоприятное впечатление от психологической диагностики.

Для получения наиболее объективной и полной информации необходимо использовать как клинико-психологические методы (сбор данных о жизни семьи, развитии ребенка, анализ медицинской и психолого-педагогической документации, наблюдение, беседа), так и экспериментально-психологические (анкеты, опросники, проективные методики).

В нашем случае объектом психодиагностического исследования является родительство как интегральное и динамическое образование личности, а предметом – его компоненты (совокупность ценностных ориентации родителя, установок и ожиданий, родительских чувств, отношений и позиций, родительской ответственности и стиля воспитания). Каждый компонент содержит эмоциональную, когнитивную и поведенческую составляющие. Изучение характера и содержания этих компонентов, их соотношения и особенностей позволит определить систему психологических факторов, влияющих на формирование осознанного родительства, выбрать адекватные формы и методы работы с семьей.

Для изучения компонентов осознанного родительства был сформирован пакет диагностических методик:

1. Опросник «Сознательное родительство» (Р.В.Овчарова, М.О.Ермихина).
2. Методика «Позитивные родительские чувства» (Е.А.Падурина).
3. Тест-опросник "Определение родительского отношения" (А.Я. Варга, В.В. Столин).
4. Методика изучения родительских установок «PARI», Е.С. Шефер, Р.К. Белл).
5. Методика М.Рокича «Ценностные ориентации».
6. Опросник родительской любви и симпатии (Е.В.Милюкова).
7. Социграмма «Моя семья» В.В. Ткачева (адаптированный вариант теста «Семейная социграмма» Э.Г. Эйдемиллера).
8. Анкета «Определение воспитательских умений у родителей детей с отклонениями в развитии».
9. Методика «Родительские победы и поражения» (Р.В.Овчарова).
- 10.«Диагностика профессиональной и родительской тревожности» (вариант для родителей) (А.М.Прихожан).
11. «Адаптированный тематический апперцептивный тест (АТАТ) В.В.Ткачева» (Изучение мотивационно-потребностной сферы и ценностных ориентаций).
- 12.Модифицированная методика «Родительское сочинение» (О.А.Карабанова).
13. «Анализ семейных взаимоотношений» опросник для родителей (АСВ) (Э.Г. Эйдемиллер, В.В. Юстицкис).
- 14.Методика «История жизни с проблемным ребенком»(В.В. Ткачева).

Опросник «Сознательное родительство» (Р. В. Овчарова, М. О. Ермихина) реализует системный, диагностико-развивающий подход к оценке себя как родителя, родительских установок и ожиданий, отношения, чувств, позиций, ответственности, стиля семейного воспитания.

В опроснике представлены шкалы: родительские позиции, родительские чувства, родительская ответственность, родительские установки и ожидания, семейные ценности, стиль семейного воспитания, родительское отношение.

Родитель отвечает на вопросы. Каждому перечню ответов соответствует прямая шкала перевода вербальных оценок в балльные, то есть за выбор первой позиции среди вариантов ответов присуждается 1 балл, второй – 2 балла, третьей – 3 балла, четвертой – 4 балла, пятой – 5 баллов. Сумма баллов подсчитывается отдельно по каждой шкале, соответственно ключу:

Чем больше количество баллов, тем выше уровень осознанности родительства. Соответственно, чем выше оценка по конкретной шкале, тем выше уровень осознанности конкретного компонента родительства.

Результаты проведения опросника «Сознательное родительство»

Компонент *родительские позиции* оценивался по вопросам:

-Думаю, что в дальнейшем наш ребенок не будет причинять значительного беспокойства.

-Принимая какое-либо решение, родителям следует всерьез считаться с мнением своего ребенка.

-В определенных пределах родители должны обращаться с ребенком как с равным.

-Я общаюсь со своей семьей чаще с позиции сотрудничества.

-Я, как родитель, умею настоять на своем.

-Родитель должен пользоваться уважением в семье.

Выводы

Подсчет баллов анкеты по данному разделу показал, при ответах на вопросы данного раздела родители проявляют неуверенность в своих позициях. Об этом говорит большое количество ответов «не знаю», «не уверена»; 52 % родителей умеют настоять на своем, их них 20% проявляют излишнюю авторитарность, придиричивость по отношению к детям.

Уверены, что ребенок будет в дальнейшем причинять значительное беспокойство 62%, 5% родителей согласны, что ребенок с ОВЗ не будет причинять беспокойство в дальнейшем, при этом сами родители малоорганизованы, снисходительны и нетребовательны к своему ребенку.

В 50% случаев родителей заявляют о том, что внутри семьи стараются придерживаться стратегии сотрудничества, но при этом готовность воспринимать ребенка как равного себе наблюдается у 40% родителей, а всерьез считаться с его мнением готовы 17% родителей. Сотрудничество, как правило, подразумевается между взрослыми, ребенок остается в стороне.

Детям не предоставляется возможность самостоятельно принимать решения, самостоятельно действовать, справляться с трудностями, преодолевать препятствия. Родители проявляют излишнюю опеку ребенка.

Отмечают необязательность уважения родителей 10%. Причина таких ответов, возможно, кроется в напряженности отношений внутри семьи. Анализ анкет в целом показал, что необязательность уважения отметили те респонденты, которые дали ответы, что им не особо нравится проводить время в кругу семьи, они не согласуют свои планы с членами семьи, готовы брать всю ответственность на себя.

Компонент *родительские чувства* оценивался по вопросам:

- Я смогу все простить своему ребенку.
- Всегда ли контакты с мужем и ребенком/детьми оставляют у Вас приятные переживания?
- Умеете ли вы понимать чувства членов своей семьи?
- Может ли ребенок вызывать у родителей негативные чувства?
- Я терпима к недостаткам членов моей семьи.
- Люблю опекать.

О понимании чувств членов своей семьи заявили 35% опрошенных; 45% заявляют о терпимости к членам своей семьи; 20% проявляют нетерпимость. В беседах с родителями данной группы прослеживаются такие чувства, как чувство стыда за то, что ребенок с ОВЗ не такой как все, раздражение, чувство обиды за то, что осложняет жизнь. Неуверенность в своем терпимом отношении высказывают 35%.

Любят опекать 50% родителей, из них у 20% прослеживается гиперопека.

Часть родителей (30%) считают, что ребенок не может вызывать негативных чувств, из них 17% склонны к слепому обожанию, снисходительности, потаканию капризам.

О семейных проблемах говорят ответы, что не всегда контакты с супругом и детьми вызывают положительные чувства (12%), присутствует повышенная напряженность во взаимоотношениях у 15% родителей.

Компонент *родительская ответственность* оценивался по вопросам:

- Понимаете ли Вы свою роль в укреплении семьи?
- Я уверена в себе, как родитель, в своих силах и возможностях.
- Несправедливо, если женщина должна нести одна все бремя ответственности.
- Считаю себя отзывчивой к призывам о помощи в своей семье-
- Всей семье будет лучше, если всю ответственность и заботу о ней возьмет на себя мать.
- Планировать домашнее хозяйство должна мать, так как она одна знает, что делается в доме.

Анализ результатов показал, что свою роль в укреплении семьи понимают 27% родителей, 40% считают, что от них зависит не больше, чем

от супруга; 35 % уверены в своих силах как родители, 12 % высказывают полную неуверенность.

Согласились, что воспитывать ребенка должны оба родителя – 67%, 15 % готовы взять все бремя ответственности на себя.

Всю ответственность и заботу о семье согласны взять на себя 17% матерей, при этом планировать домашнее хозяйство готовы 75 %.

Компонент родительские установки и ожидания оценивался по вопросам:

-Какую Вам роль лучше удастся реализовать в семье (подчеркните 5 позиций): жены, матери, женщины, взрослого, семейного менеджера, хозяйки, боевой подруги, главы семьи, домашнего доктора, кормилицы, эмоционального лидера, наставника, советника?

-Как Вы считаете, какую роль лучше удастся реализовать Вашему супругу (подчеркните 5 позиций): мужа, отца, взрослого, добытчика, хозяина, мужчины, наставника, заступника, друга, организатора, труженика, квартиранта, эмоционального лидера?

Вы хотели бы иметь: ни одного, 1, 2, 3, 4 и более детей (подчеркните).

-Вам нравится проводить время в кругу семьи?

-Согласны ли Вы, что даже если муж и жена любят друг друга, то все равно они могут раздражать друг друга и ссориться?

-Согласны ли Вы, что если смеяться и шутить вместе с детьми, то это многое облегчает в семье?

Изучение ответов на вопрос «Какую Вам роль лучше удастся реализовать в семье?» показало больше всего ответов: жены, хозяйки, матери. Меньше всего ответов: эмоционального лидера, советника.

При ответе на вопрос «Как Вы считаете, какую роль лучше удастся реализовать Вашему супругу?» наибольшее количество ответов: мужа, хозяина. Наименьшее количество ответов: наставника, организатора, эмоционального лидера. В данном вопросе выделили роль отца – 47 %.

При изучении ответов на вопрос о количестве желаемых детей готовность к многодетности (3 и более детей) высказали 32 % родителей.

Компонент *семейные ценности* оценивался по вопросам:

- Сможете ли Вы поступиться своими будущими планами ради интересов семьи?

-Вы проводите свой досуг вместе со своей семьей?

-Я готова отдать свое счастье, ради счастья своего ребенка.

-Ребенок имеет право на собственную точку зрения, и ему должно быть позволено ее высказывать.

-В семейной жизни для меня важно опираться лишь на собственные взгляды, даже если они противоречат общественному мнению.

-Благополучие в семье важнее, чем хорошее состояние дел на работе.

По результатам диагностики выражают готовность поступиться своими планами в интересах семьи 55% родителей. Семейное благополучие считают важнее состояния дел на работе 25%; 55% оценивают важность 50/50.

Часто проводят семейный досуг вместе 40% родители. В семейной жизни опираются на собственные взгляды 72%. Ставят счастье ребенка выше собственного 40%.

Компонент *стиль семейного воспитания* оценивался по вопросам:

- Нужно обсуждать возникающие противоречия в семье, чтобы выявить их причину и избежать конфликтов в дальнейшем?
- Дети, с которыми у родителей установлены неформальные отношения, чаще всего бывают счастливы.
- Иногда необходимо, чтобы родители сломили волю ребенка.
- Считаю себя компетентным родителем
- Мой муж и я обычно согласовываем требования к ребенку и оказываем друг другу поддержку в вопросах воспитания
- В нашей семье уделяется мало внимания обсуждению проблем воспитания детей.

По результатам опроса готовы обсуждать противоречия в семье 87% родителей. Заявляют о том, что согласуют свои требования к ребенку 47 %, но в разговорах с мамами выясняется, что часто отцы формально участвуют в обсуждении, занимают позицию невмешательства.

Считают, что уделяют достаточно времени вопросам воспитания 47% Считают себя компетентными родителями 65%, при этом 30% родителей проявляют авторитарность в общении с ребенком.

Компонент *родительское отношение* оценивался по вопросам:

- Стремитесь ли Вы к согласованию своих планов с планами других членов семьи?
- Дети были бы более счастливы и лучше бы себя вели, если бы родители проявляли интерес к их делам.
- Я чересчур снисходительна к домашним.
- Я искренна с супругом и ребенком/детьми.
- Я способна признать свою неправоту в отношениях в семье.
- По своей натуре я доброжелательна.

Подсчет баллов анкеты по данному разделу показал: соглашаются с утверждением, что детям необходим интерес родителей к их делам, 97% опрошенных.

Готовы проявлять снисходительность – 45% родителей. Заявляют о своей искренности – 42 %, о способности признать свою неправоту – 42%, 50 % уверены в своей доброжелательности.

Динамика формирования компонентов осознанного родительства

Компоненты осознанного	Первичная диагностика	2021 г.	2022 г.	2023 г.	Динамический рост

родительства					
Родительские позиции	51%	54%	66%	69%	18%
Родительские чувства	60%	66%	72 %	75%	15%
Родительская ответственность	52%	56%	72%	75%	23%
Родительские установки и ожидания	62%	64%	75%	83%	21%
Семейные ценности	52%	56%	63%	66%	14%
Стиль семейного воспитания	62%	64%	75%	80%	18%
Родительское отношение	59%	61%	75%	78%	19%

Анализируя динамику формирования осознанного родительства, нужно отметить проявление большей уверенности родителей в своих родительских позициях. Об этом говорит уменьшение количества ответов «не знаю», «не уверен».

Также наблюдается снижение авторитарности, придиричивости по отношению к ребенку, появились тенденции к сотрудничеству с ребенком.

У отдельных родителей снизилось беспокойство, чувство чрезмерной опеки. В посильной деятельности детям стала предоставляться самостоятельность. Снизилась нервозность из-за неудач ребенка.

Как видно из сравнительной таблицы положительная динамика развития осознанности родительства увеличивается медленно. У некоторых родителей наблюдается рост только в отдельных компонентах. Это объясняется разными причинами.

Часть родителей, понимая значимость приобретения знаний о психофизических особенностях детей с ограниченными возможностями здоровья, о действенных методах и приемах их воспитания и развития, недостаточно уделяет внимание повышению собственных педагогических компетенций. Многие говорят о важности родительского воспитательного воздействия, озвучивают вполне зрелые мотивы, целевые установки; говорят о своей высокой ответственности, проявлении заботы и заинтересованности, но на деле проявляют необязательность, непоследовательность, нерегулярность воспитательного воздействия.

Не наблюдается особых позитивных изменений в формировании осознанного родительства в семьях, где сохраняются напряженные отношения между членами семьи. Затруднено выстраивание конструктивного взаимодействия с родителями, которые твердо придерживаются позиции «я прав, не собираюсь слушать ничьи советы»,

«никто не в состоянии понять мои проблемы, потому что не был на моем месте».

Модифицированная методика «Позитивные родительские чувства» Е. А. Падуриной использовалась нами для более углубленного изучения когнитивного, эмоционального, поведенческого компонентов родительских чувств.

Методика «Позитивные родительские чувства» включает в себя 6 шкал, которые объединены в 4 блока. Шкалы соответствуют факторам, характеризующим систему позитивных родительских чувств.

I блок – позитивные чувства к себе как родителю (шкалы № 1-2):

- шкала № 1 – позитивные чувства к себе как к родителю (проявляется в наличии чувства уверенности и уважения);
- шкала № 2 – позитивные чувства к родительству (проявляется в удовлетворении своей родительской ролью, в чувстве удовольствия от родительства).

II блок – III блок – позитивные чувства к ребенку (шкалы № 3 - 5):

- шкала № 3 – позитивные чувства к ребенку, обусловленные его достоинствами и достижениями (проявляется в чувстве родительской гордости, чувстве благодарности родителя ребенку);
- шкала № 4 – позитивные чувства к ребенку, основанные на безусловном принятии (шкала характеризует позитивную эмоциональную связь родителя с ребенком, в основе которой лежит признание его самоценности и индивидуальности);
- шкала № 5 – родительская любовь (шкала характеризует очень высокую степень эмоционально-положительного отношения к ребенку).

IV блок – позитивные чувства к супругу(супруге) как родителю (шкала № 6):

- шкала № 6 – позитивные чувства к супругу как родителю (отражает позитивное эмоциональное отношение родителя к другому родителю, проявляется в чувстве товарищества при воспитании ребенка, согласованности воспитательных воздействий).

Каждая шкала содержит по 6 утверждений, подобранных таким образом, чтобы отразить психологическую сущность изучаемых чувств, их компонентный состав (когнитивный, эмоциональный и поведенческий).

Результаты опросника «Позитивные родительские чувства»

Шкала № 1 – позитивные чувства к себе как родителю

Считают, что в целом правильно воспитывают своего ребенка 50% родителей.

Полностью уверены в любви ребенка – 45%.

Чувствуют себя уверенно в роли родителя – 36%.

Считают, что пользуются авторитетом среди других родителей – 30%

Готовы извиниться перед ребенком, когда не правы только – 20%

Считают, что делают все, чтобы ребенок был счастлив – 40%.

Шкала № 2 – позитивные чувства к родительству в целом

У 30% родителей детей с ограниченными возможностями здоровья недостаточно позитивные чувства в отношении к родительству в целом.

Полностью довольны выполнением родительских обязанностей – 30% родителей.

Считают, что рождение ребенка дает им новые возможности для самореализации только 10 % опрошенных.

Шкала № 3 – позитивные чувства к ребенку, обусловленные его достоинствами и достижениями.

Считают, что ребенок с ОВЗ вызывает симпатию у окружающих – 25%.

Испытывают чувство благодарности к ребенку за его старания и достижения – 40%.

Считают, что ребенок способен к развитию, достижению результатов в пределах своих возможностей – 62%.

Часто испытывают чувство гордости за ребенка – 25%.

Часто хвалят ребенка – 40% родителей.

Шкала № 4 – позитивные чувства к ребенку, основанные на безусловном принятии.

Считают, что будут любить своего ребенка, что бы он ни сделал, 65% родителей.

Родители отметили, что ребенок нравится им таким, какой он есть в 47 % ответов.

Чувство полного принятия испытывают 39%

Говорят о том, что знают достоинства и недостатки своего ребенка и не стараются изменить его – 36%.

Признают за ребенком право на ошибку, право на ошибку, слабость и несовершенство 71%.

Считают, что в большинстве случаев ребенок рассказывает родителю обо всем, что с ним происходит -39%.

Шкала № 5 – родительская любовь.

Готовность ради ребенка на любые жертвы высказали 45%.

Восхищаются своим ребенком – 12%.

Многое прощают ребенку – 62%.

Заявляют о любви к ребенку, даже если он ведет себя нехорошо – 62%

Считают, что на ребенка можно положиться в доступном для него деле – 40%.

Шкала № 6 – позитивные чувства к супругу как родителю.

Считают, что в любой ситуации, касающейся ребенка, могут положиться на супруга- 57%.

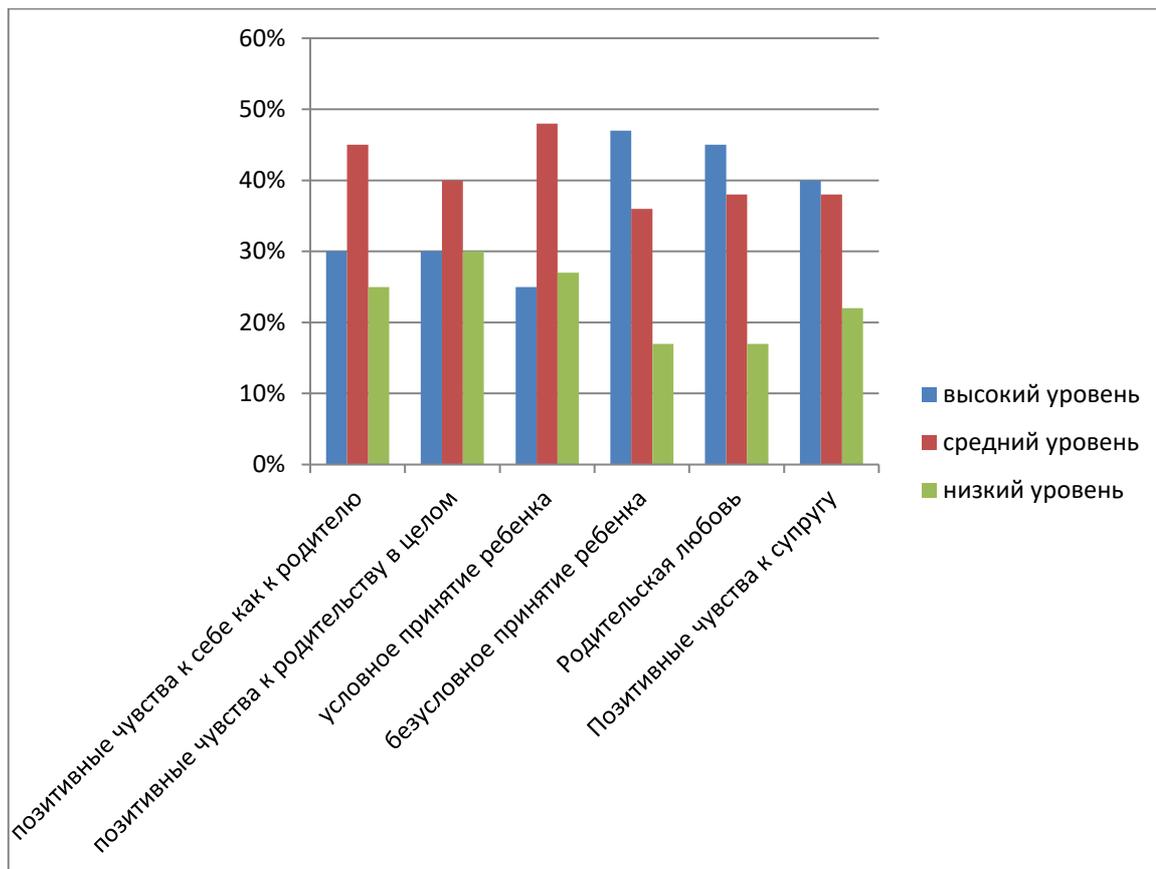
Чувствуют поддержку супруга при воспитании ребенка – 50%.

Доверяют супругу заниматься воспитанием ребенка – 62%.

Считают, что взгляды на воспитание ребенка совпадают с супругом – 47%.

Нравится супруг в роли родителя -53%.

Уровни сформированности родительских чувств



Из представленной диаграммы видно, что четверть опрошенных не испытывает чувство уверенности в себе как в родителе, сомневается в своих возможностях в решении задач воспитания ребенка с ограниченными возможностями здоровья. Примерно у такой же части родителей низкий уровень позитивных чувств к своему супругу. Между родителями недостаточно проявляется чувство товарищества, взаимопонимания.

У родителей, воспитывающих ребенка с ОВЗ преобладает безусловное принятие ребенка над условным. У них мало проявляется чувство гордости за достижения ребенка, они считают их незначительными. Родители мало испытывают чувство признательности за успехи, т.к. в большинстве случаев ориентированы на сравнение своего ребенка с нормой развития; недостаточно высказывают слова одобрения ребенку с ограниченными возможностями, т.к. не всегда адекватно оценивают реальные возможности своего ребенка, считают, что он способен на большее, но недостаточно прилежен и старателен.

Тот факт, что средний уровень позитивных чувств к себе как родителю приводит к максимальной требовательности родителя по отношению к ребенку, видимо, является симптомом того, что родитель не очень доволен

собой, своими взаимоотношениями с ребенком, их общими достижениями, поэтому он становится строг по отношению к ребенку и его деятельности. Родителя и его положительного отношения к себе.

Что касается особенностей компонентов родительских чувств, можно отметить следующее:

Когнитивный компонент родительских чувств

Родители в целом имеют представление о родительских чувствах, понимают, как они могут их выразить. Чем больше родитель имеет знаний о детях с ограниченными возможностями, тем снисходительней он относится к ребенку, легче налаживает контакт.

В то же время многие родители недостаточно понимают особенности ребенка с ОВЗ, имеющего интеллектуальные нарушения, не учитывают их личностное своеобразие и предъявляют завышенные требования. Не получая желаемого результата, проявляют негативные чувства по отношению к ребенку. Родитель часто не может понять причины, вызвавшие то или иное состояние ребенка, предвидеть его реакции, действия и поступки.

Позитивные чувства к себе как родителю проявляются в достаточно хорошем отношении к себе как родителю, но при этом наблюдается непоследовательность и непостоянство в своих требованиях, в своем отношении к ребенку, в применении наказаний и поощрений.

Эмоциональный компонент родительских чувств

Большая часть родителей комфортно чувствует себя рядом с ребенком, дает положительные оценки образу ребенка и себе как родителю. Однако не всегда эмоциональный фон общения с ребенком носит позитивный характер; нередко родитель испытывает затруднения в понимании переживаний ребенка, так как собственный эмоциональный опыт родителя является ограниченным.

У многих родителей, воспитывающих ребенка с ОВЗ, эмоциональный компонент осознанного родительства определяется наличием глубоких переживаний. Излишние эмоциональные переживания мешают чувствовать себя комфортно рядом с ребенком.

Чувства родителя к ребенку могут быть достаточно противоречивы. С одной стороны, преобладающий эмоциональный фон взаимодействия характеризуется наличием положительных эмоций (особенно ярко выражены родительские чувства, обусловленные достоинствами и достижениями ребенка). С другой стороны, имеет место отвержение личностных качеств и поведенческих проявлений ребенка.

Поведенческий компонент родительских чувств

Родительские чувства в конкретных действиях, реакциях и поступках в отношении ребенка. Часть родителей характеризуется высокой степенью жертвенности, безусловностью принятия ребенка, эмоциональной поддержкой, демократичностью в отношениях, где отсутствует подавление воли ребенка; выполнение роли родителя не вызывает раздражения и чувства обременительности;

Некоторые родители испытывают затруднения в выражении родительских чувств, иногда избегают общения с ребенком. У части родителей выражено стремление подчинить ребенка своей воле, присутствует неприятие ребенка таким, какой он есть. Поведение родителей часто бывает противоречивым, которое может сопровождаться тревожностью, чувством вины, напряженностью, чувством обременительности ролью родителя.

Динамика формирования родительских чувств

	2021 г.	2022 г.	2023г.
Высокий уровень	30%	36%	41%
Средний уровень	45%	41%	41%
Низкий уровень	25%	23%	18%

Повышение уровня родительских чувств произошло по критериям: условное принятие ребенка, родительская любовь, позитивные чувства к себе как к родителю.

Изменение показателя «условное принятие ребенка» обусловлено тем, что часть родителей пришла к пониманию того, что не нужно сравнивать ребенка с другими детьми (развивающимися в норме), а нужно оценивать его продвижение относительно себя самого. Пришло осознание, что окружающие относятся к ребенку более лояльно, чем им всегда казалось. Родители стали принимать то факт, что нужно учиться замечать и отмечать даже незначительные успехи ребенка.

Положительная динамика показателя «позитивное отношение к себе как к родителю» произошла за счет изменения отношения к извинениям перед ребенком, родители постепенно начинают понимать, что извинение – это не показатель слабости, а показатель родительского уважения к ребенку как к личности.

Общение с другими родителями, установление новых позитивных контактов повлияло на рост положительных ответов на вопрос «Пользуются ли он авторитетом среди других родителей».

Положительная динамика показателя «родительская любовь» проявляется в том, что родители стали больше доверять ребенку, считают, что на него можно положиться в доступной ему деятельности, что не нужно заикливаться на неудачах ребенка, а нужно относиться к ним более снисходительно.

С целью выявления родительского отношения, под которым понимается система разнообразных чувств по отношению к ребенку, поведенческих стереотипов, практикуемых в общении с ним, особенностей восприятия и

понимания характера личности ребенка и его поступков, использовался тест-опросник родительского отношения (Авторы: А.Я. Варга, В.В. Столин).

Тест-опросник содержит шкалы:

1. Принятие-отвержение.
2. Кооперация.
3. Симбиоз.
4. Авторитарная гиперсоциализация.
5. «Маленький неудачник».

Результаты изучения воспитательских позиций родителей с помощью методики "Опросник родительского отношения"(А.Я.Варга, В.В.Столин) представлены в таблице:

№	Шкалы	Изучаемый параметр			
			2021 г.	2022 г.	2023 г.
1	Принятие-отвержение	<u>Высокие баллы:</u> выраженное положительное эмоциональное отношение к ребенку. Взрослый принимает ребенка таким, какой он есть, уважает и признает его индивидуальность, одобряет его интересы, поддерживает планы, проводит с ним много времени и не жалеет об этом.	15 %	15 %	30%
		<u>Низкие баллы:</u> неприятие ребенка таким, каков он есть, преобладание отрицательных чувств. Родитель испытывает по отношению к ребенку в основном только отрицательные чувства: раздражение, злость, досаду, даже иногда ненависть. Взрослый считает ребенка неудачником, не верит в	10 %	7%	4%

		его будущее, низко оценивает его способности и нередко своим отношением третирует ребенка.			
2	Кооперация	<u>Высокие баллы:</u> желание сотрудничать, искренний интерес к ребенку. Взрослый проявляет искренний интерес к тому, что интересуется ребенка, высоко оценивает способности ребенка, поощряет самостоятельность и инициативу ребенка, старается быть с ним на равных.	36 %	40 %	52%
		<u>Низкие баллы:</u> низкий интерес, невысокая оценка ребенка, нежелание сотрудничать.	10%	7%	7%
3	Симбиоз	<u>Высокие баллы:</u> близость с ребенком, удовлетворение разумных потребностей. Взрослый человек не устанавливает психологическую дистанцию между собой и ребенком, старается всегда быть ближе к нему, удовлетворять его основные разумные потребности, оградить от неприятностей.	36%	40%	48 %
		<u>Низкие баллы:</u> значительная межличностная дистанция в общении с ребенком, низкий уровень заботы.	24 %	20 %	10%

4	Авторитарная гиперсоциализация	Высокие баллы: высокая авторитарность, требование безоговорочного послушания. Взрослый человек навязывает ребенку почти во всем свою волю.	24 %	20 %	16 %
		Низкие баллы: контроль почти отсутствует.	27%	20%	12%
5	Маленький неудачник	Высокие баллы: игнорирование интересов ребенка, отношение как к неудачнику, несмышленому существу. Интересы, увлечения, мысли и чувства ребенка кажутся взрослому человеку несерьезными.	36 %	22 %	16%
		Низкие баллы: родитель верит в ребенка, неудачи считает временными что неудачи ребенка взрослый считает случайными и верит в него.	29%	32%	40%

В результате проведенной диагностики можно сделать следующие выводы:

Выраженное положительное отношение к ребенку при проведении промежуточной диагностики сначала оставалось на прежнем уровне, по результатам итоговой диагностики – процент увеличился с 15 % до 30%, уменьшился процент ярко выраженного неприятия на 6%.

По шкале «кооперация», которая характеризует желание родителя сотрудничать, проявлять доверие к ребенку, поощрять его самостоятельность, произошло увеличение на 16 %. Повысился процент положительной оценки ребенка на 3%.

Наблюдается положительная динамика в сокращении межличностной дистанции, проявлении заботы на 12%.

По шкале «гиперсоциализация» в начале эксперимента 51% родителей проявляли либо высокую авторитарность, либо полное отсутствие контроля. Наилучшим вариантом оценки педагогических способностей взрослого человека по данной шкале являются средние оценки, их доля составляла 49%. По результатам итоговой диагностики средние баллы набрали 72%, что является достаточно хорошим результатом, за счет снижения авторитарности

во взаимодействии родителей с детьми на 8% и оптимизации функций родительского контроля (15%).

Снизился процент отношения к ребенку, как к неудачнику на 20%. Пришло понимание, что ребенок с ограниченными возможностями имеет свои особенности развития, испытывает определенные трудности, к его неудачам нужно относиться снисходительно, оказывать поддержку.

Когнитивный компонент родительского отношения

Изучение когнитивного компонента родительского отношения говорит о том, что треть родителей понимает более или менее состояние ребенка с ограниченными возможностями здоровья и его причины, стараются учитывать его потребности, осознают, что наиболее важно.

Примерно у такой же части родителей отмечается недостаточный уровень знаний об особенностях ребенка, имеющего проблемы в развитии, присутствует непонимание причин его состояния, хотя при этом они в большинстве случаев положительно настроены на взаимодействие и относятся к ребенку с теплотой.

У части родителей сложились свои представления о ребенке, о том, каким должно быть отношение к детям, порой отвергают информацию от педагогов, которые пытаются помочь им в преодолении существующих проблем, твердо стоят на своей позиции, считаются только со своей точкой зрения, уверены, что все знают и все делают правильно.

Эмоциональный компонент родительского отношения у части родителей характеризуется теплым отношением к ребенку и предоставлением ему некоторой свободы, данная группа родителей в целом толерантна к недостаткам своих детей, эмоционально спокойно реагирует на их неудачи.

Также наблюдается холодное, разрешающее отношение, проявляющееся в недостаточной эмоциональной привязанности к ребенку с предоставлением некоторой свободы. Данная группа родителей больше обеспокоена решением собственных проблем, часто заиклена на отношении окружающих, их тревожит мнение со стороны, что подумают люди о них и их ребенке.

Большей части родителей свойственно теплое ограничивающее отношение. У них преобладают положительные эмоции по отношению к ребенку, при этом они ограничивают свободу ребенка, стараются все держать под контролем.

У небольшой части родителей преобладают негативные эмоции, сочетающиеся с жестким контролем и ограничением свободы. Они эмоционально выражают неприятие, испытывают досаду от неудач ребенка, проявляют сверхтребовательность.

Поведенческий компонент родительского отношения проявляется в принятии ребенка. Родитель уважает индивидуальность ребенка,

симпатизирует ему, стремится проводить много времени вместе, одобряет ребенка. Принятие у большей части родителей на среднем уровне.

Части родителей свойственно отвержение. Родитель воспринимает своего ребенка плохим, неприспособленным, неудачливым. Ему кажется, что ребенок не добьется успеха в жизни из-за низких способностей, небольшого ума, дурных наклонностей; родитель испытывает к ребенку злость, досаду, раздражение, обиду. Он не доверяет ребенку и не уважает его.

У отдельных родителей ярко проявляется авторитарность. Они требуют от ребенка безоговорочного послушания и дисциплины, стараются навязать ребенку во всем свою волю, не в состоянии принять его точку зрения. За проявления своеволия ребенка наказывают. Родители пристально следят за социальными достижениями ребенка, каждый шаг ребенка держат под контролем.

Изучение родительских установок осуществлялось с помощью методики PARI (Тест-опросник изучения родительских установок Шефер Е.С. и Белл Р.К.).

В опроснике PARI представлено 115 утверждений о семейной жизни и воспитании детей. В него заложены 23 шкалы, касающиеся разных сторон отношения родителей к ребенку и жизни в семье, в каждой из шкал по 5 вопросов. Из них 8 шкал описывают отношение к семейной роли и 15 касаются родительско-детских отношений. В свою очередь эти 15 шкал делятся на следующие 3 группы:

- оптимальный эмоциональный контакт,
- излишняя эмоциональная дистанция с ребенком,
- излишняя концентрация на ребенке.

Результаты изучения родительских установок следующие:

Отношение к семейной роли	
Признаки	% утвердительных ответов
ограниченность интересов женщины рамками семьи, заботами исключительно о семье	25%
ощущение самопожертвования в роли матери	25%
семейные конфликты	30%
сверхавторитет родителей	20%
неудовлетворенность ролью хозяйки дома	42%
"безучастность" мужа, его невключенность в дела семьи	37%
доминирование матери	52%
зависимость и несамостоятельность матери	12%

Отношение родителей к ребенку	
Оптимальный эмоциональный контакт	
побуждение словесных проявлений, вербализаций	42%
партнерские отношения	37%
развитие активности ребенка	37%
уравнительные отношения между родителями и ребенком	22%
Отношение родителей к ребенку	
Излишняя эмоциональная дистанция с ребенком	
раздражительность, вспыльчивость	22%
суровость, излишняя строгость	20%
уклонение от контакта с ребенком	22%
Отношение родителей к ребенку	
Излишняя концентрация на ребенке	
чрезмерная забота, установление отношений зависимости	30%
преодоление сопротивления, подавление воли	20%
создание безопасности, опасение обидеть	35%
исключение внесемейных влияний	20%
подавление агрессивности	42%
подавление сексуальности	42%
чрезмерное вмешательство в мир ребенка	30%
стремление ускорить развитие ребенка	22%

Выводы по результатам диагностики:

Четверть опрошенных матерей ограничивают свои интересы рамками семьи, в большинстве случаев чувствуют себя в этой роли комфортно. В половине случаев доминирование матери в семейных делах считается нормальным, и примерно половина опрошенных не хотят ограничиваться только ролью хозяйки. У четверти опрошенных присутствует ощущение самопожертвования в семье.

В 30% случаев считается нормальным возникновение конфликтов в семье. Отстраненность отцов прослеживается в 37% ответов, в 17% ответов отцы считаются помехой в воспитании детей.

Побуждение словесных проявлений, вербализаций почти у половины родителей способствует формированию таких позитивных установок у детей, как «я могу иметь свое мнение», «я могу давать свою оценку», позволяет ребенку чувствовать себя полноценным членом семьи, не зависеть от чужого мнения.

Наличие партнерских отношений дает установки на развитие уверенности в себе, чувства комфорта в социальной среде, оптимизма. Поощрение активности ребенка формирует установки «я смогу», «я сам», «все получится», направленные на поиск занятий по душе, развитие

способности пробовать свои силы в различных видах деятельности, уверенность в себе, самостоятельность, способность к самоорганизации.

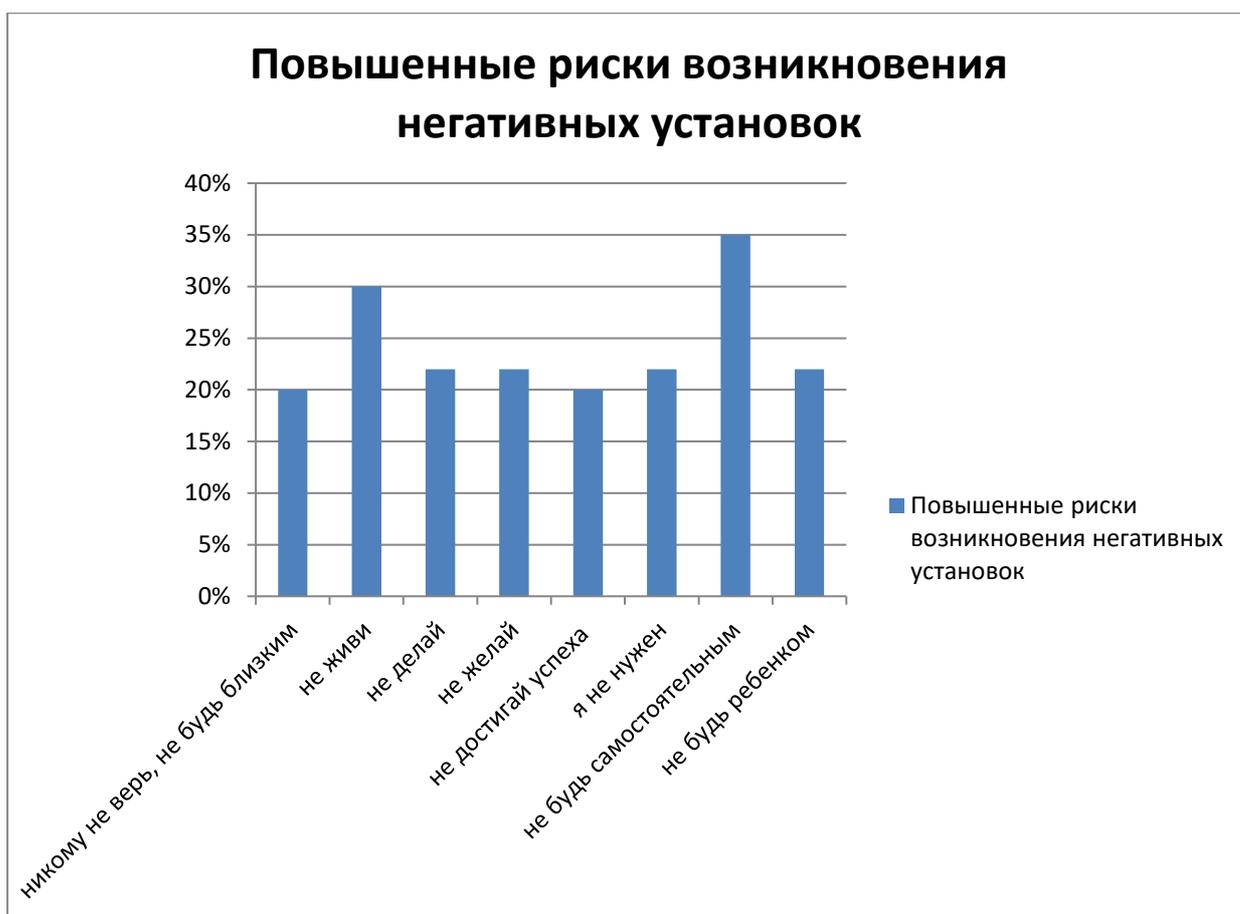
Отношение к ребенку как к равному способствует развитию его коммуникативных навыков, дает возможность почувствовать себя желанным, защищенным.

Излишняя эмоциональная дистанция с ребенком может вызвать риски возникновения негативных установок: «не будь близким», «не живи», «не делай», «не желай». Излишняя раздражительность и вспыльчивость может привести к эмоциональному отчуждению ребенка, агрессии, возникновению ощущения обделенности. Повышенная строгость может вызвать чувство неуверенности, ребенок не научится принимать решения, не сформирует способность начинать деятельность, будет ограничен установкой «не достигай успеха».

Излишняя концентрации на ребенке также может иметь негативные последствия. Чрезмерная опека дает ребенку установку на инфантильность, отсутствие самостоятельности, ничегонеделание, неумение принимать решение. Гиперопека может запрограммировать ребенка на полную зависимость от родителей в дальнейшем. Вмешательство в мир ребенка может сформировать установку, что у ребенка ничего не получится, он ни на что не годится.

Исключение внесемейных влияний препятствует возникновению близости с окружающими, формирует установку на отчуждение: «никому не верь», «не будь близким».

В диапазоне 20-35 % родителей наблюдается повышенный риск возникновения негативных установок.



В беседах с родителями выясняется, что проявление негативных родительских установок во многом обусловлено наличием нерешенных личных проблем у родителей и эти проблемы переносятся на ребенка. Проблемы в большинстве случаев связаны с нереализованным желанием матери состояться в профессии (вместо этого она вынуждена заниматься ребенком с ограниченными возможностями здоровья); с неустроенностью личной жизни, конфликтами в семье; неспособностью регулировать свое эмоциональное состояние, сдерживать раздражительность, беспокойство; непониманием особых образовательных потребностей ребенка с ОВЗ.

Изучение *когнитивного компонента родительских установок и ожиданий* показывает, что приблизительно у трети родителей нет достаточного понимания того факта, что ребенок по причине своей психофизической ограниченности не способен реализовывать целевые установки родителей. Часто родители говорят: «Он ленится», «Он не старается», «Он не хочет». Мысль, что «ребенок не может», не приходит в голову. Часто установки родителей направлены не столько на ребенка, сколько на собственные амбиции.

В ожиданиях родителей ребенок должен проявлять желаемое поведение, выполнять требования, которые базируются на представлениях родителя о развитии ребенка, а не на его реальных возможностях.

Поверхностное понимание существующих проблем ведет к тому, что родители не видят связи между нереальностью родительских установок и отрицательным результатом воспитательно-развивающей деятельности.

Эмоциональный компонент часто проявляется в резких эмоциональных перепадах относительно установок и ожиданий от излишне оптимистичного до полной безнадежности. Преобладание беспокойного эмоционального фона объясняется слабым осознанием своей родительской роли, неумением видеть свои ошибки и признавать их, неспособностью ориентироваться в том, насколько установки и ожидания учитывают неполноценность познавательной деятельности ребенка с ОВЗ, уровень его психофизического развития.

В школьной практике мы также сталкиваемся с равнодушным отношением. Пассивные родители не имеют четких установок на дальнейшее развитие ребенка, общение с ним носит формальный характер. Взаимодействие с ребенком хаотично и непоследовательно.

Когда ребенок любимый и желанный, его самооценку очевидна для родителей. Они позитивно настроены, рассматривают ребенка с позиции реальных возможностей, прислушиваются к советам и стараются при необходимости переориентировать свои установки.

Поведенческий компонент родительских установок и ожиданий

Родительская установка является многомерным образованием, которое складывается из отношения к ребенку (принятие – отвержение), представления о ребенке (адекватное – неадекватное) и воспитательного воздействия (поощрение – наказание, открытость – закрытость, партнерство – межличностная дистанция).

Родительские установки проявляются в воспитательном воздействии. Следует отметить, что родительские установки у половины родителей направлены на решение нереальных задач, при этом большинство из них уверено в своей правоте.

В процессе психолого-педагогического сопровождения родительские установки и ожидания постепенно меняются. Очень медленно, но приходит понимание, что для ребенка с ОВЗ, имеющего интеллектуальные нарушения, овладение академическими знаниями не так важно, как социализация.

Установка на позитивную социализацию подразумевает успешную интеграцию в общество, активное приспособление к условиям социальной среды. Оптимальный результат реализации данной установки предполагает сформированность самосознания, самоконтроля, овладение ролевым поведением, сформированность коммуникативных способностей, приобретение устойчивых навыков самообслуживания.

Многие родители понимают, что их дети не способны самостоятельно освоить образцы решения познавательных, социальных и бытовых задач, но не все выбирают правильные установки. В поведении родителей проявляется непоследовательность, противоречивость, часто наблюдается излишняя опека, желание оградить ребенка с ОВЗ от любых усилий.

Родителям важно понять, какую роль в личностном развитии ребенка играют родительские установки. Установки возникают ежедневно. Одни случайны, слабы, другие постоянны и сильны. Установки формируются с раннего детства и чем раньше они усвоены, тем сильнее их действие. Раз возникнув, установка не исчезает и в благоприятный для неё момент пероявляется в поведении ребенка

Группа родителей с повышенными рисками формирования негативных установок у детей требует особого подхода, целенаправленного, последовательного сопровождения. Необходимо объяснять родителям, что оружием против негативной установки может стать контрустановка, которая будет постоянно подкрепляться положительными проявлениями со стороны родителей и окружающих. Подтверждение своей состоятельности, своим способностям ребенок обязательно должен находить в реальной доступной ему деятельности (рисование, игра, бытовая деятельность и т. д.).

Для диагностики ценностно-смысловой сферы личности родителя использовался тест Милтона Рокича.

Опросник ценностей позволяет исследовать направленность личности и определить ее отношение к окружающему миру, к другим людям, к себе самой, восприятие мира, ключевые мотивы поступков, основу "философии жизни". М. Рокич рассматривает ценности как разновидность устойчивого убеждения, что некая цель или способ существования предпочтительнее, чем иной.

Природа человеческих ценностей по Рокичу:

- общее число ценностей, являющихся достоянием человека, сравнительно не велико;
- все люди обладают одними и теми же ценностями, хотя и в различной степени;
- ценности организованы в системы;
- истоки человеческих ценностей прослеживаются в культуре, обществе и его институтах, и личности;
- влияние ценностей прослеживается практически во всех социальных феноменах, заслуживающих изучения.

М. Рокич различает два класса ценностей — терминальные и инструментальные:

- Терминальные ценности (ценности-цели) М. Рокич определяет, как убеждения в том, что какая-то конечная цель индивидуального существования (например, счастливая семейная жизнь) стоит того, чтобы к ней стремиться;
- Инструментальные ценности (ценности-средства) – как убеждения в том, что какой-то образ действий (например, рационализм) является наиболее предпочтительным в любых ситуациях.

Родителям предлагалось проранжировать два списка по 18 ценностей по порядку значимости, присваивая самому значимому №1. В результате проведения методики М. Рокича выявлялась выраженность 36 показателей терминальных и инструментальных ценностных ориентаций.

Полученная в результате исследования индивидуальная иерархия ценностей была разделена на три равные группы: предпочитаемые ценности (ранги с 1 по 6); индифферентные, безразличные (ранги с 7 по 12); отвергаемые, незначимые (ранги с 13 по 18).

По результатам опросника терминальные и инструментальные ценности распределились следующим образом:

Предпочитаемые ценности	Индифферентные ценности	Отвергаемые, незначимые ценности
Здоровье Любовь Материально обеспеченная жизнь Счастливая семейная жизнь Уверенность в себе Интересная работа	Жизненная мудрость Наличие хороших и верных друзей Общественное признание Развитие Свобода Удовольствия	Продуктивная жизнь Красота природы и искусства Познание Счастье других Творчество Активная деятельная жизнь

Инструментальные ценности

Предпочитаемые ценности	Индифферентные ценности	Отвергаемые, незначимые ценности
Воспитанность Жизнерадостность Ответственность Чуткость Терпимость Аккуратность	Самоконтроль Образованность Независимость Исполнительность Честность Высокие запросы	Непримиримость к недостаткам Смелость Широта взглядов Эффективность в делах Твердая воля Рационализм

У родителей, воспитывающих ребенка с ОВЗ, в рейтинге терминальных ценностей преобладают конкретные жизненные ценности: здоровье, работа, счастливая семейная жизнь. Ведущее место по значимости занимает здоровье. Это связано не столько с озабоченностью собственным здоровьем, сколько с проблемами психического и физического здоровья детей, которые доставляют родителям массу беспокойств.

Многие родители отмечают в качестве целевых приоритетов ценность

счастливой семейной жизни, к общественному признанию относятся безразлично. Достижение высокого социального статуса не играет решающей роли.

В числе предпочитаемых также выделяется материально обеспеченная жизнь, но это пассивно ожидаемое благополучие, т.к. активные ценности (продуктивная жизнь, активная деятельная жизнь) отмечены как незначительные.

Абстрактные ценности: познание, счастье других, развитие, свобода обозначены безразличным отношением, либо отмечены как незначительные.

Значимость личной жизни для многих родителей очень высока, об этом говорят отметки таких ценностей как здоровье, любовь, семейная жизнь в числе приоритетных. Межличностные отношения (наличие друзей, счастье других) не являются особо значимыми. Это проявляется в нежелании включаться в активное взаимодействие, в ограниченности контактов у родителей, имеющих ребенка с ОВЗ.

Что касается инструментальных ценностей, предпочтение отдается чуткости, ответственности, терпимости, тем качествам, которые являются дефицитными для них самих. Из разговоров с родителями становится понятно, что они часто сталкиваются с нетерпимостью, отстраненностью, нежеланием окружающих принимать ребенка с проблемами в развитии. Иногда такое мнение является преувеличенным, родители излишне себя «накручивают», им кажется, что окружающие настроены враждебно, хотя на самом деле это не так. Столкнувшись однажды с непониманием, с негативными проявлениями в отношении их ребенка, они становятся гиперчувствительными к реакции окружающих, обостренно воспринимают малейший негатив.

Для многих матерей приоритетной среди инструментальных ценностей является ответственность. Как правило, в семьях, воспитывающих ребенка с ОВЗ, большую часть ответственности берут на себя мамы и часть из них считает это нормальным, но многие испытывают потребность в разделении ответственности между другими членами семьи. Также важной инструментальной ценностью является аккуратность. Видимо, предпочтение такой инструментальной ценности, подразумевающей чистоплотность, умение содержать вещи в надлежащем порядке, последовательность и порядок в делах, говорит о том, что родители озабочены преподнесением самих себя и своих детей в окружающее общество.

Важность наличия жизнерадостности, возможно, объясняется повышенной физической и моральной нагрузкой у родителей, воспитывающих ребенка с ОВЗ, которая ведет к усталости, ухудшению настроения, потере интереса к себе как личности, эмоциональному выгоранию.

Ценностные ориентации играют определяющую роль в организации жизнедеятельности. Изучение индивидуальной иерархии ценностей позволяет сориентироваться в процессе взаимодействия с родителями и выбрать способы воздействия.

Исследование семьи, воспитывающей ребенка с отклонениями в развитии, проводилось с помощью социогаммы «Моя семья» В.В.Ткачевой (методика является адаптированным вариантом теста «Семейная социогамма» Э.Г. Эйдемиллера).

В модифицированном варианте эта методика включает изучение трех этапов жизни семьи: до рождения ребенка с ограниченными возможностями, сразу после его рождения и в настоящий момент. Такой подход позволяет определить характер динамики в развитии конкретной семьи (позитивный или негативный).

Родителями заполнялись три бланка: «Моя семья до рождения проблемного ребенка», «Моя семья после рождения проблемного ребенка», «Моя семья в настоящее время», на которых изображены три круга. Они должны были нарисовать в каждом из кругов себя самого и членов своей семьи в форме кружков и подписать их.

Критериями оценки служили:

- определение членов семьи, т.е. тех лиц, которых родитель относит к данной категории;
- характер взаимоотношений между членами семьи (пространственное расположение кружков);
- значимость данного члена семьи для испытуемого (размер кружков).

Анализ результатов показал, что 36 % родителей имеют симбиотические связи с ребенком (на рисунке это отображается, как два слившихся круга). Некоторые замужние мамы не изобразили мужей в круге (20%), такие показатели свидетельствуют о низком уровне эмоциональных контактов, разобщенности, отсутствии доверительных отношений, наличие конфликтной ситуации между супругами. На негативную атмосферу, сложившуюся в семьях (12%), также указывают фигуры членов семьи, отделенные друг от друга какими-то предметами; 16 % родителей (мамы) включили в близкое, значимое окружение своих родителей. У 12 % родителей наблюдается завышенная самооценка (размер круга значительно увеличен в размерах по отношению к другим).

На рисунках 32% родителей члены семьи расположены рядом, держатся за руки, что является признаком благоприятной семейной ситуации и свидетельствует о нормальном и тесном внутрисемейном общении. Часть родителей (12 %) демонстрирует изолированность семьи от окружающего мира, нарушение контактов с социумом (символом изолированности служит условная рамка, отделяющая рисунок семьи от остального пространства листа).

Обобщая представленные выше диагностические исследования, можно сделать вывод, что становление осознанного родительства в семьях, воспитывающих ребенка с ОВЗ, процесс долгий и непростой, требующий терпения, последовательности и упорства. Осознание родителем существующих семейных ценностей, коррекция родительских ожиданий и

установок, понимание своих чувств по отношению к детям, изменение родительского стиля воспитания – все это происходит медленно.

В силу разных жизненных причин (обострение болезни ребенка, материальные или бытовые проблемы, нарастание напряженности между супругами и др.) в отдельных семьях может проявляться как нестабильная, так и отрицательная динамика становления родительства. Это потребует анализа вновь возникших проблем, пересмотра подходов и алгоритмов взаимодействия с родителями, разработки индивидуального плана работы с семьей.

3. Организация психолого-педагогического сопровождения родителей, воспитывающих ребенка с ОВЗ

Стать родителем потенциально имеет возможность практически каждый человек, но необходимость в специальной подготовке к родительству часто не берется во внимание, поскольку воспитание детей считается естественной функцией любого взрослого человека. Тем не менее, многие родители не всегда способны создать благоприятные условия для полноценного развития ребенка, особенно ребенка с ограниченными возможностями здоровья.

Общеизвестно, что родительство обладает огромной социальной значимостью, поскольку имеет отношение к развитию и благополучию института семьи и общества в целом, тем очевидней необходимость содействия формированию осознанного родительства.

Осознанные родители – это достаточно зрелые люди, способные отвечать за свои поступки и жизнь. Зрелая личность родителя может создать оптимальные условия для обучения, воспитания, развития особого ребенка и коррекции его недостатков, а также обеспечить комфортные условия его проживания.

Осознанное родительство – это баланс разных аспектов воспитания:

Социальный аспект	Тесный контакт с ребенком, понимание его проблем, интересов, предпочтений, его психофизического состояния, умение сформировать адаптивные навыки к жизни в социуме.
Эмоциональный аспект	Умение не отстраняться от ребенка с проблемами в развитии, готовность выслушать, выступить в роли помощника, советчика.
Защитный аспект	Ценностное отношение к здоровью, обеспечение безопасности жизнедеятельности, понимание родительской ответственности за здоровье ребенка, умение использовать профилактические меры по здоровьесбережению.
Экономический аспект	Понимание родителями своей ответственности за благосостояние семьи, материальное благополучие ребенка.
Культурно-нравственный аспект	Умение привить ребенку общепринятые правила поведения в обществе, культурные, духовно-нравственные ценности.

Осознанное родительство представляет собой систему взаимоотношений между родителем и ребенком, способствующую развитию личности и эмоциональному благополучию обоих. Работа с родителями детей с ОВЗ – это одна из ключевых составляющих деятельности школы, направленных на поддержку и помощь родителям в вопросах воспитания,

формирования адекватного отношения к специфическим особенностям ребенка, выбор оптимального стиля семейного воспитания.

На сегодняшний день достаточно сложно решать задачи обучения и воспитания без усиления взаимосвязи с семьей. Трудность задач, стоящих перед школой и семьей в воспитании детей с ограниченными возможностями здоровья и их дальнейшей интеграции в общество, диктует не только целесообразность создания системы психолого-педагогического сопровождения, но и организации активного взаимодействия педагогов, детей и родителей, способствующего формированию осознанного отношения к родительству.

Формирование осознанного родительства определяют такие психологические факторы как социальный статус родителей, личностная зрелость, родительский опыт, стиль семейных взаимоотношений, эмоциональные отношения с ребенком, родительская любовь.

Наблюдения за семьями, воспитывающими ребенка с ОВЗ, показали некоторые специфические особенности. Например, чем выше социальный статус родителей, тем более завышенные ожидания и требования к ребенку.

Казалось бы, чем выше социальный статус родителей, чем выше уровень их образования, тем лучше они должны понимать специфические особенности своего ребенка, адекватно оценивать его психофизические возможности, предъявлять разумные требования. На самом деле довольно часто можно столкнуться с завышенными требованиями, желанием развить ребенка до нормы во что бы то ни стало.

Позитивный опыт в плане грамотного выстраивания взаимоотношений с особым ребенком у родителей часто отсутствует, как правило, они действуют методом «проб и ошибок». Нередко встречаются случаи, когда родители не принимают помощи извне. Например, родитель руководствуется исключительно своим собственным мнением, не воспринимает слова педагога, он сам лучше всех знает, как учить и воспитывать своего ребенка и активно навязывает свою точку зрения окружающим. Отсутствие положительных результатов при этом его не смущает. Бывает, что родитель воспринимает слова педагога как прописные истины, не имеющие отношения к реальной жизни, или имитирует понимание, якобы соглашается, но на самом деле имеет иное мнение.

Кроме того, следует принимать во внимание некоторые специфические травмирующие факторы, зависящие от нозологии конкретного ребенка. Так, например, тяжелым психотравмирующим фактором для родителей является умственная отсталость ребенка. Это обусловлено невозможностью нормализации интеллектуальной деятельности из-за органического поражения коры головного мозга, не смотря на имеющийся потенциал к некоторому развитию. Для родителей детей-аутистов травмирующий фактор – поведенческие нарушения, конфликтность, социальная неадекватность, неспособность устанавливать контакт не только с окружающими, но и с родителями.

Школа сталкивается с широким спектром ярко выраженных эмоционально-личностных проблем родителей, таких как внутренне противоречие между пониманием своей ответственности и беспомощностью в вопросах воспитания особенного ребенка, эмоциональное выгорание, гиперчувствительность к реакции окружающих в отношении их ребенка, потеря интереса к жизни в целом и др. Отсюда вытекает необходимость грамотного подбора коррекционных средств в зависимости от личностных деформаций родителей.

От педагога требуется высокий профессионализм в умении осуществлять диагностическое сопровождение родителей, умении корректировать неконструктивные родительские позиции, осуществлять профилактику детско-родительских и внутрисемейных конфликтов; транслировать собственный опыт, повышать родительские компетенции, доступно доносить необходимую информацию.

Немаловажным также является способность педагога сопереживать, чувствовать собеседника, осознавать право родителя на собственное мнение, умение разрешать возникающие разногласия (не уходить от конфликтов, а переориентировать разрушительную энергию в созидательную).

Психолого-педагогическое сопровождение родителей, воспитывающих ребенка с ограниченными возможностями здоровья – это комплекс систематических взаимообусловленных мер, представленных разными психолого-педагогическими методами и приемами, которые осуществляются в целях создания оптимальных социально-психологических условий для сохранения психологического здоровья семьи и полноценного развития личности ребенка с особыми образовательными потребностями.

Психолого-педагогическая помощь родителям имеет основные направления:

Психологическое	Анализ внутрисемейной ситуации, диагностика межличностных отношений. Психологическая поддержка, направленная на повышение самооценки родителей, оптимизацию психологического климата в семье.
Педагогическое	Повышение педагогической культуры родителей, преодоление недостатка воспитательных знаний и умений.
Социальное	Оказание помощи в преодолении неблагоприятных социально-бытовых условий, в которых находится семья.

Содержание психолого-педагогического сопровождения реализуется через комплексную диагностику, развивающую и коррекционную работу, консультирование и просвещение родителей. При этом процесс сопровождения родителей должен проходить с участием специалистов различного профиля: учителя, воспитателя, педагога-психолога, учителя-

логопеда, учителя-дефектолога, социального педагога, медицинского работника. Участие специалистов подразумевает их тесное сотрудничество, согласованность действий.

В ходе инновационной деятельности сложилась следующая структура психолого-педагогического сопровождения процесса формирования осознанного родительства:



Каждое структурное подразделение выполняет свои функции:

<p>Административно-управленческий аппарат</p>	<p>Нормативно-правовое обеспечение. Научно-методическое обеспечение. Анализ сложившейся практики организации и осуществления психолого-педагогического сопровождения обучающихся с ОВЗ и их родителей. Планирование и координация работы всех участников психолого-педагогического сопровождения. Рассмотрение и принятие отчетных документов.</p>
<p>Психолого-педагогический консилиум</p>	<p>Подбор диагностических методик, организация диагностических мероприятий, анализ полученных результатов. Разработка рекомендаций по организации психолого-педагогического сопровождения.</p>

	<p>Консультирование участников образовательных отношений. Контроль за выполнением рекомендаций ППконсилиума.</p>
<p>Психолого-педагогическое сопровождение узкими специалистами</p>	<p><u>Педагог психолог</u> Диагностическая деятельность. Анализ результатов диагностики. Определение приоритетных направлений работы. Планирование и осуществление индивидуальной работы с родителями. Планирование и осуществление групповой работы с родителями. Просветительская деятельность. Консультационная деятельность. Подготовка педагогов школы к конструктивному взаимодействию с родителями.</p> <p><u>Учитель-логопед</u> Систематическое отслеживание динамика речевого развития ребенка, информирование родителей о результатах коррекционной работы. Обучение родителей психолого-педагогическим технологиям сотрудничества со своим ребенком, приемам и методам логопедической коррекции речевых нарушений в условиях семьи. Индивидуальные и групповые консультации родителей и педагогов. Привлечение родителей к участию в открытых занятиях, речевых праздниках, логопедических неделях</p> <p><u>Социальный педагог</u> Выявление неблагополучных семей, семей, попавших в трудную жизненную ситуацию, желающих принять социально-психологическую помощь, планирование и реализация плана работы с данными семьями. Определение причин семейного неблагополучия, содействие созданию в школе обстановки психологического комфорта для детей. Оказание помощи в решении личностных проблем и проблем социализации, в построении конструктивных детско-родительских отношений. Профилактическая работа с семьями. Оказание информационной помощи семье.</p>

<p>Творческие детско-родительские группы "Мы вместе и на равных"</p>	<p>Объединение малых педколлективов с детьми и родителями в творческие группы в рамках тематики:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Формирование нравственных семейных ценностей посредством возрождения традиции семейного чтения. -Родительская ответственность в формировании здорового образа жизни ребенка с ОВЗ. -Формирование родительской ответственности за безопасное поведение обучающихся с ОВЗ посредством вовлечения в совместную деятельность с детьми. - Роль семьи в профессиональном самоопределении подростка с ограниченными возможностями здоровья. - Становление детско-родительских отношений в процессе совместной творческой деятельности обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и их родителей. <p>Реализация планов работы творческих групп, организация мероприятий различной направленности с участие детей и родителей (тематические родительские собрания, совместные творческие мастерские, занятия-практикумы, семейные чтения, праздники, спортивные соревнования и др.).</p> <p>Отслеживание динамики формирования детско-родительских отношений, роста педагогических компетенций родителей.</p>
<p>Родительский клуб</p>	<p>Изучение запросов родителей, оценка проблем и потребностей.</p> <p>Объединение родителей в группы по интересам (общий диагноз, потребность в общении, в творчестве и др.).</p> <p>Организация адаптационных мероприятий по включению родителей в совместную деятельность с педагогами и детьми.</p> <p>Проведение фронтальной и групповой работы с привлечением узких специалистов (педагога-психолога, учителя-логопеда, социального педагога).</p> <p>Запуск механизма родительского самообразования (мотивирование, знакомство со способами получения информации, рекомендации по составлению индивидуального маршрута самообразования).</p> <p>Оказание консультативной помощи.</p> <p>Обмен положительным опытом семейного воспитания.</p>
<p>Обучающие</p>	<p>Выявление положительного воспитательного опыта</p>

родительские сообщества	<p>родителей.</p> <p>Изучение запроса на обмен положительным опытом со стороны родительской общественности.</p> <p>Определение алгоритма деятельности обучающего родительского сообщества.</p> <p>Проведение обучающих занятий.</p> <p>Диагностическое сопровождение работы обучающего родительского сообщества.</p> <p>Методическая помощь педагогов родителям, транслирующим положительный воспитательный опыт.</p> <p>Организация психологической помощи родителям при работе с аудиторией.</p>
Медиацентр	<p>Выпуск онлайн-газеты.</p> <p>Создание «Методического помощника работы с родителями».</p>

Общими задачами психолого-педагогического сопровождения являются:

- изучение проблем внутрисемейных отношений, преодоление дисгармоничных форм взаимодействия родителей и детей;
- повышение психолого-педагогических компетенций родителей в вопросах воспитания, обучения и коррекции;
- оказание психологической помощи родителям в преодолении психотравмирующих факторов, связанных с проблемами развития ребенка;
- формирование партнерских взаимоотношений родителей со специалистами учебного учреждения;
- активное вовлечение родителей в проведение совместных мероприятий различной направленности (творческие занятия, коррекционно-развивающие, спортивно-оздоровительные, досуговые).

Работа с родителями строится на следующих принципах:

1. *Личностно - ориентированный* – в центре стоит учет личностных особенностей ребенка и его семьи.
2. *Гуманистический* – всестороннее уважение к ребенку, к каждому члену семьи, формирование позитивной «Я - концепции» каждого ребенка .
3. *Принцип комплексности* - действенную психолого-педагогическую помощь можно рассматривать только в комплексе, в тесном контакте всех участников образовательного процесса.
4. *Принцип деятельностного подхода* – привлечение родителей к активной практике, внедрение новых форм активного взаимодействия семьи и школы.
5. *Принцип конфиденциальности* - вся информация, полученная о ребенке и его семье, не распространяется за пределы образовательного учреждения без соответствующего разрешения родителей или законных представителей ребенка.

6. Принцип индивидуального подхода – учет личностных качеств и психо-эмоциональных особенностей каждого конкретного родителя, специфики его конкретных проблем и затруднений.

В процессе работы с родителями используются различные формы взаимодействия (коллективные, индивидуальные, информационные).

Коллективные формы взаимодействия:

- фронтальные, групповые беседы, просветительские часы;
- работа педагога-психолога с дифференцированными группами родителей со схожими проблемами (агрессивное поведение ребенка, эмоциональная неустойчивость, нарушение коммуникации, возрастные кризисы и др.);
- групповые тренинги для родителей по оптимизации детско-родительских отношений;
- обучающие родительские сообщества;
- тематические родительские собрания;
- «Дни открытых дверей»;
- семинары-практикумы;
- круглые столы;
- проведение совместных праздников и мероприятий.

Индивидуальные формы взаимодействия:

- анкетирование родителей с целью получения информации о ребенке, семье, определения запросов родителей по оказанию коррекционной помощи, определения оценки эффективности работы педагогов и школы в целом;
- индивидуальные беседы и консультации специалистов;
- посещение родителями индивидуальных коррекционных занятий.
- организация обратной связи для родителей по типу службы доверия;
- разработка индивидуального маршрута психолого-педагогического сопровождения отдельных родителей.

Информационные формы взаимодействия:

- информационные стенды;
- тематические выставки;
- онлайн-газета;
- размещение информации на сайте школы.

Для обеспечения положительных результатов психолого-педагогического сопровождения родителей, воспитывающих детей с ОВЗ, необходимо соблюдение следующих условий:

- сопровождение должно опираться на результаты диагностических исследований родительских проблем и быть целенаправленным на их

преодоление;

- сопровождение должно быть планомерным и систематическим;
- сопровождение должно быть достаточным по времени;
- в процессе сопровождения важна активная позиция родителя, его уровень мотивации участия в воспитательно-образовательном процессе, он не должен выступать в роли пассивного слушателя и наблюдателя;
- обеспечение, по возможности, вовлеченности всех членов семьи в воспитательно-образовательный процесс.

Взаимодействие с родителями осуществляется в педагогическом и психологическом направлении. Психологическое направление ставит своей целью пересмотр иерархии жизненных ценностей родителей, оптимизацию их самосознания, формирование действенных, адекватных способов взаимодействия с ребенком. Этот процесс становится возможным в случае снижения степени выраженности отрицательного воздействия эмоционального стресса, в котором находятся родители ребенка, имеющего проблемы в развитии.

Ослабление интенсивности переживаний родителей возможно при условии переориентации от позиции безысходности, когда проблемы воспринимаются как не поддающиеся разрешению, на позитивную позицию, когда родители видят возможные перспективы развития ребенка с ограниченными возможностями здоровья, перестают сравнивать его с нормально развивающимися детьми, оценивают динамику его продвижения относительно самого себя.

Важным моментом в организации сопровождения является непосредственное включение родителей в коррекционную работу с ребенком, которое дает возможность проявления их внутреннего потенциала, служит повышению самооценки и самоуважения. Под руководством педагога-психолога родители ребёнка с ОВЗ обучаются определенному набору специализированных дидактических приемов, становятся активными помощниками в коррекционно-развивающей работе.

Для организации активного взаимодействия родителей с детьми педагог-психолог включает в свою деятельность:

- коррекцию неэффективных форм поведения: агрессии, предвзятости, отстраненности, неприятия и др.;
- обучение наиболее продуктивным формам взаимодействия с ребенком, членами семьи, педагогами;
- развитие навыков управления эмоциями: сдерживание раздражения, гнева, недовольства неудачами ребенка;
- обучение родителей пониманию особенностей своего ребенка, переход из позиции «Он ничему не научится» в позицию «Кто его научит, если не я?»;
- коррекцию взаимоотношений с ребенком: переход из гипер- или гипоопеки, к оптимальному взаимодействию, уважению его личности и предоставлению ему достаточной самостоятельности;

- коррекцию психологического состояния родителей, когда состояние неуспеха, обусловленное дефектами развития ребенка, переводится в осознание его возможностей добиться посильных успехов;
- формирование установки на ценность бытия ребенка, независимо от его успехов, психических и физических особенностей;
- содействие переводу установки родителей с позиции переживания по поводу проблем в развитии ребенка в позицию поиска путей их преодоления, реализации имеющихся у ребенка потенциалов.

Для реализации поставленных задач при работе с родителями педагог-психолог организует ряд мероприятий:

- показ родителям методических приемов воздействия, направленных на коррекцию дефектов развития, формирование навыков целесообразного поведения, гармонизацию личности ребенка с ОВЗ;
- проведение занятий с присутствием родителей с обязательной фиксацией внимания на основных моментах занятия и объяснением, для чего используется тот или иной прием;
- самостоятельное проведение родителем занятия или его части под руководством педагога-психолога;
- поручение выполнения домашних заданий с ребенком;
- подготовка наглядных дидактических пособий, используемых на занятиях и при выполнении домашних заданий, с участием родителей;
- рекомендация литературных источников, позволяющих ознакомиться с методикой работы с детьми с проблемами в развитии на доступном для родителей уровне.

Роль педагога-психолога в формировании осознанного родительства у семьи, воспитывающей ребенка с ограниченными возможностями здоровья, является ведущей. Специалист задействует родителей в учебно-образовательном процессе, убеждает их в том, что именно в их помощи нуждается ребенок, что именно они могут оказать ему самую необходимую поддержку; формирует интерес к процессу развития, демонстрирует достижимость «маленьких», но значимых для него результатов.

Педагог-психолог развивает у родителей чувство успешности, формирует компетенции в психолого-педагогической сфере, раскрывает личностный потенциал, стимулирует желание активно участвовать в жизни ребенка, помогает в реализации творческих замыслов в работе с ним. Привлечение членов семьи к коррекционному процессу дает им возможность испытать радость успеха, закрепить положительные эмоциональные реакции. В итоге, активная деятельность родителей содействует перестройке их личности на изменение эмоционального фона во взаимодействии «родители-дети» в позитивную сторону.

Ребенок с ОВЗ испытывает постоянную потребность во внимании, эмоционально-положительном общении с родителями. Положительные эмоции, возникающие в процессе общения, оказывают непосредственное влияние на его психофизическое состояние, определяя его отношение к окружающему миру. При правильной организации внутрисемейного

взаимодействия создаются условия для удовлетворения потребностей в общении, эмоциональных контактах, овладении жизненными компетенциями, которые в дальнейшем станут основой социальной адаптации.

Помогая организовать полноценное взаимодействие детей и родителей, педагог-психолог не только передает определенный минимум дидактических знаний, но и дает им чувство уверенности в своих возможностях как участников процесса сопровождения. Совместная коррекционно-развивающая деятельность позволяет даже при продолжительном пребывании в состоянии стресса, эмоционального дискомфорта снизить напряженное внутреннее психологическое состояние членов семьи, активизировать их жизненные ресурсы.

Не менее значима в психолого-педагогическом сопровождении роль учителей-предметников, классных руководителей, воспитателей.

Учитель предметник осуществляет оценку освоения ребенком образовательной программы и отмечает возникающие трудности, он первым замечает недостаточность мотивации ребенка, проблемы познавательной и эмоционально-личностной сферы. При взаимодействии с родителями и узкими специалистами выявляет возможные причины, вызывающие неуспеваемость, которые могут быть связаны с состоянием здоровья ребенка, с семейными неурядицами, психологическими или речевыми нарушениями.

Из общей массы факторов он должен выделить конкретный, который провоцирует затруднения в освоении программного материала. Педагог осуществляет наблюдение, формулирует предположение о причинах неуспеваемости, консультируется с классным руководителем и узкими специалистами, обращается за дополнительной диагностикой к педагогу психологу, учителю-логопеду. Насколько грамотно и обоснованно он сможет донести информацию до родителей и педагогов, настолько адекватно будет выстроен индивидуальный маршрут психолого-педагогического сопровождения.

Классный руководитель и воспитатель являются основными фигурами, определяющими процесс воспитания личности. Они призваны быть связующим звеном между педагогами, родителями и учениками. Суть взаимодействия классного руководителя и родителей заключается в том, что обе стороны должны быть заинтересованы в изучении ребенка, раскрытии недостатков и потенциальных возможностей, развитии в нем способностей личностных качеств.

Такое взаимодействие базируется на принципах взаимного доверия, уважения, взаимопомощи, терпимости по отношению друг к другу. Совместная деятельность участников образовательного процесса может быть успешной, если дети, родители, педагоги положительно настроены на совместную работу, принимают её цели, желают действовать сообща, совместно планируют, согласовывают деятельность и подводят итоги.

Перед классным руководителем и воспитателем стоит важная задача - помочь им обрести уверенность в своих силах, увидеть свои возможности, проявить самостоятельность и почувствовать ответственность за своих детей. Здесь важно отбросить назидательно-поучительный тон и встать на позицию равного.

Каждый ребенок нуждается в поддержке и поощрении, также и каждый родитель не менее нуждается в поддержке и понимании. Задача педагога – не быть чужим детям и родителям, проявлять такт, располагать детей и родителей к конструктивному диалогу

Родители и педагоги – воспитатели одних и тех же детей и результат воспитания может быть успешным только тогда, когда учителя и родители умело выстраивают процесс взаимодействия на принципах сотрудничества.

4. Организация активного взаимодействия детей, родителей и педагогов на принципах сотрудничества

4.1. Деятельность творческих детско-родительских групп «Мы вместе и на равных»

Основная идея организации активного взаимодействия с семьей ребенка с ограниченными возможностями здоровья – это создание в образовательной организации необходимых условий для развития ответственных и взаимодополняющих отношений с семьями воспитанников, обеспечивающих целостное развитие детей с ОВЗ, повышение компетентности родителей в области воспитания, развития и коррекции.

В ходе реализации инновационного проекта для решения задач комплексного психолого-педагогического сопровождения семей, воспитывающих детей с ОВЗ, был выбран деятельностный подход в работе с родителями. Главной идеей было привлечение родителей к активной практике, внедрение новых форм активного взаимодействия семьи и школы.

Малые педагогические коллективы проанализировали предыдущий опыт работы с родителями, подумали над тем, чем можно заинтересовать родителей, в каком виде деятельности они могут себя проявить. Педагоги объединились в творческие группы, спланировали работу с детско-родительскими группами в рамках темы инновационной площадки «Формирование осознанного родительства у семей, воспитывающих ребенка с ОВЗ».

Были определены основные направления: осознанное отношение родителей к нравственному воспитанию ребенка с ОВЗ, к здоровому образу жизни, к безопасности жизнедеятельности, к дальнейшему самоопределению, выбору стиля семейного воспитания оптимального для ребенка с особыми образовательными потребностями. Выбор направлений деятельности с родителями был обусловлен предыдущим позитивным опытом организованного взаимодействия.

В ходе работы творческих групп «Мы вместе и на равных» осуществлялось наблюдение за родителями, отмечалась динамика формирования основных компонентов осознанного родительства: родительских позиций, родительских чувств, родительской ответственности, родительских установок и ожиданий, родительского отношения, семейных ценностей, стиля семейного воспитания.

В приведенной ниже таблице представлены примеры проведенной работы и на развитие каких родительских качеств она была направлена.

Тема. Цель деятельности. Реализация задач.	Формирование осознанного родительства в процессе совместной деятельности
Тема: Формирование нравственных семейных ценностей посредством возрождения традиции семейного чтения Цель: Ориентировать воспитательный процесс на	Понимание родителями своей роли в воспитательном процессе, важности личного примера. Распределение родительских

<p>осознание ценности семейного чтения как эффективного средства нравственного воспитания детей с ОВЗ.</p> <p>Задачи:</p> <p>Организовать взаимодействие семьи и школы по возрождению традиций семейного чтения.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Оказать методическую помощь родителям по организации семейного чтения, по созданию условий для творческого общения родителей и детей. • Расширить социальный опыт семей в процессе усвоения базовых нравственных и культурных ценностей. <p>Проведенные мероприятия:</p> <p>«Книга в семье». Анкетирование родителей.</p> <p>«Я – читатель!». Аудиоанкета с детьми.</p> <p>«С чего начинается книга?». Родительская встреча с библиотекарем.</p> <p>«Семейное чтение - возрождение забытых традиций для сплочения и духовного обогащения семьи». Тематическое родительское собрание.</p> <p>«Роль книги и семейного чтения в формировании личности ребёнка». Онлайн-консультация.</p> <p>«Читаем вместе» (на примере изучения рассказа Н. Носова «На горке») Мастер-класс.</p> <p>«Рекомендации родителям по совместному чтению книг с детьми» Памятка.</p> <p>Литературный обзор «Прочитайте вместе с детьми». Онлайн-презентация.</p> <p>«Дружим с книгой всей семьёй». Семейная викторина.</p>	<p>ролей.</p> <p>Овладение навыками эффективного межличностного общения.</p> <p>Закрепление новых способов общения в семье.</p> <p>Преодоление воспитательной неуверенности родителей.</p> <p>Минимизация эмоциональной дистанции между родителями и детьми.</p> <p>Формирование эмоциональной близости внутри семьи.</p> <p>Преодоление поведенческих проблем.</p>
<p>Родительская ответственность в формировании здорового образа жизни ребенка с ОВЗ</p> <p>Цель: Формирование ответственного отношения семей, воспитывающих ребенка с ОВЗ, к укреплению физического и</p>	<p>Понимание социальной ответственности за образ жизни семьи.</p> <p>Формирование родительских установок на здоровый образ жизни.</p>

<p>психического здоровья младших школьников.</p> <p>Задачи :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Изучать и пропагандировать опыт семейного воспитания, основанного на здоровом образе жизни. • Формировать у родителей ценностей здорового образа жизни, компонента ответственности за образ жизни своей семьи. • Осуществлять комплексный подход к формированию ЗОЖ, посредством вовлечения семей в единое образовательное пространство, организации совместной деятельности и досуга. <p>Проведенные мероприятия:</p> <p>Презентация «Понятие «здоровье» и «здоровый образ жизни».</p> <p>Онлайн-консультация «Режим дня как залог психического и физического здоровья ребенка».</p> <p>Беседа: «Гигиена семьи: что должен знать каждый?»</p> <p>Выставка совместных рисунков детей и родителей « Берегите здоровье».</p> <p>Тематическое родительское собрание ««Здоровая семья – здоровый ребенок».</p> <p>Презентация « Как не пропустить нарушение осанки».</p> <p>Спортивно-развлекательная программа «Мама, папа, я – здоровая семья».</p> <p>Инициация создания «Семейного альбома здоровья».</p>	<p>Понимание физиологических особенностей ребенка с ОВЗ.</p> <p>Преодоление резко негативных оценок в отношении возможностей собственного ребенка.</p> <p>Принятие реального образа ребенка.</p> <p>Адекватность требований к особенному ребенку.</p> <p>Побуждение к активному взаимодействию в формировании здорового образа жизни.</p> <p>Приобретение позитивного опыта общения.</p> <p>Преодоление деструктивных переживаний в отношении здоровья ребенка.</p>
<p>Тема: Формирование родительской ответственности за безопасное поведение обучающихся с ОВЗ посредством вовлечения в совместную деятельность с детьми.</p> <p>Цель: Создание условий для осознания роли родителей в формировании навыков безопасного поведения детей.</p>	<p>Осознание значимости положительного примера безопасного поведения взрослых в быту и социуме.</p> <p>Умение моделировать воспитательные ситуации.</p>

<p>Задачи:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Преодоление недостаточности культуры безопасного поведения в быту и социуме. • Стимулирование воспитательной активности родителей в вопросах безопасности жизнедеятельности. • Закрепление практических навыков безопасного поведения. <p>Проведенные мероприятия:</p> <p>Анкета для родителей (законных представителей) по вопросам безопасности жизни и здоровья детей.</p> <p>Онлайн-консультация для родителей «Дисциплина на улице – залог безопасности пешеходов»</p> <p>Тематическое родительское собрание «Права, обязанности и ответственность родителей в отношении безопасности ребёнка на улице»</p> <p>Презентация «Бытовой травматизм».</p> <p>Изготовление информационного листка «Безопасность в нашем доме»</p> <p>Консультация для родителей «Светоотражающие элементы на одежде в тёмное время суток». Мастер-класс с родителями и детьми «Изготовление фликера»</p> <p>Тематическое родительское собрание «Воспитание безопасного поведения детей в семье»</p> <p>Консультация для родителей «Безопасность ребёнка - сфера ответственности родителей».</p> <p>Тематический квест с участием родителей «Семья и школа: территория безопасности».</p>	<p>Обучение различным способам взаимодействия родителей и детей.</p> <p>Преодоление негативных эмоциональных проявлений в процессе взаимодействия детей и родителей.</p> <p>Умение поддерживать контакт с ребенком.</p> <p>Приобретение опыта безопасного поведения и детей, и родителей.</p> <p>Способность к самооценке на предмет наличия или отсутствия контроля в вопросах безопасности.</p>
<p>Тема: Роль семьи в профессиональном самоопределении подростка с ограниченными возможностями здоровья.</p> <p>Цель: Формирование адекватных родительских установок и ожиданий в дальнейшем профессиональном</p>	<p>Преодоление негативных эмоций, связанных с выбором профессии, с будущим самоопределением ребенка с ОВЗ.</p>

<p>самоопределении выпускников с ограниченными возможностями здоровья. Задачи:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Преодоление дезориентации родителей относительного будущего ребенка с ОВЗ. • Предоставление объективной информации о положении дел на рынке труда и перспективах ребенка с ОВЗ. • Формирование адекватных притязаний в выборе будущей профессии. • Активизация участия родителей в профориентационных мероприятиях. <p>Проведенные мероприятия: Индивидуальные и групповые консультации педагога-психолога.</p> <p>Совместные экскурсии детей и родителей в службу занятости, профессиональное училище.</p> <p>Онлайн-газета в родительском чате (предоставление информации о мире профессий, системе учебных заведений, о правах и льготах детей-инвалидов при получении профессионального образования и трудоустройстве).</p> <p>Открытые уроки профессионально-трудоустройства.</p> <p>Проведение «Праздника труда» совместно с родителями.</p> <p>Посещение родителями выставок декоративно-прикладного искусства.</p> <p>Ведение личного портфолио ребенка по</p>	<p>Формирование понимания взаимосвязи между психофизическими возможностями и выбором профессии.</p> <p>Преодоление внутрисемейных стереотипов, неоправданных ожиданий.</p> <p>Объективное восприятие возможностей своего ребенка.</p> <p>Преодоление межличностной дистанции.</p> <p>Преодоление гиперопеки, гиперконтроля.</p> <p>Приобретение позитивного опыта общения.</p> <p>Признание активной роли ребенка в процессе самоопределения.</p> <p>Расширение социальных связей</p>
--	---

<p>профессионально-трудовому обучению.</p> <p>Тема: Становление детско-родительских отношений в процессе совместной творческой деятельности обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и их родителей.</p> <p>Цель: Формирование детско-родительских отношений через организацию эмоционально-насыщенного общения в процессе совместной творческой деятельности.</p> <p>Задачи:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Развитие родительской способности к решению обучающихся и воспитательных задач. • Актуализация знаний родителей в области творческого развития ребенка с ОВЗ • Обеспечение преемственности в развивающем воспитательном воздействии семьи и школы. Установление конструктивных взаимоотношений. • Формирование положительной мотивации к совместной творческой деятельности, позитивного эмоционального настроения. <p>Проведенные мероприятия: Индивидуальные беседы с родителями. Родительское собрание «Развитие творческой деятельности ребенка с ОВЗ». Конкурс семейных поделок «Что нам осень подарила?» Мастер-класс для родителей «Изготовление поделок в технике бумагопластики». Работа совместной творческой мастерской. Коллаж «Моя семья». Фотоконкурс «Новогоднее окно». Работа совместной творческой мастерской. Аппликация «Дом моей мечты».</p>	<p>Освоение новых способов взаимодействия.</p> <p>Обучение родителей наблюдению за действиями ребенка, развитие умения оценивать его действия.</p> <p>Проявление эмоциональной сдержанности относительно ошибок и неудач ребенка.</p> <p>Преодоление воспитательной неуверенности.</p> <p>Преодоление изоляции.</p> <p>Приобретение позитивного опыта общения.</p> <p>Преодоление гиперопеки.</p> <p>Постепенная замена типичной родительской позиции «над, сверху» на позицию сотрудничества.</p> <p>Изменение эмоционального фона во взаимодействии «родители-дети» в позитивную сторону.</p> <p>Адекватность требований к ребенку.</p> <p>Преодоление эмоционального отторжения ребенка, принятие его недостатков.</p> <p>Способность родителей к решению обучающих задач.</p> <p>Чувство близости с ребенком.</p> <p>Поощрение инициативы ребенка.</p> <p>Появление общих творческих увлечений в семье.</p> <p>Проявление творческой активности отдельных родителей.</p>
--	--

<p>Онлайн-консультация «Развитие сенсомоторных навыков ребенка с ОВЗ в творческой деятельности». Работа совместной творческой мастерской (дети и папы) «Сюрприз для мамы».</p>	
--	--

Деятельность детско-родительских групп была ориентирована на субъект-субъектные отношения с ребенком, что выражалось в выборе сотрудничества как стиля семейного воспитания, учете состояния ребенка при построении взаимодействия, оказании эмоциональной поддержки. Деятельность педагогов с родителями была направлена на осознание родительской ответственности, выработку последовательности в своих требованиях, преодоление разногласий по вопросам воспитания в семье.

В рамках деятельности детско-родительских групп осуществлялась реализация творческих проектов, проводились круглые столы, квесты, викторины, игры КВН с участием детско-родительских команд, веселые старты. Были проведены занятия, посвященные пожарной безопасности, безопасности на дорогах, спортивно-оздоровительные и досуговые мероприятия.

4.2. Организация обучающих сообществ в родительской среде

На начальных этапах инновационной деятельности были обозначены такие проблемы, как разноплановость состава родителей, невозможность охватить весь обширный спектр когнитивных, эмоциональных, поведенческих проблем родителей силами педагогического коллектива.

Разрешение данной проблемы мы увидели в создании помогающих (обучающих) групп внутри родительского сообщества, в неформальном объединении родителей для решения конкретной задачи.

Прошла апробация деятельности обучающего родительского сообщества на базе 2 класса. Предварительно были проведены беседы с родителями с целью выявления наличия положительного воспитательного опыта в вопросах обучения, воспитания и развития ребенка с ОВЗ. Выбрано направление деятельности обучающего родительского сообщества: «Формирование социально-бытовых навыков у младших школьников с интеллектуальными нарушениями», составлен план работы обучающего родительского сообщества.

Для работы были выбраны 4 направления:

- Формирование элементарных санитарно-гигиенических навыков.
- Формирование навыка ухода за помещением.
- Формирование бытовых навыков на кухне.
- Формирование технических навыков по содержанию дома, квартиры.

На работу по каждому направлению выделялась одна четверть. В начале каждой четверти проводилось обучающее занятие.

Деятельность обучающего родительского сообщества осуществлялась по следующему алгоритму:

- Выделение конкретной проблемы обучающихся.
- Осознание родителями собственных воспитательных затруднений.
- Определение целей и задач для разрешения проблемы.
- Планирование деятельности.
- Организация практических обучающих занятий родителями, имеющими положительный опыт формирования социально-бытовых навыков.

-Осуществление самостоятельной деятельности родителями дома.

-Презентация достижений. Обмен результатами.

-Оценка родителями деятельности ребенка по следующим параметрам: наличие мотивации, понимает ли ребенок смысл формируемого умения, на каком уровне овладел умением (на достаточном, среднем, низком уровне), насколько регулярно использует приобретенное умение (всегда, время от времени), самостоятельно реализует приобретенное умение или с помощью.

Обучающие занятия проводились один раз в четверть.

Диагностическое сопровождение процесса формирования социально-бытовых навыков было определено как обязательное условие работы обучающего родительского сообщества. Рабочей группой были разработаны карты определения сформированности социально-бытовых навыков и мотивации к их применению (Приложения № 1-4).

Анализ карт определения сформированности социально-бытовых навыков и мотивации к их применению показал положительную динамику обучающихся. В родительском коллективе наблюдалось повышение информированности, развитие их воспитательных компетенций.

Работа обучающего родительского сообщества способствовала положительной динамике формирования социально-бытовых навыков у младших школьников: самостоятельность выполнения повысилась на 14 %, умения выполнять задание с помощью – на 4%, частичное выполнение – на 7%. Снизился процент неумения выполнять задания на 25% (Приложение № 5).

В рамках деятельности обучающих родительских сообществ у родителей, выступающих в роли спикера, может наблюдаться неумение ясно и последовательно доносить свои мысли, работать с аудиторией.

Для разрешения проблемы необходимо организовать помощь педагогов в развитии умения отбирать материал для выступлений, доступно его излагать, выстраивать выступление в логической последовательности и помощь педагога-психолога в развитии умения устанавливать контакт с аудиторией, преодолевать волнение.

4.3. Применение метода экспертной оценки в процессе совместной деятельности детей и родителей.

Как показывают наблюдения, дети с особенностями развития лучше раскрываются, когда они включены в совместную деятельность вместе со своими родителями. Они чувствуют себя более комфортно, получают поддержку родителей, учатся у них. Совместная деятельность способствует эмоциональной стабильности, формированию доверительных детско-родительских отношений, приучает к сотрудничеству.

В свою очередь, родители в процессе совместной деятельности лучше осознают проблемы развития своего ребенка, учатся предъявлять требования в соответствии с его психофизическими особенностями, получают возможность посмотреть на себя и свои действия со стороны, анализировать свое поведение. Понимание проблем ребенка позволяет быть разумными в своих ожиданиях и избегать деструктивных переживаний впоследствии.

Организованная совместная деятельность детей и родителей способна решать несколько педагогических задач: информационно-просветительских, профилактических, коррекционно-развивающих, диагностических. Хочется остановиться более подробно на возможностях диагностических наблюдений и исследований в процессе совместной деятельности.

К организации данного процесса не стоит подходить спонтанно, необходимо учесть некоторые важные моменты: характер взаимоотношений в семье, наличие творческого и воспитательного потенциала родителей, индивидуальные возможности ребенка с ограниченными возможностями здоровья. Если мы хотим через совместную деятельность наблюдать за развитием ребенка, то этот процесс должен быть достаточно длительным и сосредоточенным на определенном виде деятельности, для чего необходимо изучить общие интересы и оценить способности семьи к реализации предполагаемых задач.

Для изучения вышеперечисленных аспектов можно использовать ряд взаимодополняющих методов: беседу, анкетирование, наблюдение, метод экспертной оценки.

Метод экспертной оценки можно использовать на предварительном этапе организации совместной деятельности. В качестве экспертов привлекаются педагоги, непосредственно работающие с ребенком и его семьей.

Метод позволяет собрать информацию, проанализировать ситуацию, обозначить существующие проблемы в развитии ребенка с целью дальнейшего планирования коррекционно-развивающего и воспитательного воздействия.

Вопросы для экспертов могут быть следующие:

- В чем заключаются основные проблемы ребенка?
- Замечают ли родители существующие проблемы и насколько объективно они их оценивают?
- Кто из членов семьи замечает проблемы ребенка, а кто нет?

-В чем причина существующих проблем?

-Можно ли решить некоторые проблемы через организацию совместной деятельности ребенка и родителей?

-С кем из членов семьи можно организовать продуктивное взаимодействие?

Совместная деятельность может быть организована в различных формах: кружковая деятельность с участием родителей; создание мини творческих мастерских, клубов по интересам, изостудий; организация совместных праздников, выставок и.т.д. Это не должна быть деятельность ради деятельности. Творческое взаимодействие обязательно должно иметь коррекционную направленность и быть нацелено на решение конкретных педагогических задач.

Используя метод наблюдения в процессе совместной деятельности, педагог фиксирует результаты в листке наблюдений и составляет представление о характере межличностных отношений между ребенком и родителем:

-Как принимаются установки?

-Кто ставит задачи? Интересуется ли родитель мнением ребенка или просто дает инструкцию?

-Как осуществляется взаимодействие ребенка и взрослого?

-Умеют ли родитель и ребенок в процессе договариваться?

-Возникают ли конфликты в процессе деятельности и как они разрешаются?

-Кто выполняет большую часть работы?

-Какова степень самостоятельности ребенка?

-Как родитель и ребенок оценивают результаты совместной деятельности?

На начальных этапах в совместной деятельности ведущей является организующая роль педагога, который направляет родителей, дает методические рекомендации, объясняет значимость того или иного вида деятельности для ребенка. Затем постепенно полученный опыт переносится в семью, но только в том случае, когда педагог видит определенный творческий потенциал семьи. Задача облегчается, если в семье уже имеются какие-либо интересы и увлечения (рисование, декоративно-прикладное творчество, спортивные увлечения, музыка, пение и др.).

Родителям можно предложить продолжать занятия дома и завести дневник наблюдений, в котором бы отражался эмоциональный настрой ребенка, характер и результаты его деятельности. Ведение дневников наблюдений родителями – это новая для них форма деятельности, поэтому требует предварительной просветительской помощи. Родителей необходимо научить анализировать состояние ребенка с ограниченными возможностями здоровья, научить фиксировать результаты, отмечать даже незначительную положительную динамику.

Для родителей и педагогов важно понимать, применение каких приемов вызвало положительную эмоциональную реакцию, какие способствовали достижению поставленной цели. Обмен информацией через дневник наблюдений позволит организовать процесс сопровождения ребенка с ОВЗ на более качественном уровне.

В наблюдении может отражаться эмоциональное отношение ребенка к деятельности, что вызывает положительную мотивацию, какими регулятивными навыками он овладел, какими общеучебными и общетрудовыми приемами оперирует, как меняется качество выполняемых действий, благодаря чему удалось преодолеть негативные проявления характера.

Анализ и обобщение результатов наблюдения и со стороны педагога, и со стороны родителей позволяют определить зону ближайшего развития ребенка, осуществлять планирование дальнейшей деятельности, вовремя вносить необходимые изменения в коррекционно-развивающий процесс и, самое главное, будут способствовать выработке стиля семейного воспитания адекватного возможностям ребенка.

Рассмотрим применение метода экспертной оценки на примере командной игры «Радужный квест», которая позволяет вовлечь детей в разнообразные виды деятельности, в ходе которых осуществляется развитие начальных учебных навыков, формируются их личностные качества, развиваются базовые учебные действия.

В игре принимают участие детско-родительские команды начальных классов. Каждая команда имеет свой цвет радуги. Перед началом игры группа педагогов получает бейджи по цветам радуги с буквами Р (родители) или Д (дети). Они будут выступать в роли экспертов. Каждый присоединится к своей команде, ориентируясь на цвет. На каждую команду необходимо не менее 2 экспертов, один будет наблюдать за деятельностью детей, другой – за деятельностью родителей. Каждый эксперт получает листы наблюдений, и еще до начала игры подробный инструктаж (Приложения № 7-8).

У детей эксперты будут наблюдать развитие личностных качеств, познавательных умений, сформированность регулятивных, коммуникативных навыков. У родителей – за сформированностью отдельных компонентов осознанного родительства.

Каждый эксперт в ходе квеста эксперты передвигаются вместе со своей командой и ведет наблюдение. Результаты фиксируются в листах наблюдений.

После окончания игры эксперты, которые наблюдали за родителями, отмечают, как они себя проявили в игре, какой тип взаимодействия преобладал, как проявлялось родительское отношение, родительские чувства, какие воспитательные умения удалось отследить, были ли какие-то деструктивные проявления.

Эксперты, которые наблюдали за детьми, отмечают, какие качества личности у них сформированы достаточно, какие частично. Как проявляются познавательные способности, самостоятельно ребенок ориентируется или с направляющей помощью взрослого, какие универсальные действия сформированы достаточно, а какие нет.

Далее осуществляется обсуждение и анализ полученных результатов, разрабатываются рекомендации.

Организация такого рода наблюдений важна, во-первых, для оценки личностных результатов освоения АООП детьми с интеллектуальными нарушениями, во-вторых, для оценки педагогических компетенций родителей.

Чем хорош этот метод? Мы нередко наблюдаем такую ситуацию, когда родители преподносят себя в выгодном свете: с ребенком они занимаются, за здоровьем следят, создают все условия. Идеальная семейная картина. Тем не менее, мы видим проблемы у ребенка. При такой вовлеченности родителей проблем быть не должно. Но когда мы наблюдаем за родителями в совместной деятельности, замечаем раздражение, окрики, гиперопеку, напряженность и др. Иногда, зацепившись за какую-тостораживающую ниточку, можно размотать целый клубок существующих в семье проблем.

Использование метода экспертной оценки на основе наблюдения на первых порах может показаться сложным. Наблюдению нужно учиться. У него есть свои плюсы и свои подводные камни.

С одной стороны наблюдение позволяет широко и многомерно охватить события, описать взаимодействие всех его участников. Открывается возможность непосредственно воспринимать поведение людей в конкретных условиях и в реальном времени. Тщательно подготовленная процедура наблюдений обеспечивает фиксацию всех значимых элементов ситуации.

Но есть и трудности:

-педагогу приходится сочетать пристальное внимание к тем сторонам действительности, которые соответствуют целям исследования, с теми, которые образуют фон.

-наблюдать можно лишь то, что поддается восприятию наших органов чувств;

-наличие у наблюдателя определенного ожидания в отношении поведения наблюдаемых может привести к искаженному видению действительности;

-может наблюдаться эффект снисхождения (т.е. желание всему давать положительную оценку).

Метод экспертной оценки может применяться достаточно широко. Критерии оценки будут разные, в зависимости от вида деятельности (спортивно-оздоровительной, трудовой, творческой), цели наблюдения соответственно тоже будут разные.

В любых видах деятельности при использовании метода экспертной оценки необходимо придерживаться алгоритма:

- 1.Определение условий проведения.
- 2.Составление плана.
- 3.Определение критериев оценки.
- 4.Выбор методики фиксирования фактов. Удобнее всего вести фиксацию в готовый лист наблюдений.
- 5.Проведение наблюдения.
- 6.Анализ результатов, формулирование выводов.

В заключении хочется отметить, что процесс комплексного психолого-педагогического сопровождения родителей, воспитывающих ребенка с ОВЗ, достаточно сложный, требующий индивидуально-дифференцированного подхода. Решение задач по созданию условий для повышения родительских компетенций, обмена опытом семейного воспитания, повышению мотивации родителей к саморазвитию; сплочению родительских групп на основе общих интересов и потребностей не происходит одновременно. Требуется много усилий, чтобы два разных социальных института, семья и школа, стали единомышленниками.

Литература

1. Андреева, М. Н. Проблемы семьи, воспитывающей ребенка-инвалида на разных возрастных этапах развития / М. Н. Андреева. – Текст: непосредственный // Социальное обеспечение. – 2006. - №5. – С. 42 - 57. – ISSN 0132-1609. – Текст: непосредственный.
2. Антонов, А.И. Социология семьи: учебник для студентов высших учебных заведений, обучающихся по специальности (040200) 0203000 "Социология" / [А. И. Антонов и др.] ; под ред. А. И. Антонова. - 2-е изд., испр. - Москва : ИНФРА-М, 2010. - 636 с. - ISBN 978-5-16-003785-1– Текст: непосредственный.
3. Беляева, М.А. Социально-педагогическая работа с семьей ребенка-инвалида: Учеб.пособие / М.А. Беляева, И.Е. Кузнецов; Акад. соц. образования. - Екатеринбург: Изд-во АМБ, 2001. – 120 с. – ISBN 5-8057-0111-1– Текст: непосредственный.
4. Борозинец, Н.М. В семье воспитывается ребенок с ограниченными возможностями здоровья: Методическое пособие для родителей/ Н.М.Борозинец, Е.В. Евмененко. – Ставрополь: Изд-во СГПИ, 2010. – 92 с. – ISBN отсутствует – Текст: непосредственный.
5. Галкина, Е. В. Работа с семьей ребенка с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) / Е. В. Галкина. — Текст: непосредственный // Актуальные вопросы современной педагогики: материалы II Междунар. науч. конф. (г. Уфа, июль 2021 г.).—Уфа: Лето, 2021. URL: <https://moluch.ru/conf/ped/archive/60/2514/> (дата обращения: 06.04.2022).— Текст: электронный.
6. Добряков, И. В. Психология семьи и больной ребенок. Учебное пособие: хрестоматия. Текст: непосредственный/ И.В.Добряков, О.В.Защиринская. – Санкт- Петербург: Речь, 2007. – 399 с. - ISBN 5-9268-0560-0. – Текст: непосредственный.
7. Ермихина, М. О. Формирование осознанного родительства на основе субъективно-психологических факторов: Автореф. дис. на соиск. учен. степ. канд. психол. наук/ Ермихина Марина Олеговна. – Казань, 2004. - 22 с. – URL:https://new-dissert.ru/_avtoreferats/01002619024.pdf (Дата обращения: 27.04.2024) Текст: электронный.
8. Жигалин, С.С. Формирование адекватных родительских позиций как способ коррекции воспитательной практики семьи подростка: автореферат дис. на соиск. учен. степ. кандидата психологических наук: 19.00.07 / Станислав Сергеевич Жигалин; Ур. гос. ун-т им. А.М. Горького. – Екатеринбург, 2004. – 26 с. – Текст: непосредственный.

9. Колпакова, Л.М. Особенности психологического климата в семье ребенка-инвалида. // Материалы III Всероссийского съезда психологов. СПб.: СПбГУ, 2003. - Т. - 4. - С. 326-329. - FB 9 11-6/3358.

10. Коробкова, В.В. Развитие воспитательного потенциала семьи: учебное пособие / В. В. Коробкова; Министерство науки и высшего образования Российской Федерации, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Пермский государственный гуманитарно-педагогический университет". – Пермь: Пермский государственный гуманитарно-педагогический университет, 2018. – 221 с. – ISBN 978-5-85219-009-3. – Текст: непосредственный.

11. Куфтяк, Е. В. Исследование устойчивости семьи при воздействии трудностей / Е. В. Куфтяк. – Текст : электронный // Психологические исследования: электронный научный журнал. – 2010. – № 6(14). – Электронный ресурс. – URL : <http://psystudy.ru> (дата обращения: 08.04.2022).

12. Левченко, И. Ю. Психологическая помощь в специальном образовании : учебник / И. Ю. Левченко, Т. Н. Волковская, Г. А. Ковалева. – Москва : ИНФРА-М, 2018. – 314 с. – ISBN 978-5-16-011199-5. – Текст: непосредственный.

13. Левченко, И. Ю. Психологическая помощь семье, воспитывающей ребенка с отклонениями в развитии : метод. пособие / И. Ю. Левченко, В. В. Ткачева. – М. : Просвещение, 2008. – 239 с. – ISBN 978-5-09-016590-7 – Текст: непосредственный.

14. Мазурова, Н.В. Психолого-педагогическая помощь родителям детей с тяжелыми нарушениями здоровья: основные направления и возможности / Н. В. Мазурова, Т.А. Подольская. – Текст : непосредственный // Национальный психологический журнал. – 2016. – № 1(21). – С. 70-77.

15. Мастюкова, Е.М. Семейное воспитание детей с отклонениями в развитии / Е.М. Мастюкова, А.Г. Московкина. - М.: ВЛАДОС, 2015. - 408 с. – ISBN 5691011006 – Текст : непосредственный.

16. Мизина, Н.Н. Родительская компетентность: психологический аспект проблемы/Н.Н.Мизина. – Текст: непосредственный//Сборник научных трудов СевКавГТУ.Серия «Гуманитарные науки».–2009.– №7. – 57-60.

17. Немов Р. С. Психология: учеб. для студентов высш. учеб. заведений: в 3 кн. 4-е изд. Москва: ВЛАДОС, 2003. – 606 с.- ISBN 5-691-00233-3 – Текст: непосредственный.

18. Овчарова, Р. В. Психологическое сопровождение родительства: Учеб. пособие / Р. В. Овчарова. - М.: Изд-во Ин-та психотерапии, 2003. – 317с.–ISBN 5-89939-101-4.– Текст: непосредственный.

19. Овчарова, Р. В. Родительство как психологический феномен [Текст]: учебное пособие / Р.В.Овчарова. – М.: Московский психолого-социальный институт, 2006. – 496 с. - ISBN 5-89502-771-7.– Текст: непосредственный.
20. Олифирова, Н.И. Психология семейных кризисов. Текст: непосредственный/ Н.И.Олифирова, Т.А. Зинкевич-Куземкина, Т.Ф. Велента. - СПб.: Речь, 2006. - ISBN 5-9268-0416-7. – Текст: непосредственный.
21. Основы психологической диагностики: Учеб. пособие : [Для вузов по специальности <Психология> / М. К. Акимова и др.]; Под ред. К. М. Гуревича, М. К. Акимовой. - Москва : Изд-во УРАО, 2003. - 391,[1] с.; 21 см. - (Психологическое знание).; ISBN 5204003835– Текст: непосредственный.
22. Офат, И. В. Психолого-педагогические компетенции родителей: термин, структура, компоненты. Диагностика уровней сформированности психолого-педагогических компетенций у родителей детей дошкольного возраста / И. В. Офат. — Текст : непосредственный // Образование и воспитание. — 2020. — № 3 (29). — С. 75-82. — URL: <https://moluch.ru/th/4/archive/168/5360/> (дата обращения: 01.04.2023).
23. Пилиповский, В. Я. Помощь родителям в воспитании детей: [Сборник]: Пер. с англ. / Общ.ред. и предисл. Пилиповского В. Я. - М.: Прогресс, 1992. - 254,[2] с. ISBN 5-01-003088-8.– Текст: непосредственный.
24. Пугачев, А. С. Влияние семьи на личность. / А. С. Пугачев. – Текст: электронный // Молодой ученый. – 2012. – №7. – URL: <http://www.moluch.ru/archive/42/5051/> (дата обращения: 04.03.2023 г.).
25. Русина, И.А. Психологические защиты и механизмы совладания: отличия, проявления в психотерапевтической практике, эффективность / И.А Русина. – Текст : непосредственный // Ярославский психологический вестник. 1999. – Вып. 1. – Москва ; Ярославль: РПО-ЯрГУ, – С. 157-173.
26. Семенака, С.И. Социально-психологическая адаптация ребенка в обществе: коррекционно-развивающие занятия / С. И. Семенака. - Москва: АРКТИ, 2010. - 70, [1] с.; 21 см. - (Развитие и воспитание).; ISBN 5-89415-402-2– Текст: непосредственный.
27. Смирнова, Е.Г. Психолого-педагогическое сопровождение формирования осознанного родительства в молодой семье: автореферат диссертации ... кандидата психологических наук / Е. Г. Смирнова ; Курганский университет. - Екатеринбург, 2009. - 23 с. - Текст: непосредственный.
28. Степанова Н.А., Лещенко С.Г., Хаидов С.К. Психолого-педагогическое сопровождение семьи ребенка с ограниченными возможностями здоровья: организация, содержание технологии // Современные проблемы науки и

образования.–2017.–№5.;URL:<https://science-education.ru/ru/article/view?id=26833> (дата обращения: 10.04.2023).

29.Социология семьи : учебник для студентов высших учебных заведений, обучающихся по специальности (040200) 0203000 "Социология" / [А. И. Антонов и др.] ; под ред. А. И. Антонова. - 2-е изд., испр. - Москва : ИНФРА-М, 2010. - 636 с. - ISBN 978-5-16-003785-1 – Текст: непосредственный.

30.Спиваковская, А.С. Как быть родителями: о психологии родительской любви / А.С. Спиваковская. – Москва : Педагогика, 1986. – 160 с. – ISBN отсутствует – Текст: непосредственный.

31.Спиваковская А. С. Психотерапия: игра, детство, семья. / А.С. Спиваковская. - Москва: Апрель пресс: ЭКСМО-пресс, 1999. - 304 с.; ISBN 5-04-003915-8. – Текст: непосредственный.

32.Ткачева, В.В. Психокоррекционная работа с матерями, воспитывающими детей с отклонениями в развитии: практикум по формированию адекватных отношений. Текст: непосредственный/ В.В.Ткачева. – М.: Издательство «ГНОМ и Д», 2000. – 64 с. - ISBN 5-296-00018-8. – Текст: непосредственный.

33.Ткачёва В.В. Семья ребенка с ограниченными возможностями здоровья: диагностика и консультирование. — М.: Национальный книжный центр, 2014. — 160 с. (Специальная психология.) ISBN 978-5-4441-0057-8. – Текст: непосредственный.

34.Хамяляйнен, Ю. Воспитание родителей : Концепции, направления и перспективы : Кн. для воспитателей дет. сада и родителей : [Пер. с фин.] / Ю. Хямяляйнен. - Москва : Просвещение, 1993. - 109,[1] с. : ил.; 20 см.; ISBN 5-09-003960-7.– Текст: непосредственный.

35.Черников, А.В. Системная семейная терапия: Интегратив. модель диагностики / Александр Черников. - Москва : Класс, 2001. - 202 с. : ил.; 21 см. - (Библиотека психологии и психотерапии; Вып. 97).; ISBN 5-86375-042-1. – Текст: непосредственный.

36.Эйдемиллер Э.Г.Семейная психотерапия / Э. Г. Эйдемиллер, В. В. Юстицкис. - Ленинград : Медицина : Ленингр. отд-ние, 1990. – 187с.- ISBN 5-225-01588-3. – Текст: непосредственный.

Карта сформированности социально-бытовых навыков младших школьников и мотивации к их дальнейшему применению

Ф.И. _____

1.Формирование элементарных культурно-гигиенических навыков.

Сформированность умения	Получается выполнять самостоятельно		Получается выполнять с помощью		Частично получается		Не получается		Мотивация	
	1	2	1	2	1	2	1	2	да	нет
Вид деятельности										
Моет и вытирает руки										
Умывает и вытирает лицо										
Чистит зубы										
Моется в ванне или душе										
Вытирается после мытья										
Расчесывает волосы										
Снимает и одевает одежду										
Снимает и одевает обувь										
Застегивает и расстегивает пуговицы										
Застегивает и расстегивает молнию										
Завязывает шнурки										
Выбирает одежду в соответствии с погодой										

Вешает одежду										
Пользуется носовым платком										
Пользуется туалетной бумагой										
Подстригает ногти										

Карта сформированности социально-бытовых навыков младших школьников и мотивации к их дальнейшему применению

Ф.И. _____

2. Формирование навыка ухода за помещением.

Сформированность умения	Получается выполнять самостоятельно		Получается выполнять с помощью		Частично получается		Не получается		Мотивация	
	1	2	1	2	1	2	1	2	да	нет
Вид деятельности										
Убирает вещи на место										
Убирает за собой игрушки										
Подметает пол										
Собирает мусор в совок										
Вытирает пыль										
Умеет пользоваться пылесосом										
Складывает вещи в шкаф										
Застилает постель										
Умеет выбирать моющие средства										
Моет пол										
Приводит в порядок инвентарь после работы										
Убирает инвентарь на место										

Карта сформированности социально-бытовых навыков младших школьников и мотивации к их дальнейшему применению

Ф.И. _____

3.Формирование бытовых навыков на кухне.

Сформированность умения	Получается выполнять самостоятельно		Получается выполнять помощью		Частично получается		Не получается		Мотивация	
	1	2	1	2	1	2	1	2	да	нет
Вид деятельности										
Накрывает на стол										
Убирает продукты в холодильник										
Убирает со стола										
Вытирает стол										
Выбирает моющие средства										
Моет посуду										
Вытирает посуду										
Убирает посуду в шкаф										
Моет овощи и фрукты										
Пользуется ножом										
Ест ложкой, вилкой										
Пользуется кухонными приборами										

Карта сформированности социально-бытовых навыков младших школьников и мотивации к их дальнейшему применению

Ф.И. _____

4.Формирование технических навыков по содержанию дома, квартиры.

Сформированность умения	Получается выполнять самостоятельно		Получается выполнять с помощью		Частично получается		Не получается		Мотивация	
	1	2	1	2	1	2	1	2	да	нет
Вид деятельности										
Умеет включать и выключать бытовые приборы										
Понимает правила безопасности при использовании бытовых приборов и умеет их применять										
Умеет заменить батарейку в игрушках										
Умеет открывать и закрывать ключами входные двери										
Умеет заменить мешок в мусорном ведре										
Выбирает каналы у телевизора										
Регулирует громкость телевизора										
Пользуется телефоном										
Пользуется компьютером										

Динамика формирования социально-бытовых навыков у младших школьников

Сформированность умения Вид деятельности	Получается выполнять самостоятельно		Получается выполнять с помощью		Частично получается		Не получается	
	Первичная диагностика	Повторная диагностика	Первичная диагностика	Повторная диагностика	Первичная диагностика	Повторная диагностика	Первичная диагностика	Повторная диагностика
Формирование элементарных культурно-гигиенических навыков.	8%	16%	26%	34%	16%	26%	50%	24%
Формирование навыка ухода за помещением.	8%	24%	34%	34%	16%	34%	42%	8%
Формирование бытовых навыков на кухне.	0%	16%	42%	50%	24%	16%	34%	18%
Формирование технических навыков по содержанию дома, квартиры.	0%	16%	24%	24%	24%	34%	52%	26%
Средний %	4%	18%	32%	36%	20%	27%	44%	19%

Лист наблюдений за деятельностью детей

Личностные качества	
Положительное отношение к деятельности	(отметить нужное) Да Нет Частично
Доброжелательное отношение к окружающим	Да Нет Частично
Проявление коллективизма	Да Нет
Адекватный эмоциональный отклик на результат деятельности	Да Нет Частично
Упорство, умение доводить начатое до конца	Да Нет
Уважительное отношение к старшим	Да Нет Частично
Познавательные способности	
Наличие мотивации к деятельности	Да Нет Частично
Ориентировка в задании	Самостоятельная С направляющей помощью взрослого
Выполнение задания	Самостоятельное С направляющей помощью взрослого
Адекватность выбора способа действия	Самостоятельная С направляющей помощью взрослого
Целенаправленность деятельности	Целенаправленная Частично целенаправленная Хаотичная
Способность осуществлять контроль за своей деятельностью, видеть и исправлять ошибки	Да Нет Частично
Коммуникативные способности	
Умение вступать в контакт	Да Нет
Умение строить понятные высказывания, давать адекватные ответы на вопросы	Да Нет Частично
Соблюдение речевого этикета	Да Нет
Способность конструктивно общаться с детьми и взрослыми	Да Нет
Умение договариваться в групповой	Да

работе	Нет Частично
Проявление эмоциональной отзывчивости и доброжелательности	Да Нет Частично
Регулятивные умения	
Соблюдение ритуалов школьного поведения	Да Нет Частично
Принятие цели, произвольное включение в деятельность	Самостоятельная С направляющей помощью взрослого
Умение следовать предложенному плану, работать в общем темпе	Самостоятельно С направляющей помощью взрослого
Активное участие в деятельности	Да Нет Частично
Адекватное использование игровых атрибутов	Самостоятельно С направляющей помощью взрослого
Умение контролировать свои действия	Да Нет Частично

Выводы:

Какие ярко выраженные проблемы у детей (или у конкретного ребенка) вы заметили?

Какие рекомендации вы могли бы дать?

Лист наблюдений за деятельностью родителей

Родительские позиции	
Какие типы взаимодействия детей и родителей вы наблюдали в процессе деятельности? (отметить нужное)	Конфликтный тип Гармоничный тип Дистантный тип Доминирующий родитель, подчиняющийся ребенок Доминирующий ребенок и потворствующий родитель
Родительское отношение	
Снисходительное отношение	Да Нет Частично
Безразличное отношение	Да Нет Частично
Проявление интереса к деятельности ребенка	Да Нет Частично
Доброжелательное отношение	Да Нет Частично
Авторитарность	Да Нет Частично
Наличие партнерских отношений	Да Нет Частично
Удовлетворение от совместной деятельности	Да Нет Частично
Гиперопека	Да Нет Частично
Родительские чувства	
Проявление симпатии	Да Нет Частично
Проявление уважения	Да Нет Частично
Проявление досады, разочарования	Да Нет Частично
Проявление радости	Да Нет Частично
Проявление удовлетворения	Да

	Нет Частично
Проявление любви	Да Нет Частично
Проявление нетерпимости	Да Нет Частично
Проявление напряженности во взаимоотношениях	Да Нет Частично
Принятие ребенка	Условное (за определенные заслуги) Безусловное (таким, какой есть)
Воспитательные умения родителей	
Умение адекватно реагировать на поведение ребенка	Да Нет Частично
Умение поддерживать ребенка в игровой ситуации	Да Нет Частично
Умение регулировать свое эмоциональное состояние	Да Нет Частично
Умение получать удовлетворение от совместной деятельности с детьми	Да Нет Частично
Умение договариваться с ребенком	Да Нет Частично

Выводы:

Какие ярко выраженные проблемы у родителей (или у конкретного родителя) вы заметили?

Какие рекомендации вы могли бы дать?
