

Цепкова Анастасия Сергеевна

студентка

Научный руководитель

Лебеденко Инна Юрьевна

канд. пед. наук, доцент

ФГБОУ ВО «Армавирский государственный педагогический университет»

г. Армавир, Краснодарский край

ФОРМЫ И МЕТОДЫ РАБОТЫ С СЕМЬЁЙ, ВОСПИТЫВАЮЩЕЙ РЕБЁНКА С НАРУШЕНИЕМ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА

Аннотация: в данной статье описывается специфика работы специалистов с семьей, имеющей ребёнка с нарушением опорно-двигательного аппарата. Раскрываются особенности и формы организации лечебно-коррекционного процесса с семьями детей с отклонениями в развитии.

Ключевые слова: семья, детский церебральный паралич, лечебно-воспитательные мероприятия, ограниченные возможности здоровья, нарушение опорно-двигательного аппарата.

Семья для ребёнка является главным и самым первым, основным социальным институтом, от которого зависит его дальнейшее развитие. Помимо всего этого она (семья) является для ребенка наименее ограничивающим и наиболее мягким социальным окружением, однако, когда возникает ситуация появления ребенка с особенностями развития, происходит создание более жесткого окружения, необходимого членам семьи для выполнения своих функций.

Дети с ограниченными возможностями живут и развиваются в контексте семьи, где любое событие, происходящее с одним человеком, обязательно затрагивает и остальных. Именно поэтому основной задачей специалистов является формирование социально-педагогической компетентности родителей, обучение их способам взаимодействия со своим проблемным ребёнком, а также создание благоприятного климата в семье, способствующего правильному развитию ребенка. Должным образом оказывается и психолого-педагогическая поддержка

семьи, выстраивание плана индивидуальных консультативных занятий с ребёнком для родителей [3].

С момента появления в семье ребенка с церебральным параличом родителям приходится привыкать к новой жизни. Самым важным является, чтобы каждый из них в полной мере взял на себя ответственность, а также заботу о ребенке и чем раньше это произойдет, тем больше они ему помогут, ведь ребенку с нарушениями нужно то же, что и здоровому: любовь, забота, вера в его силы и возможности, принятие его таким, какой он есть.

Помощь специалистов должна оказываться немедленно и в тесном взаимодействии с родителями, ее дифференциация осуществляется в зависимости от нарушений, имеющихся у ребенка, его возраста и степени выраженности как нарушенных, так и сохранных функций. Важно, чтобы оба родителя знали закономерности развития здоровых детей и стремились следовать тем же этапам в воспитании больного ребёнка: его развитие происходит так же, но каждый этап значительно растянут во времени и требует применения специальных усилий [3].

Наиболее важным во оказании лечебно-воспитательных мероприятий для детей с церебральным параличом является их раннее начало, ведь именно в первые годы жизни мозг ребенка развивается наиболее интенсивно, формируются речевые и двигательные стереотипы. Для правильного их формирования необходимо тесное взаимодействие специалистов и родителей.

Для правильного осуществления воспитания ребенка с детским церебральным параличом родителям прежде всего необходимо знать особенности его развития. Как известно, при данном нарушении у детей отмечаются множественные нарушения, которые имеют ряд специфических особенностей, среди которых выделяются дисгармоничный характер нарушений отдельных психических функций, выраженность астенических проявлений, сниженный запас знаний и представлений об окружающем мире, обусловленный вынужденной изоляцией, затруднениями в познании окружающего мира в процессе предметно практической деятельности [2; 4].

По данным литературы (Г.А. Мишиной и др.) основными формами организации лечебно-коррекционного процесса с семьями детей с отклонениями в развитии являются следующие виды мероприятий: консультативно-рекомендательные, информационно-просветительские мероприятия; практические занятия для родителей; организация «круглых столов»; индивидуальные занятия с родителями и их ребенком; психотерапия и психокоррекционная арттерапия [3].

При разработке индивидуальной программы реабилитации родителей в первую очередь необходимо ознакомить их с особенностями заболевания ребенка [3].

Основными методами, способствующими наиболее эффективному решению поставленных перед специалистами задач являются: словесные (беседа, разъяснение, объяснение), наглядные (демонстрация и показ схем, картин, буклетов, видеоматериалов и т. д.), практические (упражнения, игры, творческая, конструктивная, аналитическая деятельность), работа с книгой (предоставление и ознакомление родителей с методической литературой, связанной с особенностями воспитания и отношения к ребенку с нарушениями в развитии), видеометод (использование презентаций и компьютеров для просветительской деятельности родителей) [3].

Среди современных педагогов-практиков встречаются и нетрадиционные методы работы с семьями, имеющими ребенка с нарушением опорно-двигательного аппарата. Примером могут служить методы М.С. Марьиной: метод «эко-карта» (представляет собой карту взаимоотношений семьи внутри себя и с внешним миром), «семейный ритуал» (с помощью данного метода психолог, следя за семьей (а не противостоя ей), постепенно изменяет качество семейных отношений), метод «семейная скульптура» (помогает внести позитивные изменения в семейную систему), упражнение «эмоции» (для налаживания взаимоотношения между членами семьи, обмена положительными эмоциями и переживаниями), игра «Новая сказка» (составление рассказа, основанной на семейной проблеме).

Таким образом, родители – самые заинтересованные и самые важные участники коррекционно-развивающего процесса, в котором главным субъектом является их собственный ребенок с нарушениями в развитии. Семья для ребенка, являясь наиболее важным и самым первым социальным институтом для него, должна обеспечивать его соответствующей помощью и поддержкой. Главной задачей специалистов при взаимодействии с семьей ребенка с нарушением в развитии является информирование, обсуждение с родителями результатов обследований и наблюдений, выдача рекомендаций по воспитанию и лечению ребенка, а также создание необходимых условий, максимально стимулирующих родителей ребенка на активную позицию возникающих проблем.

Список литературы

1. Волкова Л.С. Логопедия: учебник для студентов дефектол. фак. пед. вузов / под ред. Л.С. Волковой, С.Н. Шаховской. – М.: Гуманит. изд. центр Владос, 1998. – 680 с.
2. Лубовский В.И. Специальная психология: учеб. пособие для студ. высш. пед. учеб. заведений / В.И. Лубовский, Т.В. Розанова, Л.И. Солнцева и др; под. ред. В.И. Лубовского. – М.: Академия, 2003. – 464 с.
3. Мастюкова Е.М., Московкина А.Г. Семейное воспитание детей с отклонениями в развитии: учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений / под ред. В.И. Селиверстова. – М.: Гуманит. изд. центр Владос, 2003. – 408 с.
4. Стребелева Е.А. Специальная дошкольная педагогика: учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений / Е.А. Стребелева, А.Л. Венгер, Е.А. Екжанова. – М.: Академия, 2002. – 312 с.