



**Воспитание ребенка с нарушением зрения
в семье зрячих и незрячих родителей.
Концепция осознанного и ответственного родительства**

Материалы городской конференции, посвященной Году семьи

Из опыта работы специалистов дошкольных образовательных учреждений,
социальных служб, коммерческих и бюджетных образовательных организаций
г. Санкт-Петербурга, г. Севастополя, г. Архангельска

Государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
детский сад №53 компенсирующего вида
«Консультативно-практический центр по абилитации детей со зрительной патологией»
Центрального района г. Санкт-Петербурга

Государственное бюджетное учреждение
региональный центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи
«Центр диагностики и консультирования» Санкт-Петербурга

Государственное бюджетное учреждение дополнительного профессионального образования
центр повышения квалификации специалистов
«Информационно-методический центр» Центрального района Санкт-Петербурга

Воспитание ребенка с нарушением зрения в семье зрячих и незрячих родителей. Концепция осознанного и ответственного родительства

Материалы городской конференции, посвященной Году семьи

Из опыта работы специалистов дошкольных образовательных учреждений,
социальных служб, коммерческих и бюджетных образовательных организаций
г. Санкт-Петербурга, г. Севастополя, г. Архангельска

Санкт-Петербург
2025

Инициатива организации: Государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад №53 компенсирующего вида
«Консультативно-практический центр по абилитации детей
со зрительной патологией» Центрального района г. Санкт-Петербурга

При поддержке:

Государственное бюджетное учреждение региональный центр
психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи
«Центр диагностики и консультирования» Санкт-Петербурга;
Государственное бюджетное учреждение дополнительного
профессионального образования центр повышения квалификации
специалистов «Информационно-методический центр»
Центрального района Санкт-Петербурга

Рецензент: **Козлова Ю.В.**, заведующий ГБДОУ №53 Центрального района г. Санкт-Петербурга.

В 77 Воспитание ребенка с нарушением зрения в семье зрячих и незрячих родителей. Концепция осознанного и ответственного родительства. Из опыта работы специалистов дошкольных образовательных учреждений, социальных служб, коммерческих и бюджетных образовательных организаций г. Санкт-Петербург, г. Севастополь, г. Архангельск. / Научный редактор и составитель А.В. Цымбал, к.п.н. – Санкт-Петербург: Санкт-Петербургская государственная специальная центральная библиотека для слепых и слабовидящих, 2025. – 64 с.

В издании сохранены авторские орфография и пунктуация.

Содержание

Введение	4
Луценко Е.Г. Влияние принятия, сепарации, ожиданий родителя и «выученной беспомощности» детей на обучение навыкам самообслуживания, социально-бытовым навыкам, ориентировке в пространстве и на жизнь семьи в целом	6
Васильева Е.Н., Туфанова Л.В. Эффективные пути взаимодействия с семьей из опыта работы клуба «Взгляд в будущее»	9
Никитина А.В. Роль родителей в подготовке слепого ребенка к овладению рельефно-точечным шрифтом Брайля	11
Сосяк С.Н., Гнатив И.М. Эффективные формы сотрудничества детского сада и семьи как залог успешного развития и воспитания ребенка с нарушением зрения	14
Булыгина Т.Б. Опыт развития осознанного родительства в рамках реализации проекта «Родительское Кафе»	17
Вдовина А.Д., Пынтя Л. Сотрудничество с семьей, воспитывающей ребенка с нарушением зрения. Опыт работы дефектолога, тьютора, педагога-психолога	19
Астановская Е.Э., Епифанова О.В. Особенности психологического климата в семьях, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья	24
Марченко О.В. Физическое развитие и воспитание слепоглухих детей дошкольного возраста в условиях дошкольного образовательного учреждения. Из опыта работы инструктора по физической культуре	28
Лямина Л.В., Антонова В.Н. Развитие готовности сохранных анализаторов к обучению пространственной ориентировке у детей с ТМНР через игры и упражнения	31
Махова Н.А., Привалова Е.В. Учимся играя! Игры с незрячими детьми	34
Фомина М.М., Фомина Н.А. Социально-бытовая адаптация детей раннего возраста с нарушениями зрения	39
Фомина Н.А. Технологии изодейтельности для детей дошкольного возраста со зрительной патологией и сопутствующими проблемами развития	42
Кочергина Н.Г., Кочергина Л.Ю. Рекомендации тьютора родителям по развитию детей со зрительной недостаточностью	44
Кочергина Н.Г., Пынтя Л.И. Согласованная работа тьютора с педагогами группы и родителями – залог успешных шагов ребенка с ОВЗ	47
Братухина Э.М. Музыка дома. Рекомендации музыкального руководителя	49
Царенкова Я.А. Рекомендации учителя-логопеда по развитию речи у детей раннего возраста с ОВЗ	52
Колесова Е.А., Андреичева Н.А. Безопасный путь от дома до школы. Работа с родителями ...	53
Карпушева Л.В., Тимофеева А.В. Формирование осознанного и ответственного родительства в семье с детьми, имеющими нарушения зрения, посредством включения родителей в реализацию проектной деятельности	56
Матвеева И.В., Ковалева О.Л. Конструирование как продуктивный способ поддержания заинтересованности и мотивированности у ребенка с ТМНР в процессе игры. Из опыта воспитателей группы ТМНР	58
Громова А.А. Кто такой эрготерапевт?	61

Введение

Семья – это единственно возможный вариант сохранения экологии нации, национальной безопасности государства, гармонизации морально-этического и нравственного климата общества, безусловный первичный элемент воспитания подрастающего поколения, его социализации и развития, а также транслятор политических убеждений, мировоззренческого видения через ее призму будущего общества и государства.

В России 2024 год по указу Президента России Владимира Владимировича Путина был объявлен **Годом семьи**. Решение принято с целью популяризации политики в сфере защиты семьи и сохранения традиционных семейных ценностей. Цели совпадают с основными направлениями национального проекта «Демография». Концепция государственной семейной политики в Российской Федерации на период до 2025 года разработана в соответствии с Конституцией Российской Федерации, основными направлениями государственной семейной политики, утвержденными Указом Президента Российской Федерации от 14 мая 1996 г. № 712 (в ред. Указа Президента Российской Федерации от 5 октября 2002 г. № 1129), федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации.

Именно семья, семейные ценности, благополучие и авторитет родителей в семье и обществе являются **Приоритетами** государственной семейной политики. А именно: утверждение традиционных семейных ценностей и семейного образа жизни, возрождение и сохранение духовно-нравственных традиций в семейных отношениях и семейном воспитании, создание условий для обеспечения семейного благополучия, ответственного родительства, повышения авторитета родителей в семье и обществе и поддержания социальной устойчивости каждой семьи.

Сегодня институт семьи переживает не самые лучшие времена: семейная политика столкнулась с небывалыми ранее глобальными вызовами, которые, проникая в общество, нормируют ранее неприемлемые социальные отношения и приводят к разрушению кровных семей, безответственному родительству, социальному сиротству, трансформации брачных отношений, и т. п.

В связи этим в городе Санкт-Петербурге 6 ноября 2024 года по инициативе ГБДОУ №53 Центрального района была проведена Всероссийская конференция **«Воспитание ребенка с нарушением зрения в семье зрячих и незрячих родителей. Концепция осознанного и ответственного родительства»**.

Темой обсуждения стала семья. Семья, на плечи которой легли трудности воспитания ребенка с ограниченными возможностями здоровья. Организаторы мероприятия и участники конференции посвятили темы своих выступлений родителям особенных детей, их труду, терпению, необыкновенной любви к своему малышу, вере и надежде в лучшее.

Основной аудиторией конференции были родители детей с ОВЗ и специалисты различного профиля, работающие с ними. Это представители дошкольных образовательных учреждений компенсирующей направленности – дефектологи, тифлопедагоги, психологи, тифлопсихологи, воспитатели, логопеды, специалисты по двигательной терапии, медики, представители научно-педагогической общественности, учреждений социальной помощи, дополнительного образования, частных учреждений коррекционной направленности и пр.

Процесс взаимодействия – это всегда вопросы. Вопросы и ответы на них. Вопрос не просто форма мысли, вопрос – это всегда призыв к действию. Каждый вопрос родителя побуждает специалиста искать ответ, способы решения, действовать тем или иным способом. Поэтому и

формат конференции был выбран, как **«вопросы родителей и ответы на них»**. В процессе подготовки мероприятия специалистами учреждений была проведена предварительная масштабная работа с родителями в виде интервью, анкетирования, заочного опроса. В результате были выделены основные вопросы, наиболее интересующие родителей. Вопросов довольно много, они обращены к специалистам разного профиля, затрагивают разные аспекты – начиная от вопросов специфики воспитания и обучения, заканчивая интересом к работе различных структур, которые помогают семьям, воспитывающей ребенка с особенностями развития. Для ответов на эти вопросы мы пригласили специалистов, каждый из которых профи в своей области. В данном сборнике собраны и опубликованы их развернутые комментарии по каждому запросу родителей. Надеемся, что прошедшее мероприятие и его итоги станут хорошим поводом продолжить диалог, укрепить связи между учреждениями и семьей, нуждающейся в их помощи, поможет лучше понять друг друга. Чем больше мы будем знать друг о друге, тем продуктивнее будет наше взаимодействие. Чем больше проблем и вопросов мы сможем решить совместно, тем ближе мы будем на пути к достижению цели. А цель у нас одна – ***благополучие и счастье ребенка***.

Коллектив организаторов мероприятия
ГБДОУ №53 Центрального района г. Санкт-Петербурга

Влияние принятия, сепарации, ожиданий родителя и «выученной беспомощности» детей на обучение навыкам самообслуживания, социально-бытовым навыкам, ориентировке в пространстве и на жизнь семьи в целом

Луценко Е.Г.,

тифлопедагог, психолог, координатор по работе с семьями регионального отделения
МБОО «Сообщество семей слепоглухих»;
куратор, психолог проекта Доброе Детство АНО «Элеос»,
мама «особенного ребенка»

Все изменения в жизни семьи начинаются с нас. Мы выбираем, воевать или сотрудничать с окружающими нас людьми, социумом, с миром, со специалистами, с детским садом и школой с собой и со своим ребенком.

Многое в обучении, воспитании, развитии ребенка зависит от стиля воспитания и отношения к его инвалидности. «Мамы делятся на 2 типа – кто хочет спокойно жить – кто хочет спокойно умереть» – фраза из лекций Денискиной В.З. От этого выбора многое зависит в жизни ребенка и семьи.

В жизни семьи всегда есть работа с различными специалистами, как на постоянной основе, так и курсами. Специалист может быть прекрасный. Но, без применения и развития этих навыков, полученных на занятиях в домашней среде, не будет изменений, развития и роста. В этом огромная роль принятия родителем особенностей здоровья ребенка, его диагноза, планки ожиданий и требований родителей. Каждый родитель хочет для ребенка лучшего. Что может на этом пути создать незаметные препятствия?

- жалость
- страхи
- гиперопека
- отсутствие сепарации
- скрытое неприятие
- высокая планка ожиданий родителя
- выученная беспомощность ребенка

Сепарация на этом пути очень важна как для ребенка, так и для родителя. Возможна ли сепарация от родителей у детей с особыми потребностями? – Да, прежде всего, психологическая. Маркер отсутствия сепарации, когда мама говорит о ребенке «нам...лет», «мы любим...», «мы учимся в...классе» и т.п. Сепарация у детей с особыми потребностями возможна, но этот путь не пройти без изменений у родителя. Вот основные шаги к сепарации:

- не замыкаться, не закрываться от мира, дать возможность общаться с детьми, видеть, как другие люди взаимодействуют.
- общаться с другими людьми, не замыкаясь только на мир «особого детства».
- быть не «мы», а «я» и «сын\дочь».
- стоит поощрять любую активность ребенка, предлагать ему делать самостоятельно то, что он может/умеет.
- осваивать навыки самообслуживания, бытовые, социальные навыки, коммуникации ориентировку доступными способами.

- учиться просить и уметь принимать помощь.
- относиться к ребенку, как к личности, к самостоятельной, отдельной от вас личности.
- давать возможность делать выбор (например, еды мультфильма, одежды), даже если это выражается звуком или морганием глаз или нажатием голосовой кнопки.
- прежде, чем начать гигиенические процедуры, предупредить об этом ребенка. Любой ребенок достоин уважения личных границ.
- рекомендуется использовать помощь специалистов, няни, передышки, соц. работников, паллиативной помощи, тех людей, кто вам может помочь.

Когда родитель с ребенком психологически, морально сцеплены, как сиамские близнецы, страдают в этом и родитель и ребенок и вся семейная система. В процессе сепарации важна психологическая поддержка как родителя, так и ребенка. Это путь принятия ответственности, понимания личных границ, разъединения. Сепарация – это и условие, и механизм созревания личности и формирования личностных границ. Нет сепарации – идет нежелательное поведение и агрессия. И речь не только о детях. Если собственное я взаимно растворено, то нарушены ощущения своего тела и понимание своих границ, эмоций, чувств, желаний у обоих. Спрашивайте себя и ребенка: что ты хочешь? чего хочу я? что я чувствую? имею ли я право на свои желания и чувства?

Выученная беспомощность частый спутник в жизни людей с инвалидностью. Приведу примеры:

- Если ребенка ряд лет одевали и кормили, то он не пытается делать это сам и сопротивляется изменениям.
- Отношение к окружающим «мне должны...», «мне это не надо, это им надо, чтобы я...».
- Эгоизм.

При выученной беспомощности нет мотивации меняться и что-то делать.

Если у вас есть жалость к ребенку (явная или скрытая), то это негативно влияет на развитие личности, возникает потребительское отношение, несамостоятельность. Помните, и детям и взрослым с инвалидностью не нужна жалость. Им нужны любовь и принятие.

Родительские ожидания очень важны. Чего мы ждем от ребенка, от себя, от специалиста и учреждения, от социума и окружения – влияет сильно на жизнь, личность, отношения. Чем выше планка требований у родителя, тем больше у него разочарований и тем сложнее ребенку и окружающим этому соответствовать.

Как это может выглядеть?

- мой ребенок нормальный и не пойдет в коррекционную школу для таких...
- мой ребенок нормальный и будет читать нормальные учебники, он зрячий...
- если он начнет ходить, все будет хорошо...
- вот мы вылечим, и тогда будет нормальная жизнь...
- если бы не..., то все было бы...

Фразы можно продолжать. Если есть внутри неприятие, будет поиск виноватых, будут эмоциональные срывы и гонка «за нормальностью» и скрытое отвержение ребенка. Ребенок будет выдавать нежелательное поведение и приобретать вторичные нарушения.

Изначально для незрячего малыша слепота – это состояние, а не болезнь! Дальнейшее, во многом, зависит от нас. Формирование навыков самообслуживания у детей с тяжелыми нарушениями зрения – первейшая задача. Чем лучше у ребенка будут они сформированы, тем более приспособленным к жизни он вырастет. Это важно и для развития познавательной деятельности и для всего психического развития.

Важно не упускать попытки ребенка самостоятельно выполнить то или иное движение, не упускать моментов проявления ребенком активности. Для незрячего и слабовидящего ребенка жизненно необходимы развитие навыков самообслуживания, ориентировка в пространстве и социально-бытовые навыки. На этом пути ваша роль очень важна. Путь этот долгий. Что на этом пути важно быть «в ресурсе»!

Ваш путь принятия, прохождения трудностей, периоды выгорания, страхи, желание опекать и защищать – это нормально. Вы живые. Если вы хоть раз задавали себе вопрос, хорошая ли вы мама, понимали, что ошиблись, уставали, злились, испытывали страх, тревогу, что-то не успевали или упускали, узнавали в каких-то моментах этой статьи себя – вы точно хорошая мама, самая лучшая для своего ребенка. Вы любящая и заботливая мама. И, самое главное – вам тоже нужна забота, любовь и поддержка. Помните – что просить поддержку нормально. Нет специальных курсов – как стать мамой особого ребенка. Путь каждой из вас и каждого ребенка уникален. В ваших силах находить ресурсы и, с помощью специалистов, помогать вашим детям. Для ваших детей вы – самые лучшие родители! Любите и принимайте себя и своих детей!

Эффективные пути взаимодействия с семьей из опыта работы клуба «Взгляд в будущее»

Васильева Е.Н.,

директор Санкт-Петербургского государственного бюджетного учреждения
социального обслуживания населения «Центр социальной реабилитации инвалидов
и детей-инвалидов Центрального района Санкт-Петербурга»

Туфанова Л.В.,

заведующий отделением ранней помощи Санкт-Петербургского государственного
бюджетного учреждения социального обслуживания населения «Центр социальной
реабилитации инвалидов и детей-инвалидов Центрального района Санкт-Петербурга»

В целях комплексной профилактики детской инвалидности система поддержки семей с детьми раннего возраста должна способствовать развитию и функционированию ребенка, а родителям дать знания и навыки, чтобы они могли вовлечь своих детей в естественный жизненный процесс.¹ Обширные исследования, проведенные в области эффективности программ раннего вмешательства, привели к признанию семейно-ориентированной практики, как наиболее соответствующей потребностям семьи и ребенка, что дает наиболее устойчивый эффект в долгосрочной перспективе. Сотрудничество с родителями является важнейшим условием в ранней помощи.

Одной из форм взаимодействия Санкт-Петербургского государственного бюджетного учреждения социального обслуживания населения «Центр социальной реабилитации инвалидов и детей-инвалидов Центрального района Санкт-Петербурга» с родителями является работа клубного сообщества «Вместе мы сможем больше», которое основано в 2019 году. В его состав входят четыре родительских клуба, действующих в различных отделениях. В отделении ранней помощи функционирует клуб «Взгляд в будущее». Почему именно клуб? Потому что клуб предполагает общение на равных и совместное решение проблемных ситуаций. Вся работа направлена на формирование активной жизненной позиции родителей в отношении развития ребенка.

Встречи клуба «Взгляд в будущее» выстраиваются согласно составленному плану на календарный год, и проходят, как правило, не реже одного раза в месяц. Тематика встреч определена запросами родителей и предусматривает гибкую коррекцию при необходимости. Заседание клуба имеют свободную форму проведения: семинары-практикумы, тренинги, совместные занятия с детьми, тематические встречи, эко-прогулки, экскурсии, интерактивные представления с привлечением благотворительных организаций. Все мероприятия проходят в спокойной доброжелательной обстановке, чему способствуют психолого-педагогические условия, и в каждое из них привлекаются как участники клуба, так и ближайшее окружение ребенка.

Одним из наиболее востребованных тем встреч в клубе – психологические тренинги. Данная форма работы целесообразна, если родители имеют собственные психологические проблемы, которые могут влиять на развитие их ребенка. Примеры таких проблем: мама находится в состоянии послеродовой депрессии; у нее нарушились отношения с отцом ребенка или други-

¹ Ранняя помощь детям и их семьям: учебно-методическое пособие / В.В. Лорер., С.В. Малькова // под ред. Г.Н. Пономаренко. – СПб, 2024. – 92 с.

ми членами семьи; она испытывает хроническую усталость. Это могут быть и установки родителей, негативно влияющие на ребенка, например, преувеличение значения познавательного развития и недооценка эмоционального. Самой главной особенностью работы с родителями на тренинговом занятии считается предоставление возможности проговаривать свои чувства. Это дает возможность формирования прочного союза с родителями, что способствует более качественному оказанию помощи ребенку.

Следующая форма встреч, которую приветствуют родители – эко-прогулки. Дети с родителями делают зарядку на свежем воздухе, упражнения на мелкую моторику, общаются между собой. Малыши, которые еще не говорят, уже общаются с окружающим миром на своем уровне навыков: показывают маме пальцем на интересное, обращают ее внимание, тянут за руку, лепечут, инициируя комментирование мамой происходящее. Опыт работы показал, что данная форма встреч позволяет вовлечь в работу родителей, которые с трудом идут на контакт.

Одним из направлений реализации программы ранней помощи является социализация ребенка, включая взаимодействие со сверстниками вне дома в процессе специально-организованной социальной активности, поэтому специалисты, планируя встречи родителей, организуют экскурсии. На благотворительной основе мы посетили Ленинградский зоопарк, где дети получили невероятные впечатления от общения с животными, за которыми они повторяли звуки и копировали их движения. Также, в процессе организации клубной работы состоялась экскурсия в музей советских игровых автоматов. Во время посещения залов музея взрослые ненадолго окунулись в свое беззаботное детство, вспомнили о чем мечтали и чему радовались. Встреча оставила теплые и радостные впечатления у всех участников.

В раннем возрасте закладываются основные жизненные компетенции ребенка. К ним относятся его активность и включенность во все жизненные процессы, максимальная независимость и самостоятельность, способность развивать и поддерживать социальные отношения. Праздники, как одна из форм работы клуба, проводятся для создания эмоционального комфорта в группе и сближения ее участников. Одним из любимых праздников стал день именинника. Родители очень трепетно готовятся к организации встречи, особенно, если ребенку исполняется год.

Работа клуба «Взгляд в будущее» приносит положительные результаты: родители обретают уверенность, что они не одиноки, видят толерантное отношение, получают новые знания и навыки, знакомятся с единомышленниками и делятся своим опытом.

Литература:

1. Организация предоставления услуг ранней помощи детям и их семьям: Методическое пособие / Старобина Е.М., Владимирова О.Н., Ишутина И.С., Лорер В.В., Шошмин А.В., Ермолаева Е.Е., Самарина Л.В., Казьмин А.М., Мухамедрахимов Р.Ж., // под ред. проф. Г.Н. Пономаренко. ООО «ЦИАЦАН». – СПб., 2019. – 72 с.
2. Ранняя помощь детям и их семьям. – учебно-методическое пособие / В.В. Лорер., С.В. Малькова// под ред. Г.Н. Пономаренко. – СПб, 2024. – 92 с.
3. Распоряжение Правительства Российской Федерации от 18.12.2021 № 3711-р «Об утверждении Концепции развития в Российской Федерации системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, на период до 2025 года». – <https://docs.cntd.ru/document/727686316>.
4. Федеральный закон Российской Федерации от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации». – URL: www.consultant.ru (дата обращения: 27.10.2024 г.).

Роль родителей в подготовке слепого ребенка к овладению рельефно-точечным шрифтом Брайля

Никитина А.В.,
кандидат педагогических наук, доцент кафедры тифлопедагогики
ФГБОУ ВО РГПУ им. А. И. Герцена

На современном этапе развития специального образования подготовка слепого ребенка к овладению рельефно-точечным шрифтом Брайля является одной из важных задач именно в период дошкольного возраста, успешность решения которой будет, во многом будет зависеть от позиции родителей незрячих детей и степени их участия в этом процессе. Безусловно в роли координаторов выступают тифлопедагоги дошкольных образовательных учреждений, но закрепление первоначальных полученных умений и навыков слепым ребенком при взаимодействии с ними на специальных коррекционных занятиях должно происходить и в условиях дома при активной поддержке со стороны родителей [3].

Согласно тифлологическим исследованиям Денискиной В.З., Проглядовой Г.А., Рогушина В.К., Солнцевой Л.И. и др., подготовка слепого ребенка к овладению рельефно-точечным шрифтом Брайля осуществляется по нескольким тесно связанным между собой направлениям, определяющими из которых являются: развитие навыков ориентировки в микропространстве; развитие осязательного восприятия; подготовка руки к письму и чтению по системе Брайля [1, 2, 4].

Развитие навыков ориентировки в микропространстве предполагает наличие у слепого ребенка умения ориентироваться на плоскости, прежде всего *на рабочей поверхности стола*, что подразумевает сформированность таких пространственных понятий как «верх», «низ», «справа», «слева», «верхняя», «нижняя» части стола, «правая», «левая» стороны стола и. д.

Продолжение формирования пространственных понятий происходит уже непосредственно *на листе бумаги*, где также важно научить незрячего дошкольника определять «верхние», «нижние», «правые», «левые» углы, центр листа. При этом следует учитывать и помнить, что форма листа соответствует форме брайлевского прибора и его ячейке. Поэтому для закрепления необходимых умений родители могут предлагать своему ребенку для выполнения следующие задания: положить правую руку на правую сторону листа; провести правой рукой по правой стороне листа сверху вниз (аналогично с левой рукой). Также можно предложить ему найти верхнюю сторону листа; провести рукой по верхней стороне листа (данное упражнение выполняется как правой, так и левой рукой); провести рукой по нижней стороне листа (данное упражнение выполняется поочередно обеими руками). Кроме того, просим показать незрячего ребенка правой рукой: правый верхний угол; правый нижний угол; и соответственно левой рукой: левый верхний угол; левый нижний угол. После чего можно предложить расположить в них какие-либо мелкие игрушки, геометрические фигуры и т. д.

Последующее закрепление пространственных понятий происходит уже в процессе работы *с брайлевским прибором*. Для первичного ознакомления лучше использовать базовую версию прибора, состоящего из 18 строк. Родителям изначально необходимо особое внимание уделять правильному расположению прибора на плоскости стола (строго параллельно его нижнему краю), что с одной стороны, будет способствовать формированию у незрячего ребенка правильной рабочей позы (посадки) за столом и позволит впоследствии избежать нарушений осанки, а с другой стороны, напрямую отразиться на скорости процессов чтения и письма по Брайлю.

Сначала следует научить ориентироваться ребенка в закрытом приборе без вставленного в него листа бумаги, выполняя задания, связанные с определением сторон и углов, счетом и поиском определенных строк и клеток без грифеля и при помощи него. Затем переходим к работе на открытом приборе, обращаем внимание на его сходство с открытой книгой, на крышку-рамку и «пуклевочную» сторону прибора. Тщательно следим за тем, как ребенок заправляет в прибор лист бумаги и соблюдает основные требования (выравнивание листа по верхнему и левому краю, закрытие крышки прибора «до щелчка», фиксация листа в приборе штифтами); выполняет накалывающие движения грифелем, переходя со строки на строку, из ячейки в ячейку. Кроме того, контролируем и при необходимости напоминаем ребенку об участии двух рук в процессе выполнения всех заданий, что будет особенно важно в дальнейшем при овладении чтением и письмом по системе Брайля.

Следующим важным направлением в подготовке слепого ребенка к овладению рельефно-точечным шрифтом Брайля выступает **развитие осязательного восприятия**. В связи с этим, родители привлекают слепого ребенка к обследованию предметов двумя руками (при ведущей роли правой руки) на рабочей поверхности стола. При этом акцентируют внимание на последовательном (сверху вниз) обследовании различных предметов, где будет востребован прием «рука в руке», что позволяет взрослому направить руку ребенка в нужном направлении и выделить необходимые признаки и детали объекта. Кроме того, незрячему дошкольнику необходимо давать возможность для закрепления различных способов осязательного восприятия (пальцевый, ладонный, кистевой), что предполагает выполнение заданий с предметами разной формы и величины. Наряду с этим, также большое значение имеет решение задач, связанных с различением предметов по фактуре (гладкость, шероховатость), температурным качествам; определением материала, из которого сделан тот или иной предмет.

Особого внимания родителей также требует третье направление, тесно связанное с уже вышеуказанными и предполагающее непосредственно **подготовку руки слепого ребенка к письму и чтению по системе Брайля**. Соответственно в рамках данного направления родители совместно с педагогами продолжают развивать кожную чувствительность пальцев рук слепого ребенка. Используя специальные пособия и в том числе, созданные своими руками, закрепляют умение воспринимать и различать рельефные точки, отличающиеся по размеру, и рельефные линии различной конфигурации (прямые, ломаные, волнистые).

Учитывая мышечную слабость кисти слепого ребенка, характерную для большинства дошкольников с глубокими нарушениям зрения, а также ее физиологическую несформированность в силу возраста, важной задачей является развитие мелкой моторики рук. Для этого детям могут быть предложены для выполнения задания, связанные с переборкой сыпучих материалов, шнуровкой, лепкой из глины и пластилина, выкладыванием узоров из природного материала и его сортировкой, использованием различных видов мозаики и т.д. Наряду с этим, также будут актуальны и упражнения, способствующие снятию моторной напряженности мышц рук и развивающие в то же время гибкость и подвижность пальцев: пальчиковые гимнастики со звуковым сопровождением (при этом важно убедиться, что все слова в тексте пальчиковой гимнастики знакомы и понятны ребенку); варианты массажа и самомассажа, которые могут выполняться с применением каких-либо фактурных материалов (махровой или вафельной ткани) и специального оборудования (массажных игольчатых мячиков или роликов), так и без них.

Также особого пристального внимания родителей требует воспроизведение точек при помощи грифеля как на самом приборе Брайля, так и на колодке-шеститочии, имеющей в своей

основе подобие брайлевской ячейки, но увеличенного размера (18х10мм) и оснащенную шестью специальными штифтами. Это дает возможность для написания грифелем любого сочетания брайлевских точек и последующего немедленного прочтения на обратной стороне колодки, что создает благоприятные условия для понимания незрячими детьми принципа зеркальности чтения и письма по системе Брайля.

Вместе с тем возможность непосредственного осязательного контроля за комбинированием точек позволяет им в дальнейшем довольно быстро освоить способ составления изученных брайлевских символов и превращения одного в другой при их накалывании и затирании грифелем.

Несомненно, важным моментом является подбор грифеля, размер которого должен соответствовать размеру кисти ребенка, что будет способствовать правильному осуществлению захвата грифеля (строго вертикально относительно поверхности брайлевского прибора), когда указательный палец располагается на нем сверху в выемке рукоятки, большой и средний пальцы придерживают грифель по бокам, безымянный и мизинец подогнуты, что позволит избежать излишнего напряжения и без того слабой кисти руки. Поэтому среди многочисленных модификаций грифеля родителям стоит обратить внимание на специально разработанный «детский грифель», имеющий более удобную рукоятку и стержень меньшего размера.

Таким образом, на этапе дошкольного детства усилия родителей должны быть прежде всего направлены на развитие умений слепого ребенка ориентироваться на плоскости, правильно осязательно обследовать объекты и опознавать тактильные стимулы, осуществлять скоординированные движения обеими руками, что составляет основу базовых неречевых умений, необходимых для дальнейшего овладения процессами письма и чтения по системе Брайля.

Литература:

1. Обучение письму и чтению по рельефно-точечной системе Л. Брайля: учебное пособие / Никулина Г.В., Рогушин В.К., Авдеева Л.Н. и др. – Санкт-Петербург: КАРО, 2006. – 576 с.
2. Проглядова Г.А., Денискина В.З. Формирование базиса для овладения шрифтом Брайля: учебно-методическое пособие / Г.А. Проглядова, В.З. Денискина. – Москва: МПГУ, 2018. – 116 с.
3. Рельефно-точечная система: обучение чтению и письму слепых: учебно-методическое пособие / Никулина Г.В., Рогушин В.К., Замашнюк Е.В. и др.; Российский государственный педагогический университет им. А.И. Герцена. – Санкт-Петербург: Издательство Российского государственного педагогического университета им. А. И. Герцена, 2017. – 459 с.
4. Солнцева Л.И., Подколзина Е.Н. Воспитание и обучение слепого дошкольника / Солнцева Л.И., Подколзина Е.Н. – Москва: ИПТК «Логос» ВОС, 2005. – 265 с.

Эффективные формы сотрудничества детского сада и семьи как залог успешного развития и воспитания ребенка с нарушением зрения

Сосяк С.Н.,
учитель-дефектолог (тифлопедагог)
ГБДОУ «Детский сад № 22» г. Севастополя;

Гнатив И.М.,
учитель-дефектолог (тифлопедагог)
ГБДОУ «Детский сад № 22» г. Севастополя

Для успешного развития и воспитания ребенка с нарушением зрения важно: создать благоприятную развивающую среду; использовать разные формы и методы работы с учетом особенностей, возможностей детей и реалий сегодняшнего дня; тесно взаимодействовать с родителями.

Представляем опыт используемых нами наиболее эффективных приемов и форм работы в сотрудничестве детского сада с семьями воспитанников.

Маршруты выходного дня

В период нынешних условий, когда в целях безопасности нет возможности регулярного проведения пешеходных переходов, экскурсий за пределы детского сада и введены ограничения на массовые мероприятия, педагоги ищут новые подходы и приемы организации работы. Дефектологи ДОУ, учитывая особенности зрительного восприятия детей, создали специальные коррекционные семейные маршруты выходного дня по улицам и достопримечательностям города Севастополя, паркам и скверам для наблюдения за растительным миром. Именно от родителей будет зависеть полнота полученных детьми представлений об окружающем.

Гуманитарные миссии «Дари добро!»

Традиционным в детском саду стало проведение Гуманитарных миссий «Дари добро!». В рамках долгосрочного проекта дошкольники совместно с педагогами и родителями изготавливают сувениры, подарки для слабовидящих и незрячих детей. Один из видов подарков – саше с засушенной лавандой. Передают их вместе с видео посланиями в другие города России в учреждения образования и культуры. Летом семьи воспитанников собирают лаванду, нарезают ее, сушат, заготавливая для дальнейшей работы. Это сопровождается ароматерапией. Родители в «творческой мастерской» детского сада помогают с пошивом мешочков для саше, которые дети затем оформляют и заполняют лавандой. Саше изготавливаем с символикой г. Севастополя, а к Новому году в форме елочек. Наши подарки были переданы детям и взрослым в города Санкт-Петербург, Ставрополь, Екатеринбург, Калининград, Луганск.

Родительская гостиная. Практикумы

Традиционные родительские гостиные проходят в разных формах. Встречи могут быть организованы одним специалистом или несколькими. Например – совместный практикум тифлопедагога и медиков ортоптического кабинета. Он позволяет родителям понять и почувствовать взаимосвязь лечебной и коррекционной работы. В частности, познакомиться с

офтальмотренажерами и правилами использования такого оборудования, изготовить их дома для проведения зрительной гимнастики. На практикумах родители расширяют свой опыт в сфере сопровождения и развития детей с ОВЗ. Встречи проходят в разных форматах: объединяющие взрослых вместе с воспитанниками или только взрослых (родители, педагоги, социальные партнеры). Родители могут познакомиться со специальным оборудованием для учебной деятельности, особой терминологией и видами заданий на коррекционных занятиях. Это важно для закрепления коррекционной работы дома. Домашние задания различных видов активно используются в коррекционной практике. Один из вариантов – работа на карточках. Если само задания написано на обратной стороне карточки (как часто бывает), родители, прочитав его и перевернув для выполнения, пересказывают не всегда точно, зачастую теряют важные смысловые слова и термины, к которым на коррекционных занятиях привык ребенок. От этого могут быть неточности в выполнении. Поэтому мы используем отдельные карточки с инструкцией к выполнению заданий. Например:

Задание «Фрукты, овощи»

1. Работа с карточкой на подставке: Рассмотрите и назовите предметы на картинках слева направо. На какие две группы их можно поделить? (на овощи и фрукты). Посчитай, сколько овощей, сколько фруктов. Чего больше?

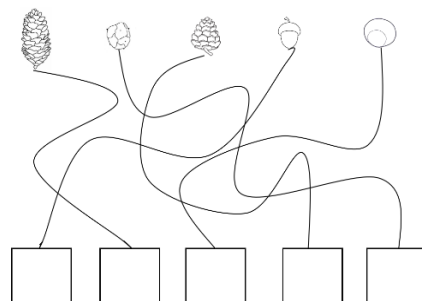


2. Работа с карточкой на столе: Раскрась круги: первый – красным цветом, второй – зеленым, третий – желтым, четвертый – оранжевым, пятый – коричневым. Проведи дорожки от овощей и фруктов к тому цвету, которым они могут быть.



Задание «Плоды деревьев»

1. Работа с карточкой на подставке: Установите рабочий лист на подставке, под углом 45 градусов. «Узнай и назови плоды деревьев. Проследи по дорожке лабиринта (карандашом или за пальцем)».



2. Работа с карточкой на столе: Рабочий лист лежит на столе. «Положи натуральные плоды в нужное окошко».

Мастер-классы родителей

Это – площадка трансляции опыта семей, когда сами родители могут провести мастер класс для других семей. Он может включать совместные игры, которые придуманы или трансформированы родителями из уже знакомых игр, активно включенных в досуг семьи. А также творческие мастерские, практикумы. Ярким примером является мастер-класс «Эбру. Рисование на воде», который проводила мама для родителей с детьми.

Семейная игровая площадка

Организация семейных игровых площадок стала отличной идеей для взаимодействия между детским садом и семьей. Организуется совместная игровая деятельность родителей с детьми на материале авторских игр по ознакомлению с родным городом, с окружающим миром. Площадка включает игры, творческие занятия и другие активности, способствующие развитию детей. Семейные игры помогают формированию коммуникативных навыков у детей. В том числе на

такой площадке есть возможность отработать с родителями и детьми правила использования интерактивной техники для игр старших дошкольников.

Познавательно-интерактивные досуги

Такие досуги стали полезной платформой для обмена опытом и знаниями между родителями, детьми с нарушенным зрением, социальными партнерами. Одним из примеров является досуг для родителей и детей ко Всемирному дню зрения. В него включаются познавательно-коррекционные игры для совместного участия воспитанников и их родителей. Многолетней традицией нашего учреждения является ежегодная организация проекта по охране зрения. Сам проект, в реализацию которого входит познавательно-интерактивный досуг, наполнен разнообразной совместной деятельностью взрослых и детей в детском саду и в семьях.

В представленных формах работы у детей обогащаются знания об окружающем, о явлениях общественной жизни; появляется желание участвовать в изготовлении общественно-полезного продукта; формируется интерес к познанию и общению. Сотрудничество детского сада и семьи дает возможность создать условия успешного развития и воспитания ребенка с нарушением зрения.

Литература:

1. Федеральная адаптированная образовательная программа дошкольного образования для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья. Издательство «ТЦСфера», 2023.
2. Социализация дошкольников с нарушением зрения средствами игры. Редактор-составитель Подколзина Е.Н. Издательство «Москва», 2006.

Опыт развития осознанного родительства в рамках реализации проекта «Родительское Кафе»

Булыгина Т.Б.,
доцент кафедры психологии
Северного (Арктического) федерального университета имени М.В. Ломоносова
г. Архангельска

Известно, что современное общество почти полностью возлагает ответственность за воспитание ребенка на семью из-за перехода от преимущественно общественных форм воспитания к семейным. Это увеличило нагрузку на родителей и требует их психологической поддержки в развитии «эффективного», «ответственного», «компетентного» или «осознанного» родительства посредством реализации федеральных, региональных, муниципальных целевых программ и проектов.

Одним из таких проектов является проект по социально-психологическому сопровождению семей, находящихся в сложных жизненных ситуациях, «Родительское Кафе». Он реализуется кафедрой психологии Северного (Арктического) федерального университета (САФУ) с 2008 года в партнерстве с Архангельской региональной общественной организацией «Гильдия специалистов помогающих профессий» (АРОО «Гильдия СПП»).

Первоначально Родительские Кафе открывались на площадках школ Архангельской области (школы №43, №62, №28 г. Архангельска, №3 г. Северодвинска, Новодвинская гимназия г. Новодвинска и др.), а затем – на площадках САФУ и общественных организаций АРОО «Приемная семья», АРОО по защите прав детей и подростков с недостатками в умственном и физическом развитии «Забота»; РОБО «Общество помощи аутичным детям «Ангел» и др.

Сегодня цель открытия Родительских Кафе состоит в психологическом сопровождении семей разных типов через совместную деятельность родителей со своими детьми, с другими родителями, а также специалистами. Здесь мы опираемся на постулаты: 1) помогая друг другу, люди помогают и самим себе; 2) люди, эффективно справляющиеся или справившиеся с личной проблемой, являются лучшими помощниками по сравнению с профессионалами, не имеющими в этом собственного опыта; 3) чем лучше организованы группы, тем больше возможностей оказать социализирующее влияние на личность.

В качестве основных характеристик психологического сопровождения семьи в проекте выступают процессуальность, пролонгированность, недирективность, особые отношения между участниками этого процесса, что в психоанализе называется «положительный перенос», а также погруженность в реальную повседневную жизнь человека или семьи [2].

Это стало возможным, во-первых, благодаря проведению волонтерами-психологами еженедельных встреч в течение учебного года, на которых «за чашкой чая» обсуждаются семейные проблемы, связанные с воспитанием детей. Принципиальным отличием этих встреч выступает вектор направленности деятельности специалиста – профессионал в «поле» родителя и для родителя, который иногда сопровождает семью в ситуации острого кризиса [1]. Группы в Родительском Кафе могут быть обучающими, терапевтическими, превентивными или проблемно-ориентированными, как правило, женскими, открытыми или закрытыми в зависимости от типа семьи (Родительское Кафе приемных семей, матерей с детьми с ОВЗ, Новодвинской гимназии, семей участников СВО и т.п.).

Большинство волонтеров-психологов «выросли» в проекте, получив когда-то стабильную, систематическую, многолетнюю психологическую поддержку, сами стали психологами, обучившись в САФУ по магистерским программам «Психологическое консультирование в образовании», «Психология здоровья». Они остались в проекте, став волонтерами-психологами практики «Родительское Кафе».

Во-вторых, реализация проекта предполагает проведение ежегодных 3-х дневных выездных интенсивов (летних школ волонтеров Родительского Кафе, семейных мастерских, выездных кризисных практикумов замещающих семей и т.п.). Благодаря партнерству с Гильдией СПП подаются заявки на участие в конкурсе проектов фонда Тимченко, Губернаторского центра Архангельской области, фонда президентских грантов и т.п. для получения финансовой поддержки для проведения выездных мероприятий.

Как показывает уже многолетняя практика, выездные психологические интенсивы являются одной из самых мощных инструментов работы психолога, поскольку в них принимают участие не только семьи, разных типов (приемных и кровных, с нормотипичными детьми и с ментальной инвалидностью, состоящих в первом браке и втором и т.п.) в полном составе, с разных площадок Родительского Кафе, но и семьи самих психологов-волонтеров проекта.

Выездные интенсивы, например, на территории ягодного кооператива «Архангельская клюква» (около 100 км от Архангельска) позволяют, с одной стороны, вырваться из городской суеты, соединиться с природой благодаря болотингу, хаскингу, экскурсиям на карстовые провалы, а с другой, – погрузиться в процесс развития родительской осознанности за короткий промежуток времени. Включение в совместную деятельность по рубке дров, топке бани (что особенно нравится мужчинам вместе с детьми), участие в мастер-классах, тренингах позволяет развивать *родительскую рефлексия*, как форму ориентировки в детско-родительских отношениях, в своем родительском поведении, способствует принятию своего супруга, супруги или детей, усиливает стремление к созранию и саморазвитию и т.п.

Таким образом, Родительское Кафе является местом общения, взаимной поддержки, самопомощи, что создает условия для развития **осознанного родительства**, как интегрального психологического образования личности отца и/или матери, представляющее собой систему взаимодействия ценностных ориентаций, родительских позиций, чувств, установок, отношений, родительской ответственности, стиля воспитания, понимание себя и своих реакций, осознание мотивов родительского поведения, понимание своего супруга, его реакций, осознание родительского единства себя и своего брачного партнера, включая потребность в родительском единстве [3].

Литература:

1. Булыгина Т.Б. Психологическое сопровождение семьи в рамках российско-германского проекта «Родительское Кафе»: опыт и перспективы // Казанский педагогический журнал. – 2015. – №4 (111). – Часть 2. – С. 389-392.
2. Осухова Н.Г. Психологическое сопровождение семьи и личности в кризисной ситуации // Школьный психолог. – 2001. – № 31. – С. 23-33.
3. Смирнова Е.Г. Психолого-педагогическое сопровождение формирования осознанного родительства в молодой семье [Текст]: автореф. канд. псих. наук / Е. Г. Смирнова. – Курган, 2008. – 22с.

Сотрудничество с семьей, воспитывающей ребенка с нарушением зрения. Опыт работы дефектолога, тьютора, педагога-психолога

Вдовина А.Д.,

учитель-дефектолог, ГБДОУ №53 Центрального района
«Консультативно-практический центр по абилитации детей со зрительной патологией»

Пынтя Л.,

тьютор, ГБДОУ №53 Центрального района
«Консультативно-практический центр по абилитации детей со зрительной патологией»

В жизни каждого ребенка семья занимает особое место. Она обеспечивает малышу чувство защищенности, помогает приобрести жизненный опыт. Семья оказывает мощное влияние становление личности маленького человека, формирование его мировоззрения. Семейное воспитание имеет широкий временной диапазон – происходит в любое время суток, года, продолжается всю жизнь.

Семья играет главную роль в комплексной реабилитации ребенка с ОВЗ. Именно благодаря поддержке близкого окружения и правильно выстроенным межличностным отношениям у малыша с проблемами развития, начиная с ранних этапов жизни, формируется нужный настрой на борьбу с заболеванием. Но для этого и сама семья, все ее члены, должны быть правильно и четко мотивированы, грамотны в вопросах особенностей протекания заболевания, способах и средствах коррекции и компенсации, понимать перспективу развития ребенка, скоординированы в вопросах достижения цели.

В нашем консультативно-практическом центре по абилитации детей с тяжелой зрительной патологией накоплен большой опыт работы с семьями, воспитывающими незрячих и слабовидящих детей, детей, имеющих различные формы ТМНР. Для продуктивного контакта, направленного на раннюю психолого-педагогическую абилитацию (реабилитацию) важно рассматривать семью с точки зрения поиска ресурсов.

Важным направлением работы междисциплинарной команды, в которую входят воспитатель, тифлопедагог, педагог-психолог, тьютор, музыкальный руководитель, инструктор физической культуры, логопед является психологическая помощь, психологическая поддержка семьи. Как правило первый визит семьи на индивидуальную консультацию происходит в период стадии полного отрицания, состояния шока от поставленного ребенку диагноза. Родители подавлены, дезориентированы, часто агрессивны, отрицают любую помощь, кроме медицинской, либо находятся в протрации, депрессии. Контакт в этот период крайне затруднен. Задача всей группы специалистов (не только психолога) на данном этапе:

- Помочь родителям и членам семьи пройти процесс принятия. (Это уже случилось. Самое страшное позади. Этап слез и отчаяния прошел. Операционное лечение привело к стабильности. Сейчас для нас открыта активная фаза действий. Нам важно не упустить время. Мы можем совместными усилиями составить план наших дальнейших действий для того, чтобы не только удержать уровень зрения в статусе стабильного, но и улучшить его. Дать возможность ребенку развиваться правильно и динамично в соответствии с его возможностями.)
- Нивелировать состояние родителей от закрытости и недоверия к желанию действовать, необходимости учиться жить в новых условиях, обращаться за помощью и советами к специали-

стам, выстраивать план совместных действий, обретать навыки правильного взаимодействия с ребенком. Страх вызывает неизвестность. Родители должны быть детально осведомлены о перспективах – что доступно их малышу при его диагнозе, на что стоит делать основной акцент, а что, к сожалению, остается за рамками возможностей. Чем раньше семья откинет в сторону иллюзорные стремления, не будет тратить на их реализацию драгоценное время, а направит свои усилия на то, что данный момент ребенку необходимо, что улучшит и стабилизирует его состояние, тем быстрее малыш найдет точку опоры, от которой начнется его путь к благополучию.

А как убедить родителей, что ничего не потеряно, что жизнь с моментом постановки диагноза не кончается, а наоборот, возникают новые перспективы. Впереди новая жизнь, и она может быть и должна быть продуктивна даже в условиях, если заболевание тяжелое?

Главным на консультации является вопрос сохранения психологического и социального равновесия родителей.

Необходимо объяснять родителям, что компетентными родители становятся не являются сразу, им стать возможно только в процессе, когда уже появился ребенок. Это повышает веру в себя у родителя и позволяет начать вступать в диалог с другими родителями.

Часто родители недостаточно понимают значимость семейного воспитания. Своевременное обращение в учреждение, которое поможет в обучении и воспитании ребенка, позволяет вовремя корректировать возникающие сложности в обучении и воспитании. Если родитель начинает посещать наше учреждение на самых ранних этапах (Служба ранней помощи), он может увидеть опыт других успешных родителей. Здесь они учатся понимать, как лучше построить свой быт, как распределить свои обязанности внутри семьи, как поддержать собственное психологическое состояние родителя. Иногда следует обратиться в службы, которые оказывают психологическую и социальную поддержку семьям.

Основной вопрос родителя: как научиться искать ресурс, понимая, что жизнь с таким ребенком требует изменений, требует разных знаний от родителей. Специалисту необходимо в самом раннем возрасте донести до семьи, сформировать понимание родителей, что их ждет впереди. Очень немногие понимают, что обучение ребенка с ОВЗ идет «рука об руку с наблюдением профильного медицинского специалиста» – терапевтом, неврологом, психиатром и т.д. Сначала нужно лечить, а потом учить.

С точки зрения опыта работы с семьями, дефектологу, тьютору и педагогу-психологу важно рассказывать родителям о резистентности. Термином «резистентность» мы как специалисты, стали обозначать возможности заниматься с ребенком под руководством специалистов узкого профиля (тифлопедагог, логопед, специалист АФК, и т.д.). Выполняя инструкции специалистов, родителю важно иметь психологическую устойчивость.

Когда ребенок с нарушением зрения появляется на свет, родители заняты решением одних задач, и они не представляют, как устроена будет жизнь дальше. Они постоянно, в течение жизни, видят определенные проблемы, которые необходимо решать, задачи, направленные на создание комфорта ребенку, способствовать развитию ребенка. Дефектолог и тьютор наглядно, на примерах других родителей, объясняют, что у семьи должна быть способность восстанавливаться. Важно рассмотреть подробно, как это делают другие родители, узнать истории успеха.

Только в индивидуальной работе с дефектологом, психологом возможно наработать резистентность. Чрезвычайно важно общее понимание родителями, как он или она хотели бы себя чувствовать при возникновении трудностей восприятия ребенка (родитель спокоен, уверен либо чрезмерно истощаем эмоционально и т.п.). В случае, если человек ощущает, что он доста-

точно компетентен и, с точки зрения нового устройства жизни семьи, достаточно адаптировался, тогда можно переходить к активной форме взаимодействия родителей и специалистов (тифлопедагога, логопеда, специалиста АФК и др.).

Диалог между специалистом и родителями строится и развивается на самых разных возрастных этапах жизни ребенка, по мере его взросления, в разных ситуациях. В разные периоды, по нашим наблюдениям, родитель ссылается на состояние общей беспомощности. В некоторых случаях, объем заботы, которая создается родителями для ребенка может быть очень большой и это довольно сильно меняет течение привычной жизни. Отсутствие помощи от родных и близких ведет к тому, что родители не справляются. Важно своевременно рассказать о том, какой опыт есть в других семьях. Информировать родителя о существовании практики направления в специальные учреждения на будние дни или в дома длительного проживания. Рано или поздно, если родитель не может справиться, с годами возрастает потребность в принятии такого решения. Важно разговаривать о том, какие у них есть плюсы и минусы, чтобы это решение было взвешенным и осознанным, а конечный результат принес пользу и ребенку, и родителям.

Необходимо напомнить родителю о возможности психологической разгрузки или существовании личной психотерапевтической помощи в различных организациях, в том числе государственного уровня. Дефектолог, наблюдая беспомощность родителей, работает с использованием приема обратной связи. Во многом, ситуации, возникающие у родителя, связаны с возможностью направить свою ответственность на педагога. Аргументируя фактами, что у какого-то педагога ребенок умеет делать все, а родителю не удастся этого эффекта добиться дома. Здесь важно вовремя заметить и не допустить обострения отношений между семьей и специалистами, в виде перекладывания ответственности. Фокусировать внимание родителя на собственном состоянии важно еще и потому, что есть тенденции общества утверждать, что хорошая мать – это та женщина, которая бросила все свои интересы, ради ребенка отказалась от себя (пожертвовала собой ради самого своего ребенка).

Следует иметь в виду, что сложности родителя в принятии особенностей развития ребенка (перспектив этого развития) и преувеличения своей роли, могут привести к возникновению внутриличностного конфликта. Подобное состояние может приводить к формированию завышенных требований к специалистам.

Адекватное восприятие возможностей специалистов, семьи и ребенка помогает предупредить данную ситуацию. Со специалистами учреждения обсуждаются схемы взаимодействия с ребенком каждого члена семьи, используется архив видеозаписей, наблюдения, которые родитель приносит на индивидуальные консультации к поддерживающим специалистам.

У других родителей, к примеру, возникают оборотные ситуации: воспитателю в группе и специалисту не удается, на протяжении длительного времени, добиться эффекта в изменении поведения, в научении и привитии элементарных социально-бытовых навыков и привычек, так же отсутствии успеха в вербализации чувств ребенка. Необходимость своевременного создания встречи родителей и специалистов, ведущих ребенка, возрастает.

Для семьи очень важно постепенно перенимать знания у специалистов. Необходимо учиться разбирать, почему что-то не получается сразу, почему у другого человека выходит лучше, а у родителя возникают какие-то сложности.

Педагог-психолог совместно с дефектологом при сопровождении тьютора могут акцентировать внимание родителя на то, как чувствует себя родитель, например, выходя с ребенком на детскую площадку. Стыдится ли он своего ребенка, или принимает его? Проговаривать ситуативно-бытовые моменты в общении с социумом. Знает ли родитель, зачем ходить на детскую площадку,

как он себя чувствует, посадив ребенка в качели? Будет ли родитель качать ребенка, чувствуя себя отвратительно на детской площадке, потому что кто-то может смотреть на его ребенка. Что можно ответить другим детям, которые подходят к его ребенку и спрашивают, почему не ходит, не видит, странно ведет себя.

Сформированная компетентность родителя позволяет развиваться ему в области коммуникации с другими людьми по поводу своего ребенка с нарушенным развитием, организации игры с ребенком на детской площадке, организации социального пространства и много другого.

В центре мы встречали семьи, которые считали переезд из других городов, по разным причинам, единственным эффективным решением. Они длительное время сохраняли иллюзию о сверхэффективной помощи, в особенности о возможности облегчения и снятия диагноза, так же приведение развития ребенка к полной норме. Аргументом своего выбора они называли высокую компетентность специалистов в больших городах, так же обустроенность и социальное благополучие детей. Привлекательной для семьи становится лучшая социальная защищенность, наличие различных схем помощи развития ребенка в крупном городе, наличие специализированной школы на будущее.

Именно в консультативно-практической работе психолога, совместно с дефектологом, часто удается развеять этот миф о подобной успешности, показать важность соответствия реальной жизни в большом городе. Недостаточное понимание как распределить собственные силы, в особенности финансовые, направленные на поиск решения, трудности создания среды внутри семьи, часто приводят к ошибочным решениям для семьи. Ожидания не оправдываются и приходится возвращаться обратно.

Хорошим решением для родителей в такой ситуации могут послужить грамотные навыки планирования, в том числе это касается напрямую материальных ресурсов. Для родителя важно создать среду для развития ребенка дома, часто это поручни, дидактические материалы, пособия для улучшения ориентирования в пространстве. Также важно напоминать об основной роли семейного воспитания, которое реализуют сами родители. Из практических наблюдений хочется отметить, что эта роль утрачена современными семьями. Этот навык необходимо передавать поколениями. Чаще всего отсутствие воспитательных моментов приводит к разорванности с социумом для ребенка. Именно разорванность с социумом инвалидизирует даже нормотипичного ребенка.

Все конфликты в социальных образовательных учреждениях возникают из-за того, что ребенок не воспитан и неподготовлен к саду. Ложной мыслью является то, что ребенка воспитает детский сад: привьет ему навыки этикета, социальные нормы поведения. Именно родитель, живущий с детьми, проводящий с ребенком 24 часа сутки, может и должен, поддерживать, сформированный специалистом, навык у ребенка. Родитель имеет обязательства приводить ребенка в надлежащем виде, опрятно одетым. Если семья не будет «идти нога в ногу» с дошкольным учреждением и не будет выполнять функции воспитания, то успехов у ребенка не будет. В обязанности учреждения входит коррекция связанных с заболеванием факторов, но не базовое воспитание. Специалист нейтрализует факторы. Для того чтобы ребенок вступил в контакт, он должен быть обучен элементарным навыкам. Специалисты нашего консультативно-практического центра достаточно часто встречаются с подобными ситуациями.

Психолог обращает внимание на поддержание родителем собственного здоровья и принятии сложившегося развития у ребенка. Специалисты консультируют семью по вопросам обучения, воспитания навыков пространственной ориентации, социально-бытовой ориентации, раннему развитию, развитию глазодвигательных навыков (при наличии зрительной функции), коммуни-

кации между сверстниками, обращении к взрослым за помощью, развитию двигательных навыков и др.

Главное в работе – передавать семье практические навыки в общении с ребенком, говорить о трудностях, обозначать внутреннюю позицию и желание помочь родителю, благодаря чему он будет чувствовать себя уверенно и спокойно. Именно поэтому базовым должен быть диалог о возможности родителя так же проводить занятия дома, повторять и развивать практические навыки ребенка.

Наиболее успешным, по многолетним наблюдениям нашего консультативно-практического центра, считаются дети тех родителей, которые адекватно оценивают возможности своего ребенка, знают четко сильные и слабые стороны своего ребенка, не превышают и не занижают возможности своего ребенка, потому что он находится во взаимодействии с медиками и специалистами.

Литература:

1. Залялова Т.С. Учебное пособие программы специальных (коррекционных) образовательных учреждений III вида. Зав. Редакцией Т.С. Залялова Министерство общего и профессионального образования Российского образования Федерации, 1997. ОАО Нижегородский печатник.

2. Куликова Т.А. Семейная педагогика и домашнее воспитание: Учебник для студ. сред. пед. учеб. заведений. // Куликова Т.А. 2-е изд., испр. И доп. – М.: Издательский центр «Академия», 2000. – 232 с.

3. Коррекционная работа с детьми в обогащенной предметно-развивающей среде: программно-методический комплекс /под ред Л.Б.Баряевой. – СПб.: КАРО, 2006 – 207 с.

4. Материалы городской научно-практической конференции «Ребенок с глубокими нарушениями зрения – обучение и воспитание в специализированном детском саду.» Из опыта работы сотрудников специализированных дошкольных образовательных учреждений компенсирующего вида г. Санкт-Петербурга / Науч ред. И составитель С. Г. Генкина. – Санкт-Петербург: Санкт-Петербургская государственная специальная центральная библиотека для слепых и слабовидящих, 2023. – 78 с.

5. Ребенок с глубокими нарушениями зрения: обучение и воспитание в специализированном детском саду. Из опыта работы сотрудников ГБДОУ № 53 Центрального района г. Санкт-Петербурга/ Науч. ред. и сост. С.Г. Генкина. – Санкт-Петербургская государственная специальная центральная библиотека для слепых и слабовидящих, 2022. – 140 с.

6. Семейная педагогика и домашнее воспитание: Учебник для студ. сред. пед. уч. заведений 2-е изд., испр. и доп. – М.: Издательский центр «Академия», 2000. – 232 с.

7. Учебное издание программы специальных (коррекционных) образовательных учреждений III вида. Коррекционные программы для слепых дошкольников Зав. Редакцией Т.С. Залялова. Редакторы Т.В. Панфилова, Г.В. Колесникова. Авторы программ – сотрудники Консультативно-практического центр по абилитации: Егормина, И.А. Рудакова, В.Е. Боброва, М.А. Денисова, Р.И. Печенкина 1997.

8. Штрасмайер В. Издательская программа «Специальная педагогика и специальная психология за рубежом» Обучение и развитие ребенка раннего возраста: Учеб. Пособие для студ. высш. и сред. пед. учеб. заведений: Пер. с нем. А.А. Михлина, Н.М. Назаровой. – М.: Издательский центр «Академия», 2002. – 240 с.

Особенности психологического климата в семьях, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья

Астановская Е.Э.,
педагог-психолог ГБДОУ №8 Красногвардейского района г. Санкт-Петербурга

Епифанова О.В.,
учитель-дефектолог ГБДОУ №8 Красногвардейского района г. Санкт-Петербурга

Основными условиями, обеспечивающими оптимальный тип семейного воспитания, являются:

- искренность любви к ребенку,
- последовательность в поведении,
- единство требований со стороны окружающих взрослых,
- адекватность воспитательных мер, наказаний,
- не включение в конфликтные отношения взрослых.

Один из основоположников семейной психотерапии, доктор медицинских наук, врач высшей категории Э.Г. Эйдемиллер выделял следующие отклонения в стилях воспитания: потворствующая гиперпротекция, доминирующая гиперпротекция, повышенная моральная ответственность, эмоциональное отвержение, жестокое обращение, гипопротекция. Но наиболее распространенными типами неправильного воспитания в семьях, имеющих детей с нарушениями в развитии, являются гиперопека и гипопека (Ф.Ф. Рау, Н.Ф. Слезина)

Гиперопека или гиперпротекция, – тип воспитания, чаще всего встречающийся со стороны матери. Данный вид воспитания характеризуется чрезмерной опекой родителей. Ребенка жалеют, балуют, оберегают от трудностей, стремятся все выполнить за него. Это делает ребенка беспомощным и также приводит к еще большему отставанию в развитии.

Основные проявления гиперопеки (гиперпротекции):

- чрезмерная забота о ребенке,
- неспособность матери отпускать ребенка от себя, в том числе и избыточный физический контакт, например, длительное кормление грудью,
- так называемая инфантилизация, то есть стремление видеть в относительно большом ребенке маленького.

Гиперопека проявляется в двух полярных формах: мягкой, потворствующей, и жесткой, доминирующей.

Существует тесная связь между неадекватными формами взаимодействия в семье и развитием психологических и эмоциональных расстройств у ребенка, а появление в семье ребенка с ограниченными возможностями здоровья всегда связано с сильными эмоциональными переживаниями родителей. Коренным образом меняются жизненный уклад родителей. Узнав о рождении ребенка с каким-либо отклонением, родители испытывают подчас противоречивые чувства – от недоверия и нежелания соглашаться с мнением врачей до полного отчаяния. Особенности психологического климата в таких семьях описаны в исследованиях психологов, неврологов, дефектологов (Ю.А. Блинкова, Т.Г. Богдановой, Т.Н. Волковской, С.А. Игнатьевой, М.В. Ипполитовой, Е.М. Мастюковой, А.Г. Московкиной, М.М. Семаго, В.В. Ткачевой и др.).

Положение родителей в подобной ситуации характеризуется как внутренний (психологический) и внешний (социальный) тупик. Исследователи выделяют несколько стадий преодоления кризиса:

Когнитивная (внешне управляемая). Кризисный процесс начинается с сомнения в нормальности развития ребенка, организации его обследования и осознания медицинского диагноза.

Эмоционально-неуправляемая стадия. Данная стадия имеет ярко выраженный характер фрустрации, агрессии, усматривания вины в действиях врачей, а также непонимание, любопытство окружающих, неожиданные, воспринимаемые как несправедливые психические и физические нагрузки по уходу за ребенком, потеря обычного круга друзей, социальная изоляция приводят к сильным эмоциональным потрясениям, разрывам в семье.

Действенная (самоуправляемая). Заключительная стадия обработки факта инвалидности ребенка, которая предполагает установление контактов с родителями, находящимися в подобной жизненной ситуации; на этой стадии семья принимает ограниченность возможностей ребенка, определяет стратегию действий по интеграции его в окружающий мир.

Специалистами выделяют 4 фазы психологического осознания факта рождения ребенка с каким-либо нарушением.

1 фаза характеризуется состоянием растерянности, порой страха. Родители испытывают чувство собственной неполноценности при рождении ребенка с дефектом развития, ответственность за судьбу больного ребенка, ощущение беспомощности.

2 фаза – отрицание поставленного диагноза и негативизм. Функция отрицания направлена на то, чтобы сохранить определенный уровень надежды или чувство стабильности семьи перед лицом факта, грозящего их разрушить. Крайней формой негативизма становится отказ от обследования ребенка и проведения каких-либо коррекционных мероприятий. Многие родители принимают диагноз, но при этом становятся неоправданными оптимистами в отношении прогноза развития и возможностей его излечения.

3 фаза – по мере того, как родители начинают принимать диагноз и понимать его смысл, они погружаются в глубокую депрессию. Родители чувствуют горе, угрызения совести и даже обиду.

4 фаза – сознательное, самостоятельное обращение родителей за помощью к специалистам. Это начало социально-психологической адаптации, когда родители уже в состоянии правильно оценить ситуацию, начать руководствоваться интересами ребенка, устанавливать адекватные эмоциональные контакты.

Процесс преодоления кризисного состояния протекает своеобразно в каждой семье. Одни родители полностью справляются с новой жизненной ситуацией, другие застревают на этапе осознания удара, остаются в социальной изоляции, нуждаясь в поддержке специалистов. Качественные изменения в жизни семей, воспитывающих детей с отклонениями в развитии проявляются на трех основных уровнях.

Психологический уровень. Факт появления на свет ребенка не такого как у всех, является причиной сильного стресса, испытываемого родителями, в первую очередь матерью. Эмоциональный стресс матери отражается, прежде всего, на взаимоотношениях с супругом. Пониженный фон настроения, постоянное беспокойство, раздражительность матери, полное самоотречение, переключение ее внимания на больного ребенка формируют у отца не проходящее чувства дискомфорта, эмоционально болезненное состояние. Если взаимоотношения между супругами были плохими, то появление больного ребенка усиливает и проявляет скрытый внутренний конфликт: неизбежны взаимные обвинения в рождении ребенка, часто семья распа-

дается. Аффективная напряженность матери неблагоприятно влияет и на взаимоотношения со своим ребенком. Такая мать скованна, напряжена, редко улыбается, крайне непоследовательна и неровна в общении, во взаимодействии с ребенком. Ребенок в этом случае растет нервным, возбудимым, требующим к себе постоянного внимания. Он не отпускает мать ни на шаг, однако в ее присутствии не успокаивается, а возбуждается еще больше. В дальнейшем формируется своеобразная болезненная зависимость – мать–ребенок. Если же мать находит в себе силы, сохраняет душевное равновесие и становится активным помощником малышу, то создается наиболее благоприятная семейная атмосфера для помощи ребенку. Существуют и другие неблагоприятные для ребенка формы поведения родителей в семье. Некоторые родители подсознательно отвергают своего ребенка, что выражается в отсутствии интереса к его потребностям, недостаточного взаимодействия с ним. У некоторых матерей, как указывает М.И. Буянов, постепенно формируется сверхценное отношение к больному ребенку. Родители убеждены, что их миссия состоит в умении ограждать ребенка от трудностей. Методы воспитания в таких семьях сводятся к чрезмерной опеке. Эти нарушения внутрисемейных отношений являются средствами психологической защиты от фрустрирующей ситуации, в которой оказалась семья. Часто причинами таких нарушений оказывается недостаточная педагогическая компетентность родителей. В свою очередь, педагогические неудачи усиливают эмоциональную напряженность родителей, отрицательно влияют на развитие детей.

Социальный уровень. Семья становится малообщительной. Она сужает круг своих знакомых в силу особенностей состояния своего ребенка, а также личностных установок самих родителей. Ребенок с особенностями всегда вносит определенную степень напряженности в отношения между супругами. В 32% случаев такие браки распадаются (по данным В.В. Ткачевой). Для более успешного развития ребенка важным является сохранение активных контактов семьи с друзьями, коллегами, с миром. Важно, чтобы семья не замыкалась в своем горе, не уходила в себя, не стеснялась своего ребенка.

Соматический уровень. Переживания, выпавшие на долю матери ребенка с нарушениями в развитии, часто превышают уровень переносимых нагрузок, что проявляется в соматических заболеваниях, астенических и вегетативных расстройствах. Считается общепринятым, что переживания семьи являются особенно острыми в первое время после рождения ребенка. Однако исследования, проводимые в последние годы, показали, что первые острые чувства, которые родители испытывают в форме шока, вины, горечи, никогда не исчезают, являясь постоянно частью эмоциональной жизни семьи. В определенные периоды семейного цикла они вспыхивают с новой и новой силой и дезадаптируют семью.

Таким образом, семьи, воспитывающие детей с отклонениями в развитии, испытывают значительные трудности. Вышеобозначенные особенности семей свидетельствуют о необходимости оказания им специальной психологической помощи не только в вопросах воспитания, но и в вопросах восприятия, принятия особого ребенка и взаимодействия с ним. Психологическая помощь семье, имеющей ребенка с отклонениями в развитии, включает следующие направления работы: диагностику, консультирование, психокоррекцию и профилактику. То, как семья воспринимает ситуацию, когда развитие ребенка нарушено, способна ли она запросить и получить помощь, определяет в значительной степени выбранный ею путь. Сохранить здоровую атмосферу семьи поможет достойное принятие особенностей жизни в семье, связанных с воспитанием ребенка с отклонениями в развитии.

Необходимо отметить, что не все семьи, воспитывающие ребенка с особенностями развития готовы прибегнуть к помощи психолога. Многие не всегда честны с собой, не признают то, что

ребенок их может порой раздражать, надевают на людях «маску сильной мамы», которая со всем справляется. Таким родителям требуется более длинный путь к осознанию того, чтобы обратиться за помощью, за поддержкой, ведь это не значит показать свою слабость, а как раз наоборот.

В нашем ДОО проводились встречи с родителями детей со сложным дефектом. Трудности, с которыми мы столкнулись, в основном были организационного характера, т.к. группа должна быть стабильна по своему составу и необходимо было всем подстроиться под одно время. Тем не менее родители, которым было интересно данное общение приходили и рассказывали свои проблемы и трудности взаимодействия и понимания своего особенного ребенка. С помощью психологического тренинга и упражнений родители приблизились к пониманию того, что ребенок, каким бы он ни был, требует адекватного восприятия, принятия и специализированной помощи. Его не надо стыдиться, его надо просто принимать таким, какой он есть!

Литература:

1. Мастюкова, Е. М. Семейное воспитание детей с отклонениями в развитии: Учеб.пособие для студ. высш. учеб. заведений, Е.М. Мастюкова, А.Г. Московкина; под ред. В.И. Селиверстова. – М.: ВЛАДОС, 2003.
2. Овчарова, Р. В. Психологическое сопровождение родительства [Текст]. – М.: Изд-во Института Психотерапии, 2003.
3. Ткачева, В.В. Семья ребенка с отклонениями в развитии: Диагностика и консультирование [Текст]/ Под научной редакцией И.Ю. Левченко. – М.: Издательство «Книголюб», 2008.

Физическое развитие и воспитание слепоглухих детей дошкольного возраста в условиях дошкольного образовательного учреждения.

Из опыта работы инструктора по физической культуре

Марченко О.В.,

ГБДОУ №53 Центрального района

«Консультативно-практический центр по абилитации детей со зрительной патологией»

Ежегодно в наш Центр поступают дети с различными видами сочетанной патологией, в том числе и со слепоглухотой. В моей работе со слепоглухими детьми огромное внимание уделяется подготовительному этапу; важно обратить внимание на прикосновения к ребенку, при этом внимательно наблюдая за его реакцией при взаимодействии; задача – не вызвать негативных реакций у ребенка (на этом этапе тщательно отслеживается, что нравится и не нравится ребенку).

В начале общения обязательно необходимо предъявить личный опознавательный знак (кольцо, браслет, бусы, возможен личный аромат), чтобы ребенок понимал, с кем взаимодействует. Немаловажное значение имеет речь. В зависимости от того, используются в процессе общения слова или нет, средства коммуникации разделяются на вербальные и невербальные. На первом этапе обучения обязательно использование невербальных средств коммуникации: движения тела, естественные жесты, вокализации, предметы, картинки.

На втором этапе используются вербальные средства коммуникации: устная речь, жестовая речь, дактилология, элементы письма (письмо на ладони). На этом этапе работы инструктор физической культуры активно работает над развитием ощущений собственного тела ребенка и нормализацией тактильной чувствительности. Дети с сильно нарушенной моторикой испытывают большой дефицит внешних раздражителей, который они не способны самостоятельно восполнить. Я, как педагог физической культуры, провожу длительную и кропотливую работу по нормализации чувствительности тела.

Как и всегда, залогом успешного развития детей является союз сада и семьи. Иногда можно увидеть, что ребенок сильно напряжен даже рядом с мамой, близким ему человеком. Поэтому эта работа сначала проводится через взаимодействие мамы с ребенком с последующим подключением к их деятельности педагога. Этому принципа придерживался в своей работе и Ян Ван Дайк, а также многочисленные последовательности его теории по всему миру.

Поговорим отдельно о нормализации чувствительности тела. Работа по нормализации чувствительности тела начинается с обучения ребенка не сопротивляться прикосновениям тела. Возможным вариантам я обучаю в первую очередь родителей, например, обучению ребенка не сопротивляться прикосновениям тела способствуют: взять ребенка на руки, поднять вверх; посадить на колени, на спину; прижать к себе; лечь и положить ребенка к себе на живот; положить ребенку руку на какую-то часть тела, помассировать его, пощекотать.

Далее в деятельность включаюсь я, как педагог, и беру на себя ведущую роль при активной помощи родителей и начинаем совместное развитие чувствительности тела: погрузить ребенка в сухой бассейн, засыпать его шариками; части тела ребенка раздражать различными материалами (мех, перо, ткань, щетка); тело ребенка закутать в одеяло, укутать лентами.

Деятельность обязательно оречевляется, сопровождается спокойным голосом.

Огромное внимание я уделяю возможностям таких детей в изменении положения тела в пространстве. Изменение положения тела в пространстве, которое подразумевает обучение

целостному восприятию тела, которое начинается с помощью упражнений в положении «лежа»: перекачивание ребенка по полу; укладывание на различные подушки, покрывала, подстилки; раскачивание на качелях; вращение.

После освоения детьми упражнений по изменению положений тела «лежа», мы переходим к упражнениям в положении «сидя». Например: предложить ребенку сесть и подняться; посадить в кресло-качалку; сесть на трехколесный велосипед; покататься на лошадке; скатиться с горки.

В своей работе я часто имею дело с детьми, лишенными возможности передвигаться, с детьми, которые не могут выполнять движения, лежащие в основе передвижения. Их мы совместно с родителями обучаем самым простым движениям, формируем образ этих движений и четко отрабатываем каждое действие (рука, кисть, нога). Физическая культура здесь выступает как вспомогательный метод, который не приводит к полному выздоровлению детей, но значительно улучшает качество их жизни.

Каждое движение детей, страдающих еще и детским церебральным параличом, начинается из определенной позы и заканчивается в определенной позе. Если ребенок не может инициировать произвольное движение, не может изменить положение тела, то он ограничен в выборе позы и, следовательно, в движениях. В таком случае всегда возникает риск развития контрактур. Именно поэтому цель помощи маленьким слепоглухим детям с церебральным параличом ограничивать возможность развития неконтролируемых образцов движений, улучшать контроль за положением тела в пространстве и одновременно способствовать развитию более правильных образцов движений. Это означает, что необходимо расширять репертуар движений, прежде чем у ребенка с церебральным параличом начнут развиваться неправильные компенсаторные образцы движений.

Вот некоторые примеры работы с нашими детьми:

- Изучаем различные действия – лечь, сесть, повернуться.
- Развиваем мелкую моторику рук, побуждаем к целенаправленному использованию рук и пальцев.
- Учим воспринимать темп и ритм движений.

Далее можно переходить к более сложным координационным упражнениям, это упражнения в удержании равновесия. Любое, самое малое новое движение для ребенка с таким диагнозом – это невероятный труд, поэтому я подхожу с особой осторожностью к данному виду упражнений. Сюда в том числе относятся удержание равновесия на: ровной поверхности; наклонной плоскости; спортивном мате; детском батуте.

После прохождения всех вышеуказанных этапов можно переходить к самому сложному – самостоятельному изменению ребенком положения тела, для этого необходимо создавать ситуации, при которых ребенок должен сам изменить положение своего тела. При обучении детей двигательным навыкам следует помнить о пошаговом изучении каждого движения, длительной их отработки, также следует учитывать, что некоторым детям нужны паузы между восприятием задания и его выполнением, а также постоянной повторяемости дома.

Отдельно надо выделить еще одно важное направление в работе со слепоглухим ребенком – формирование правильной походки, отработку правильного шага, снятие страха пространства и научение пользоваться при ориентировке вытянутой вперед рукой.

Постепенно деятельность с детьми расширяется. Занятия по физической культуре приобретают целенаправленную ориентацию на развитие основных физических функций, на максимальное приспособление детей к окружающей действительности, на формирование у них стойких необходимых умений и навыков в адаптации их к дальнейшей жизни в обществе.

Еще раз хочется отметить, насколько важна постоянная повторяемость названных упражнений. Систематические повторения физических упражнений могут сделать детские движения более точными и координированными, создать предпосылки для овладения детьми разнообразными двигательными умениями.

Кроме того, физическое воспитание детей является эффективным фактором не просто физического развития ребенка, но и фактором социализации слепоглухих дошкольников.

Литература:

1. Т.А. Басилова, Т.М. Михайлова, А.М. Пайкова, «Ян Ван Дайк о детях с врожденными нарушениями зрения и слуха», вопросы обучения и исследования проблем; издательство «Теревинф», 2018.
2. Феоктистова В.А. «Воспитание слепых детей дошкольного возраста в семье», издательство «Логос», 1993.
3. Солнцева А.И. «Тифлопсихология детства»; Москва «Полиграф-сервис», 2000.
4. Университет семьи и ребенка имени Рауля Валленберга «Обучение и коррекция развития дошкольников с нарушениями зрения», 1995.
5. Апраушев А.В. «Тифлосурдопедагогика: воспитание, обучение, трудовая и социальная реабилитация слепоглухонемых»; учебное пособие для студентов дефектологических факультетов педагогических институтов; Москва – Просвещение, 1983.

Развитие готовности сохранных анализаторов к обучению пространственной ориентировке у детей с ТМНР через игры и упражнения

Лямина Л.В.,
воспитатель группы ТМНР
ГБДОУ №53 Центрального района
«Консультативно-практический центр по абилитации детей со зрительной патологией»

Антонова В.Н.,
Тьютор группы ТМНР
ГБДОУ №53 Центрального района
«Консультативно-практический центр по абилитации детей со зрительной патологией»

Несформированность пространственных ориентировок является одной из причин, определяющих низкий уровень социальной адаптации слабовидящего ребенка с ТМНР, снижение его мобильности и контакту с окружающим миром.

Такие дети самостоятельно не могут овладеть навыками пространственного ориентирования и нуждаются в систематическом целенаправленном **обучении** с активным использованием остаточного зрения и всех сохранных анализаторов.

Необходимо поощрять любую двигательную активность ребенка, создавая для этого необходимые условия.

Развитие сохранных анализаторов помогает детям ориентироваться в расположении частей своего тела (голова, ноги, глаза, уши, спина и пр.) и в соответствии с ними различать пространственные направления от **себя**: впереди-сзади (позади), вверху-внизу, справа (направо)-слева (налево). Для решения этой задачи мы ведем работу по развитию восприятия собственного тела как единого целого, его схемы. Проводится работа над восприятием тела и его частей, восприятием тела в пространстве и относительно окружающих предметов, людей; развитие кинестетической, тактильной и проприоцептивной чувствительности.

В начале обучения ориентировке в малом замкнутом пространстве используется little room. Это специальный ящик, где в зоне доступности ручек и ножек малыша есть потолок и стены, которые покрыты различными по фактуре материалами (шероховатая, гладкая, зеркальная). Малыш, совершая движения, прикасается и исследует поверхности стен.

Затем в игровой комнате ребенок исследует большой игрушечный дом: обходит вокруг, открывает/закрывает двери, окна; выходит/заходит. Все действия комментирует педагог – обойди вокруг, зайди вовнутрь и пр., и только, после знакомства с большим объектом, переходим к обследованию макетов.

Ребенок исследует возможное наполнение дома: интерьер, предметы мебели, быта, посуды, текстиль; строение дома: пол, потолок, двери/окна, крыша, ступени, стены; расположение комнат, их предназначение: спальня, гостиная, кухня, ванная, детская.

Для расширения представления о разнообразии материального и предметного мира, отличающегося структурой поверхности, мы знакомим детей с различными свойствами предметов.

Для формирования полноценной картины мира развиваем сохранные анализаторы воспитанников:

- осязательные,
- вкусовые,
- обонятельные.

Для этого используем специальные тактильные пособия: парные крышечки для проведения дидактической игры «Найди пару». Предлагаем детям дидактический материал с поверхностями различной фактуры, например: «Игры-вкладыши», сенсорные пирамидки, тактильные книги, коллекция образцов тканей, игры с природным материалом.

Тренируем узнаваемость детьми натуральных объектов, подключая возможность использования сохранных анализаторов: потрогай, пощупай, посмотри, понюхай, попробуй на вкус. Сравниваем настоящие предметы и муляжи. Играем в лото «Запахи».

Развиваем обонятельный анализатор, предлагаем ребенку по запаху подобрать муляж предмета и его плоскостное изображение. Используем полисенсорные пособия и игры.

Также идет развитие слухового анализатора через активное использование специальных звуковых пособий различного звучания (кубики разной фактуры), шумовых музыкальных инструментов (маракасы, колокольчики, бубны, барабаны, погремушки, шумовые коробочки).

Когда ребенок научился ориентироваться на звук, можно начать передвижение в большом пространстве. При этом используются мотивационные ориентиры, например, «Пойдем играть в бизиборд». Ребенку на всех этапах помогает тьютор, который как педагог по коррекции, в течение дня отслеживает, наблюдает и анализирует деятельность воспитанников в деталях.

Для формирования навыков ориентировки в большом пространстве хорошо подходит пространство спортивного зала.

Развитие навыков передвижения в пространстве необходимо для координации движений нижней и верхней половины тела, для поочередного включения правого и левого полушария головного мозга, для развития пространственной ориентировки, развития схемы тела и различных объектов.

Для решения этих задач мы используем упражнения на балансирах, обучение различным видам ползания в открытом и закрытом пространстве.

Чтобы в будущем ребенку самостоятельно передвигаться по улице, в различных помещениях, по разнородным поверхностям используются разнообразные шаговые упражнения (зашагивания, перешагивания, ходьба по ступеням и пр.).

Для успешного развития пространственного ориентирования необходимо развивать:

- координационные способности,
- скоростно-силовые качества,
- зрительно-моторную координацию,
- моторное планирование,
- имитационные способности,
- мелкую моторику.

Все это приводит, в конечном итоге, к способности детей выполнять сложно-координационные многофункциональные упражнения.

Таким образом, зрительная система развивается в тесном взаимодействии с другими сенсорными системами.

При нарушении зрения активизируется детальность сохранных анализаторов, повышается острота восприятия сохранившихся видов чувствительности (слуховой, тактильной, мышечно-суставной). Взаимно дополняя друг друга, слуховые, кожные, обонятельные, вибрационные и зрительные ощущения подробно информируют ребенка об окружающем.

Активная тренировка сохранных анализаторов компенсирует недостатки зрения в процессе познания окружающего мира, когда дети уверенно двигаются в пространстве, быстрее адаптируются в незнакомом месте.

Литература:

1. О.Г. Болдинова, «Методика развития пространственного ориентирования и мобильности детей с нарушением зрения различных возрастных групп», Москва, 2022.
2. М.П. Бондаренко, А.А. Любимов «Обучение ориентированию в пространстве в мобильности слепых детей в условиях дошкольного образовательного учреждения (методические рекомендации), Москва, 2012.
3. Денискина В.З. «Особые образовательные потребности, обусловленные нарушениями зрения и их вторичными последствиями // Образование в Кировской области. 2016. № 1(37), С. 20-27.
4. Солнцева А.И. «Тифлопсихология детства»; Москва «Полиграф-сервис», 2000.
5. А.В. Цветков «Нейропедагогика воспитания», Москва, 2019.
6. Университет семьи и ребенка имени Рауля Валленберга «Обучение и коррекция развития дошкольников с нарушениями зрения», 1995.

Учимся, играя! Игры с незрячими детьми: развитие сохранных анализаторов, когнитивной сферы и эмоционального интеллекта

Махова Н.А.,
специальный психолог, педагог-психолог
ГБДОУ №53 Центрального района г. Санкт-Петербурга

Привалова Е.В.,
тифлопедагог-дефектолог
ГБДОУ №53 Центрального района г. Санкт-Петербурга

Дидактическая игра является одной из форм обучающего воздействия взрослого на ребенка. В то же время игра является и основным видом деятельности детей дошкольного возраста. Таким образом, дидактическая игра имеет две цели: обучающая, которую преследует взрослый и игровая, ради которой действует ребенок. Успешному проведению игр способствует умелое руководство ими, доброжелательность педагога, благодаря которой у ребенка появляется мотивация к сотрудничеству, и он достигает положительных результатов, а педагог своей цели. Представленные ниже игры направлены на развитие сохранных анализаторных систем: осязательной, слуховой, обонятельной, а также психических функций: восприятия, внимания, памяти, мышления и эмоциональной сферы незрячих детей. Желаем продуктивной игры!

Развитие осязательного восприятия, внимания и памяти

Игра «Ледяной – холодный – теплый – горячий», «Какая бутылочка пропала?»

Цель: развитие тактильных ощущений, умения различать, называть и сравнивать температуру предметов; развитие внимания и памяти.

Оборудование: бутылочки с ледяной, холодной, теплой, горячей (не обжигающей) водой.

Ход игры. Перед ребенком в ряд стоят бутылочки с водой. Ребенок последовательно осматривает их. Взрослый проговаривает, а ребенок повторяет: «Теплая/холодная/ледяная/горячая бутылочка». Для закрепления представлений и понятий о температуре предметов, развития памяти можно поиграть в игру «Какая бутылочка пропала?». Педагог убирает одну из бутылочек и предлагает ребенку определить какой бутылочки нет.

Игра «Найди на ощупь»

Цель: развитие стереогнозиса, умения дифференцировать предметы посредством осязания.

Оборудование: тактильный мешочек с объемными предметами.

Ход игры. Ребенку предлагается вынимать из мешочка по 1 предмету, осматривая каждый двумя руками и называя. Предварительно в мешочек можно положить 3 предмета, 1 из которых будет «лишним» и предложить ребенку после того, как он ознакомится со всем содержимым, определить его. Например, в наборе предметов: яблоко, апельсин, огурец, ребенок 5-7 лет исключит огурец по существенному признаку (это овощ, а остальные – фрукты); а ребенок 3-5 лет может исключить огурец на основе изученных эталонов, свойств, полученного опыта (он не вкусный,

а остальные вкусные, он не сладкий, а остальные – сладкие, он длинный, а остальные – круглые, он пупырчатый, а остальные – гладкие и т.д.).

Игра «Найди такой же предмет»

Цель: развитие стереогнозиса, способности сравнивать и находить общее по форме, свойствам.

Оборудование: тактильный мешочек с парными объемными предметами.

Ход игры. Педагог дает в руки ребенку предмет, не называя его. Ребенок знакомится с этим предметом. Педагог предлагает ребенку найти в мешочке такой же предмет.

Развитие слухового восприятия, внимания и памяти

Игра «Угадай по звуку»

Цель: развитие восприятия неречевых звуков, слухового внимания и памяти.

Оборудование: аудиозаписи «Бытовые шумы», «Звуки улицы», «Звуки природы», «Голоса птиц и животных», «Музыкальные инструменты».

Ход игры. Ребенку включают аудиозапись на выбранную тему и дают инструкцию: «Послушай и угадай, что издает этот звук / чей голос?». Ребенок угадывает (шум дождя, крик чайки и т.д.)

Игра «Звуковое мемори»

Цель: развитие умения различать и сравнивать на слух неречевые звуки, находить одинаковые звучания, ориентироваться в колодке с ячейками.

Оборудование: «Звуковое мемори» (бочонки с парными шумовыми наполнителями), деревянная колодка с 6-ю ячейками.

Ход игры. Ребенку предлагается обследовать колодку, посчитать сколько в ней ячеек, проследить ячейки слева, справа, вверху, внизу, посередине. Далее в колодку устанавливаются шумовые бочонки. Ребенок берет один из них, запоминая также место, где находился бочонок, и проверяет его звучание. Далее он берет следующий бочонок, запоминая его местоположение, сверяет одинаково они звучат или по-разному. Если звучание одинаковое, то оба бочонка переворачиваются тактильной стороной вверх или убираются с поля. Если звучание разное, то ребенок продолжает подбирать пару к первому шумовому бочонку, также запоминая местоположение. Игра заканчивается, когда ребенок нашел все парочки.

Развитие обонятельного восприятия, внимания и памяти

Игра «Угадай и соотнеси аромат»

Цель: развитие обонятельного восприятия.

Оборудование: форма с 6-ю ячейками или мешочек (в упрощенном варианте игры); муляжи фруктов и овощей; баночки с ароматами выбранных фруктов и овощей.

Ход игры. Перед ребенком в форме/мешочке лежит 6 предметов (например, груша, банан, яблоко, лимон, апельсин, огурец). Ребенок обследует все предметы, называет их и кладет обратно в ячейки/мешочек. Далее ребенку поочередно предлагается понюхать баночки и угадать какой аромат в них спрятался. Если ребенку легко угадывать, можно усложнить игру, используя аромат фрукта/овоща, которого не было в форме/мешочке. Также можно предложить ребенку класть баночку с ароматом в соответствующую ячейку с фруктом/овощем и называть его местоположение (яблоко в левом верхнем углу, груша справа посередине и т.д.).

Игра с правилами «Лото ароматов»

Цель: развитие обонятельного восприятия, умения сотрудничать и играть по правилам.

Оборудование: игра «Лото ароматов».

Ход игры. Играют 3-4 ребенка. Педагог объясняет правила игры: «Перед вами коробка с ячеечками, в которой находятся баночки. Сейчас мы с вами будем угадывать какие ароматы в них спрятались. Баночки мы будем открывать по очереди и передавать друг другу по кругу. Наша задача – помочь друг другу угадать все ароматы». Также предварительно следует объяснить детям, что: а) каждый из них откроет баночку, тогда, когда наступит его очередь, б) баночку необходимо закрывать перед тем, как вернуть той же крышкой, что и при открывании, в) уточнить у детей поняли ли они что значит играть «по кругу», кто кому будет передавать баночку/кто от кого будет ее получать? г) научить детей комментировать свои действия: «Саша, я тебе передаю баночку», так как все игроки не видят происходящее.

Развитие мыслительных операций

Игра «Сначала – потом»

Цель: развитие навыка последовательных действий, умения соотносить предмет с его назначением, способности переключаться, удерживать инструкцию на слух.

Оборудование: ритмический ряд, молоточек, шарманка, свисток.

Ход игры. Перед тобой лежат предметы, обследуй и назови их. Для чего они нужны? После того, как ребенок обследует все предметы и расскажет об их назначении, можно приступать к игре. Педагог дает инструкцию: «Сначала стучи, потом крути, затем свисти». Ребенок последовательно выполняет все действия.

Игра «Пищит – молчит»

Цель: развитие слухового восприятия, внимания, памяти, способности к переключению, умению исключать, развитие самоконтроля.

Оборудование: ритмический ряд, 4 одинаковые резиновые игрушки, 1 из которых не пищит.

Ход игры. Ребенок последовательно извлекает звук из игрушек, педагог спрашивает пищит или молчит игрушка, в конце задает вопрос: «Какая игрушка здесь лишняя? Бросай ее в корзинку!».

Игра «Четвертый лишний»

Цель: развитие способности исключать, сравнивать, анализировать.

Оборудование: ритмический ряд, а) 3 маленькие еловые шишки и 1 большая; б) муляжи ягод: клубника, вишня, смородина; гриб.

Ход игры. Ребенок последовательно знакомится с предметами, называя их. Педагог просит определить, какой из предметов лишний. Ребенок исключает его по существенному признаку.

Игра «Логический ряд», «Логический круг»

Цель: развитие способности устанавливать закономерности, выявлять последовательность.

Оборудование: ритмический ряд (круг), несколько наборов любого счетного материала.

Ход игры. Перед тобой лежат предметы, обследуй их и определи, их последовательность. Какой предмет нужно положить следующим за последним, чтобы он продолжил ряд?

Развитие эмоциональной экспрессии, эмоционального интеллекта

Для незрячего ребенка важно развивать способность к распознаванию и пониманию собственных и чужих эмоций, их словесному обозначению, способность управлять ими, понимать эмоциональные ситуации, причины возникновения и последствия эмоций, а также способность к эмпатии, эмоциональной отзывчивости; важно социализировать эмоции через механизмы социализации эмоций: моделирование эмоциональной экспрессии, реакции взрослых на эмоции детей, обучение детей эмоциям. В этом нам помогут следующие игры:

Игра «Ой-ка!»

Цель: развитие эмоциональной экспрессии.

Лексический материал: «Что ты скажешь, если случайно уколешься иголкой?», «Что ты скажешь, если найдешь в кармане карамельку?», «Что ты скажешь, если дотронешься до чего-то неприятного?», «Что ты скажешь, если неожиданно получишь какой-нибудь сюрприз?».

Ход игры. Ребенку объясняют, что сейчас ему нужно будет с различной интонацией отвечать на вопросы одним словом «Ой». Психолог задает вопросы. Лучше подбирать для ребенка вопросы, опираясь на его жизненный опыт. Полезно поменяться – ребенок может задавать вопросы, а взрослый отвечать на них. Если ребенок не понял, как играть, можно сначала продемонстрировать.

Игра «А, О, У»

Цель: развитие слухового внимания ребенка, способности дифференцировать эмоциональную окраску речи.

Лексический материал:

Звук «А»: «певица поет», «больной стонет», «девочка удивляется», «ребенок капризничает», «малыш плачет», «мама качает малыша», «мальчик испугался».

Звук «О»: «мама восхищается», «папа удивляется», «бабушка жалуется», «дедушка зевает», «певица поет», «у папы появилась отличная идея».

Звук «У»: «гудит пароход», «завывает ветер», «воет волк», «ухает сова».

Ход игры. Ребенку предлагается произносить звуки «А», «О», «У» в соответствии с ситуациями, которые озвучивает психолог.

Игра «Разговор»

Цель: развивать способность к различению интонации звучания речи.

Оборудование: игрушка кошки, котенка, мышонка.

Задание: «промяукать» вопросительно, утвердительно, восклицая.

Ход игры. Мама кошка спрашивает котенка: «Мяу?» (хочешь погулять?), а котенок отвечает утвердительно: «Мяу» (хочу). Мама кошка спрашивает: «Мяу?» (хочешь поймать мышку?), а котенок отвечает «Мяу» (хочу). Мама кошка утвердительно говорит котенку: «Мяу» (будем учиться ловить мышей»), котенок радостно восклицает «Мяу!» (я очень хочу научиться!).

Игра «Угадай эмоцию»

Цель: развитие способности различать эмоциональное состояние на слух.

Лексический материал: «Я сегодня пошел в детский сад», «Скоро за мной придет мама»,

«Я сам сделал для мамы подарок», «Сегодня в садике не было Оли/Андрея», «Я не смог запомнить стихотворение», «Серёжа рассказал стихотворение сразу».

Ход игры. Взрослый произносит фразу, а ребенок угадывает, с какой эмоцией она была произнесена (радость, грусть, злость, обида, удивление, гордость).

Игра «Повтори с разной эмоцией»

Цель: учиться различать эмоции на слух, обогащать речь эмоциональной экспрессией.

Лексический материал: «На улице дождик, а мы идем гулять», «Скоро наступит зима/весна/лето/осень», «Завтра я пойду в бассейн», «Сегодня из садика меня заберет папа/мама/бабушка/дедушка», «У моей сестры/брата завтра день рождения».

Ход игры. Психолог произносит фразу, а ребенок повторяет ее с различными эмоциями (радости, грусти, злости, обиды, удивления).

Игра «Сочини историю»

Цель: развитие эмоционального интеллекта.

Оборудование: фигурки девочки, мальчика, котенка.

Ход игры. Детям предлагается выбрать фигурки с присвоенными эмоциями (грустная девочка, сердитый мальчик, испуганный котенок). Психолог предлагает каждому ребенку сочинить историю о том, что произошло с его персонажем. После того, как каждый ребенок рассказал свою историю, психолог предлагает сочинить общую, где будут участвовать все персонажи. В конце детям предлагается придумать историю, в которой все персонажи будут радостными.

Литература:

1. Карелина И. О. Учимся понимать эмоции. Изд.: Мозаичный парк, 2024. – 120 с.
2. Стребелева Е.А. Коррекционно-развивающее обучение детей в процессе дидактических игр: пособие для педагогов-дефектологов. – М.: Издательский Центр ВЛАДОС, 2021. – 264 с.

Социально-бытовая адаптация детей раннего возраста с нарушениями зрения

Фомина М.М.,
учитель-дефектолог (тифлопедагог)
ГБДОУ №53 Центрального района
«Консультативно-практический центр по абилитации детей со зрительной патологией»

Фомина Н.А.,
учитель-дефектолог (тифлопедагог)
ГБДОУ №53 Центрального района
«Консультативно-практический центр по абилитации детей со зрительной патологией»

Освоение мира взрослых, приобщения к культуре начинается в пространстве собственного дома, когда ребенок рождается, все для него новое. У него отсутствуют знания. Для малыша с нарушением зрения необходимо войти в тактильный контакт с окружающей средой. Среда становится средством развития. С самого утра, проснувшись, ребенок начинает учиться навыкам общения, навыкам ориентировки в пространстве квартиры, навыкам поведения в ситуациях: «Одевание», «Раздевание», «Пользование туалетом», «Кормление» и т.д. путем привычных, повторяющихся изо дня в день ритуалов, жизнь ребенка с нарушением зрения может быть структурирована и организована в соответствии с интересами его близких людей.

Ребенок использует все органы чувств для того, чтобы открыть этот мир для себя и понять его. Малыш исследует этот мир в первую очередь глазами, а затем продолжает освоение уже руками. Ребенок что-то катает, позволяет ему падать: поднимает, хватает и снова отпускает, берет предмет, нюхает, слушает, пробует на вкус. Таким образом рука дает ребенку возможность понять этот мир. Ребенок со зрительной патологией лишен зрительного опыта. Мы взрослые должны помочь ребенку, предложить активные действия с предметами, которые могут стать полезными в повседневной жизни. Мы даем ребенку в руки настоящий предмет с целью получения определенного опыта.

Поэтому предпочтительным материалом для занятий ребенка с патологией зрения является настоящая домашняя утварь, настоящие предметы быта. Они не только дают возможность их функционального использования, но и полны сенсорных ощущений, возникающих при прикосновении к ним и ощупывании. Для детей с нарушением зрения пластмассовые игрушки, которые одинаково гладкие и легкие, раскрашенные в неестественно яркие цвета – **бесполезны!**

Для наших детей важна не игрушка, а живой сенсорный материал, служащий развитию чувственного восприятия. Основная задача которой максимально приблизить к ребенку предметы быта, дать ему поддержать их в руках, научить использовать по назначению.

Еще важно отметить, что в развитии ребенка есть периоды максимального напряжения его душевных способностей и возможностей, которые вне этих периодов уменьшаются или исчезают. Если в раннем возрасте упустить развитие малыша, то в дальнейшем родители заметят, что их ребенка ничего не интересует, он ленится.

У детей уже заложена потребность помогать дома по хозяйству своим родителям, они испытывают большое удовольствие выполняя работу самостоятельно. Им нравится переливание

воды, мытье пола, сортировка предметов, приготовление еды, завязывание и развязывание шнурков, застежек, ремонтировать, знакомиться с различными инструментами. Ребенок хочет делать тоже, что и окружающие его близкие взрослые, но зачастую родители ограничивают его участие в повседневной деятельности с понятной и достижимой целью, ссылаясь на комфортный, со взрослой точки зрения, мир игрушек. Тем самым, ограничивают ребенка с нарушением зрения в получении уникального жизненного опыта, который будет ему необходим в течении всей жизни. Чем раньше он овладеет этими навыками, тем более самостоятельным и независимым он будет.

Мы используем сыпучие природные материалы, швабры, тряпки, ведра для наведения порядка, сушилку с прищепками, гладильную доску с утюгом, шкаф с туалетными принадлежностями, наборы посуды, полотенца, скатерти, салфетки, наборы запахов, наборы муляжей и продукты питания, материалы для рукоделия и инструменты для ремонта.

Каждый материал имеет свою цель, и ребенок изучает порядок работы с ним. Так называемую презентацию материала. Например, при переливании из одного сосуда в другой вода не должна пролиться, но если это все-таки происходит, то это побуждает повторять действия так долго, пока ни одной капли не прольется. Достижение этой цели дает ребенку чувство надежности и уверенность в себе, позволяет начать новое задание.

Упражнения практической жизни гармонично вписываются в повседневную жизнь ребенка. Ребенок чистит зубы при помощи зубной щетки, пользуется расческой, учится одеваться, наряжаться, знакомится с аксессуарами. Девочки сами себе делают украшения – бусы. По-настоящему стирают, полощут тряпочки, моют пол, зеркала, протирают пыль, моют за собой посуду и режут ножом на разделочной доске.

Деятельность ребенка должна быть логичной и цикличной. Даже самое простое домашнее занятие, например ЧАЕПИТИЕ, включает в себя структуру рабочего цикла: подготовка деятельности, выполнение, завершение деятельности, контроль и сверка с первоначальными планами. Затем, повторение цикла или же окончание работы. Такие замкнутые циклы активности весьма полезные дошкольникам. Они помогают вникнуть в реальные жизненные процессы и научиться доводить дело до конца.

Мы подбираем упражнения, состоящие из повседневных домашних дел, которые в дальнейшем формируют у ребенка самостоятельность и чувство собственного достоинства.

Упражнения практической жизни помогают ребенку понять смысл заботы об окружающей среде и почувствовать ответственность за свое окружение. Значение этих упражнений велико. В родном доме ребенок испытывает потребность активного участия в тех процессах, которые он наблюдает в жизни взрослых, вне зависимости от того, сложно ли, опасно ли их выполнение или легко и просто. Упражнения по развитию навыков практической жизни содержат элементы культурной среды, их выполнение помогает ребенку ощутить свою принадлежность к обществу.

Литература:

1. Н.В. Андрущенко «Монтессори-педагогика и Монтессори-терапия» Речь, 2010.
2. Л.А. Дружинина «Занятия по развитию социально-бытовой ориентировки с дошкольниками, имеющими нарушение зрения». Методические рекомендации – Челябинск: АЛИМ, 2008.
3. В.А. Бельмер, Л.П. Григорьева, В.З. Денискина, В.А. Кручинин, Р.Д. Максютлова, И.В. Новичкова, Л.И. Плаксина, Е.Н. Подколзина, Л.С. Сековец, Б.В. Сермеев, Б.К. Тупоногов. Коррекционная пе-

дагогика. Программы специальных (коррекционных) образовательных учреждений 4 вида (для детей с нарушением зрения).

4. С.С. Лебедева, И.П. Волкова, А.В. Мухин Слепые и слабовидящие дети в системе непрерывного образования: комплексное сопровождение: Монография для тифлопедагогов-практиков / В.З. Кантор, Г.В. Никулина, Е.Б. Быкова и др. – Санкт-Петербург: Издательство РГПУ им. А.И. Герцена 2021.

Технологии изобразительности для детей дошкольного возраста со зрительной патологией и сопутствующими проблемами развития

Фомина Н.А.,

учитель-дефектолог (тифлопедагог)

ГБДОУ №53 Центрального района

«Консультативно-практический центр по абилитации детей со зрительной патологией»

Изобразительное творчество является мощным реабилитирующим фактором. «Сканирование головного мозга слепорожденного турецкого живописца Эсрефа Армагана (учеными США) показало, что в процессе рисования «включается» зрительная область коры головного мозга в такой же степени, как и у зрячего человека». Открытие ученых о влиянии рисования на функционирование зрительных центров головного мозга имеет огромное значение.

По утверждению профессора кафедры тифлопедагогики (С.-Пб. Педагогического университета) Литвака А.Г., глубокие поражения зрения, из-за неостребованности зрительных центров, сопровождаются различными соматическими и психическими нарушениями (Литвак А.Г. «Психология слепых и слабовидящих»).

Таким образом, изобразительное творчество обязательно необходимо незрячим для активации зрительных центров головного мозга и облегчения сопутствующих слепоте негативных состояний, что особенно актуально в дошкольный и школьный период.

В нашем учреждении работает команда специалистов с ребенком, где мы сочетаем разные дисциплины для того, чтобы дать ребенку представление об окружающем мире, о реальных предметах. Если зрительный образ у обычного ребенка воспринимается мгновенно, то при осязательном восприятии у незрячего ребенка целостный образ предмета складывается постепенно. Предмет воспринимается по частям. Чтобы у ребенка с нарушением зрения сформировалось представление о предмете ему нужно дать этот предмет в руки. Для тренировки навыков осязания незрячего ребенка мы используем много тактильных пособий. Мы самостоятельно изготавливаем гипсовые барельефы, активно используем различные материалы такие как: фольга, пластилин, ткань, мелки, карандаши, пенопласт, резина, наждачная бумага, краски.

Представления детей с нарушением зрения об окружающем мире бывают неточными. Чтобы познакомиться с каким-то предметом, узнать его цвет, форму и размер малышу со зрительной патологией нужно взять предмет в руки и обследовать его тактильно. Поэтому, перед тем, как предлагать слабовидящим детям что-то изобразить мы обязательно проводим подготовительную работу. Знакомим с реальным предметом, который собираемся изобразить. Так например, перед тем как слепить ежика, мы обследуем настоящего ежа, и только после этого лепим, а потом рисуем.

Для того, чтобы слепить ежа мы используем пластилин, берем различные цвета, которые можно смешать, отщипывая небольшие кусочки и соединяя их вместе. Создаем тело, и используя природный материал, с которым ребенок уже познакомился раньше делаем колючки ежику из еловых иголок. Можно создать красивую композицию «Ежик в лесу» используя листья, шишки и т.п.

Для рисования пластилином используется разного типа картон и предпочтительно флуоресцентные сорта пластилина, так как он очень яркий и пластичный. Техника выполнения рисунка пластилином заключается в следующем: набрать нужное количество пластилина

одного цвета, тщательно размять и перемешать его, отщипывать от него небольшой кусочек, раскатать в тонкую колбаску и прижать пальцем левой руки кончик колбаски к картону в нужном месте, колбаску укладывают по контуру будущего рисунка слегка прижимая к картону, таким образом продолжаем процесс до окончания формирования контура изображения. Рисование пластилином интересно всем детям, выпуклый рельеф слабовидящим детям помогает «считывать» рисунок тактильно подушечками пальцев.

Для тиснения по алюминиевой фольге мы используем плотную фольгу, которая продается в строительных магазинах. Под фольгой или бумагой располагаем мягкую подкладку – листовую резину или клеенку. Рельефный рисунок на фольге выполняем надавливанием на нее металлическим стержнем, закругленным на конце или обычной шариковой ручкой. Ориентиром на картинной служит возникающее углубление в виде непрерывной канавки или, наоборот, возвышения.

Для выполнения мозаичных произведений мы используем разноцветные камешки, природный материал или бисер. Для этого на лист плотного картона настилают слой пластилина толщиной 3-5 мм и, притапливая в нем бисеринки или крупу, формируют изображение. Свободные участки картинной плоскости (фон) можно заполнить бисеринками подходящего цвета. В данном случае цвет слоя пластилина роли не играет. Можно ограничиться изображением, в качестве фона используя слой пластилина.

Рельеф по вспененному полистиролу выполняем на белой гладкой потолочной плитке. Создаем рисунок металлическим стержнем, либо шариковой ручкой. Полученный рисунок можно раскрасить пальчиками.

В работе с детьми с патологией зрения нужно много пособий. Такие пособия мы изготавливаем вместе с детьми и их родителями. Используем формы для мыла, гипс, воду и краски. Получаем барельефы, которые раскрашиваем пальчиками. Изделиями наших ребят мы украшаем новогоднюю елочку.

Литература:

1. Денискина В.З. Особенности зрительного восприятия у слепых, имеющих остаточное зрение / В.З. Денискина // Дефектология. – 2011.
2. Ермаков В.П. Что и как видят дети от рождения до 10 лет с сохранным и нарушенным зрением. Диагностика, развитие и тренировка зрения – Москва: Владос, 2017.
3. Ендовицкая С.В. Развитие ощущений и восприятий.
4. Зинченко В.П., Рузская А.Г. // Психология детей дошкольного возраста. Развитие познавательных процессов; под ред. А.В. Запорожца, Д.Б. Эльконина. М., 1988.
5. Литвак А.Г. «Психология слепых и слабовидящих».
6. Никифиренко Е.М., Петронюк И.С., Высоцкая Л.А. Про-зрение. Фонд развития и поддержки искусства и культурно-социальных проектов «Гуманитарные мастерские», Санкт-Петербург, 2015.
7. Никулина Г.В., Фомичева Л.В. Зрительное восприятие. Диагностика и развитие, 2013.
8. Осипова Л.Б. Условия развития осязания и мелкой моторики как средства компенсации зрительной недостаточности: Монография / Челябинск: Цицеро, 2011.
9. Павлов В. М., Веселова А. Палитра души. Изобразительное творчество незрячих. Союз художников. – Санкт-Петербург, 2011.
10. Рудакова Л.А. Коррекционная программа для слепых дошкольников и методические рекомендации к работе тифлопедагога. С-Петербург, 1999.
11. Янушко Е.А. Сенсорное развитие детей раннего возраста. М.: Владос, 2018.

Рекомендации тьютора родителям по развитию детей со зрительной недостаточностью

Кочергина Н.Г.,
учитель-дефектолог (тифлопедагог)
ГБДОУ №53 Центрального района
«Консультативно-практический центр по абилитации детей со зрительной патологией»

Кочергина Л.Ю.,
ГБДОУ №53 Центрального района
«Консультативно-практический центр по абилитации детей со зрительной патологией»

Помощь ребенку в освоении навыков приема пищи

Цели:

- Формирование осознанных и заинтересованных действий у ребенка.
- Становление у ребенка навыков ориентировки на себе и в малом пространстве.
- Вызывание эмоционально-положительного отклика.

Прием «рука в руке»

Расположите свою руку на руке ребенка и выполняйте действия совместно с ним; это легче сделать, если взрослый сидит или стоит позади ребенка. Когда ложку поднимаете от тарелки, скажите ребенку, что нужно открыть рот. Когда ложка находится у губ, ребенку надо сказать об этом. Вы можете произнести: «Открой рот, малыш». Иногда дети пугаются ложки, когда она у рта, поэтому, сообщая ребенку, что ложка подносится к его рту, вы можете помочь сохранить ребенку спокойствие.

Подбор приятной для малыша ложки

Если ребенку не нравится есть какой-либо ложкой дома, попробуйте поменять ложку на меньшую или большую или подберите ложку из другого материала. Ложка может быть металлическая, силиконовая, пластиковая, деревянная или из смешанных материалов. Бывает так, что ребенок, как это парадоксально не звучит, первоначально начинает есть вилкой, накалывать ею плотную еду (конечно, после показа взрослым). Вероятно, ребенку с вилкой легче управляться, т. к. при этом действии кисть руки совершает чуть меньше тонких движений по сравнению с приемом пищи ложкой.

Обучение жеванию

Если ребенок испытывает трудности при освоении жевания, продемонстрируйте, пожалуйста, как это делается. Расположите одну из рук ребенка на своей щеке, когда что-нибудь жуete. Другую руку ребенка в это время расположите на его собственной щеке. Пожалуйста, проговаривайте с ребенком все действия и хвалите его.

Помощь ребенку в освоении навыка мытья рук

Обучение открыванию крана

Основное требование – мыльница должна быть строго закреплена, а полотенце находится в определенном месте. Просим ребенка закатать рукава и помогаем ему в этом действии. Если

в ванной комнате имеются 2 крана с горячей и холодной водой, то ребенка нужно научить определять, какой кран (правый или левый) открывает холодную и горячую воду. Для этого вместе с ребенком обследуем участок трубы, подходящий к крану и определяем температуру трубы. Сначала открывается кран с холодной водой, чтобы не обжечь руки. Если в ванной комнате один кран, показываем безопасное и правильное положение открытого и закрытого крана. Струя воды не должна быть слишком сильной, чтобы вода не проливалась на пол.

Обучение намыливанию рук

Ребенок берет мыло, смачивает его водой и трет между ладонками, затем кладет мыло в мыльницу и намыливает руки с внешней и внутренней стороны. Можно сказать ребенку, что ладонки при мытье рук гладят или обнимают друг друга. Мыло тщательно смывается с рук водой поглаживающими движениями попеременно обеих рук. Говорим ребенку, что после мытья на ладонках не должно быть скользких мест от мыла.

Обучение вытиранию рук

Просим ребенка закрыть кран, слегка встряхнуть руки над раковиной, найти полотенце, расправить полотенце на ладонке и этой рукой с полотенцем вытирать другую руку, затем руки поменять. Полотенце всегда вешается на постоянное место. Все действия выполняются на начальном этапе обучения совместно с ребенком с использованием приема «рука в руке» и проговариванием всех действий и их элементов. Постепенно действия ребенка в процессах самообслуживания будут становиться более самостоятельными, и ребенок их будет выполнять при небольшой словесной и практической направляющей помощи взрослого.

Помощь ребенку в восприятии натуральных продуктов питания на примере знакомства с овощами и фруктами

Цели:

Расширение сенсорного опыта ребенка;

Узнавание ребенком одного и того же овоща или фрукта в разных формах приготовления.

Развитие зрительного, тактильного, вкусового и обонятельного видов восприятия.

Ребенок с помощью взрослого тактильно или зрительно рассматривает настоящие мытые овощи или фрукты. Находит на подносе перед собой какой-либо овощ, взрослый произносит название. Ребенок берет в руки, гладит ладонями и подушечками пальцев. Например, вместе с педагогом мнет шелуху у лука, шуршит ею, отрывает листья капусты; гладит шероховатую поверхность у киви, гладкую у яблока и т. п. Для правильного узнавания и называния по просьбе ребенок вместе с взрослым нюхает каждый овощ или фрукт.

Взрослый показывает ребенку кусочек овоща или дольку фрукта, дает в руки потрогать, просит понюхать, попробовать, если возможно. Предлагает узнать этот овощ или фрукт в другом виде: вареный кусочек в супе, жареный, в салате, натертый на терке, однородной массы в виде пюре, в виде сока. Можно сделать фруктовый салат или сварить компот.

Беседовать на основе наглядного восприятия овощей, фруктов, давать пробовать ребенку их в разном исполнении (сыром, вареном) можно просто при приготовлении еды. Скажите ребенку, что он вам помогает готовить! Поблагодарите, пожалуйста, ребенка! Похвалите!

Аналогичным способом, с использованием всех видов анализаторов, ребенка знакомим и с другими продуктами питания: с мучными – тестом, хлебом, макаронами; молочными – молоком, сметаной, творогом, сыром.

Таким образом, во время совместных действий и общения с родными взрослыми, сенсорный опыт ребенка, а вместе с ним и жизненный, будет расширяться естественным образом. Будет расти познавательная активность ребенка и действия его будут более осознанными и заинтересованными.

Литература:

1. Солнцева Л.И., Тифлопсихология детство. М., «Полиграфсервис», 2000.
2. Мезенцева О.И., Современные педагогические технологии. Новосибирск, ООО «НемоПресс», 2018.

Согласованная работа тьютора с педагогами группы и родителями – залог успешных шагов ребенка с ОВЗ

Кочергина Н.Г.,
учитель-дефектолог (тифлопедагог)
ГБДОУ №53 Центрального района
«Консультативно-практический центр по абилитации детей со зрительной патологией»

Пынтя Л.И.,
тьютор,
ГБДОУ №53 Центрального района
«Консультативно-практический центр по абилитации детей со зрительной патологией»

Тьютор – относительно новая профессия в образовательных учреждениях, дошкольных и школьных. Профессия, которая родилась из современных рекомендаций времени, и уже показала свою актуальность и необходимость.

Изначально слово тьютор восходит к латинскому языку, что в переводе означает заботиться, оберегать, опекать, кормить.

Тьютор в современном понимании – это не просто помощник ребенка, а педагог со специальным образованием. В стенах учебного учреждения выполняет целевое сопровождение ребенка с ОВЗ в комплексном коррекционном процессе.

О деятельности тьютора в школах известно достаточно.

А вот значение и специфика его работы в дошкольных образовательных учреждениях освещены крайне мало.

Сегодня, исходя из опыта работы, обозначим роль тьютора в нашем детском саду. Она заключается в согласованной работе с педагогами и родителями при взаимодействии с детьми с ОВЗ, которые имеют зрительную недостаточность и ряд сопутствующих проблем. Проблемы следующие:

1. Полная или частичная несформированность тактильного, тактильно-зрительного, зрительно-тактильного способа восприятия окружающего.
2. Различная степень ограничения самостоятельных движений.
3. Неравномерность развития в познавательной сфере.
4. Недостаточность социальных навыков.
5. Недостаточность произвольного внимания.
6. Ограниченное восприятие обращенной речи, недостаточность самостоятельной речи.
7. Значительные трудности при ориентировки на себе.
8. Ограниченные действия при самообслуживании.
9. Повышенная утомляемость и истощаемость детей.

В начале учебного года для каждого ребенка с ОВЗ всеми педагогами – специалистами и воспитателями – составляются основные направления его коррекционного обучения и воспитания. Весь материал учитывает запросы родителей и согласовывается с ними.

Каждый из специалистов работает с ребенком по составленному расписанию и видит его в течение дня лишь некоторое время. Постоянно находятся с детьми воспитатель и тьютор в качестве педагога по коррекции. Они взаимодействуют с детьми в паре.

Тьютор как педагог по коррекции, опираясь на рекомендации специалистов, воспитателей и родителей, в течение дня не только помогает детям, но и отслеживает, наблюдает деятельность детей в деталях. На определенных этапах взаимодействия тьютор выполняет роль заботливого, но требовательного родителя.

В ходе взаимодействия с детьми в группе во время совместной деятельности и в процессе режимных моментов тьютор анализирует:

1. Проявления всех видов восприятия: зрительного, тактильного, вкусового, обонятельного.
2. Оптимальное время сохранения ребенком произвольного внимания.
3. Условия и наглядный материал, которые в большей степени помогают проявлению самостоятельной познавательной активности у детей в разных областях.
4. Эмоциональные реакции детей.
5. Социальные навыки и их элементы.
6. Действия детей при самообслуживании.

Такой анализ во время помощи детям тьютору необходим, т.к. каждый ребенок имеет индивидуальные особенности при познании окружающего мира:

1. Ребенок демонстрирует конкретное умение только с определенным специалистом.
2. Ребенок дома не выполняет то, что он выполняет в учреждении и наоборот.
3. Ребенок выполняет определенные действия только в домашних условиях.
4. Ребенок выполняет какое-либо задание только в домашних условиях с определенным человеком.
5. Ребенок начал выполнять то, чему учили (и дома, и в учреждении), но забыл некоторые предыдущие навыки.
6. Ребенок выполняет действия только с определенным материалом, не перенося действие на иное. (Разбирает только одну конкретную пирамиду).

Имея возможность видеть родителей каждый день, тьютор вместе с воспитателем проговаривает с ними день ребенка, отмечает его положительную динамику, советуется относительно формирования дальнейших адекватных действий в развитии ребенка, узнает об успехах ребенка дома.

Педагоги в рабочем процессе анализируют свою работу, наблюдения за детьми, их достижения и трудности. Говоря словами Выготского Л.С. определяют «зону актуального и ближайшего развития».

Таким образом, мы видим, что согласованная работа тьютора с педагогами группы и родителями является позитивной в плане формирования успешных шагов ребенка с ОВЗ.

Доказательство тому служат яркие эмоции и заинтересованная деятельность детей во время наших с ними любимых игр и возрастающая продуктивная активность дома.

Литература:

1. Ветров С.В., Хомченко Н.Е. Тьюторство – педагогика XXI века, М., «Просвещение», 2024.
2. Солнцева Л.И., Хорош С.М. Воспитание слепых детей раннего возраста. М., «Экзамен», 2014.

Музыка дома. Рекомендации музыкального руководителя

Братухина Э.М.,
музыкальный руководитель
ГБДОУ №53 Центрального района
«Консультативно-практический центр по абилитации детей со зрительной патологией»

Основы музыкального развития ребенка закладываются в семье. Это зависит от 2 факторов: врожденные музыкальные задатки, музыкальная среда семьи и ее отношение к музыке. Предпосылки для музыкального развития складываются еще в эмбриональный период. Нейрофизиологи полагают, что именно ранний слуховой опыт, музыкальная игра, само пребывание в насыщенной музыкальной среде способствует созреванию необходимых нервных связей в структуре мозга. Уже доказано, что обучение музыке влияет на общее психо-физическое развитие ребенка, в том числе, и не обладающего яркими музыкальными способностями. Дети быстрее сосредотачиваются, более внимательны, более выносливы, лучше координированы, свободнее владеют речью.

Музыкальная деятельность в домашних условиях может проходить в следующих видах: пение, танец (музыкально-ритмические движения), слушание музыки, музицирование, музыкальная игра.

Пение

Рекомендуется к использованию народный материал (фольклорное наследие), детские песни, песни, которые петь любят родители. Родитель поет, ребенок слушает, подпевает. Как правило, пение сопровождается движениями, игровыми действиями. Для раннего и младшего возраста пение сопровождается массажем, играми на коленке, пальчиковыми играми.

Танец (музыкально-ритмические движения)

Движения всегда сопровождают пение, и наоборот. Дети учатся ритмично двигаться в такт музыке, осваивают элементарные движения (притопы, прихлопы, кружения, пружинка и т.д.) Примеры танцев: Вдоль по улице метелица, Из-под дуба, По малинку в сад и др.

Слушание музыки

Для дошкольников (по крайней мере, до этапа подготовительной группы) слушание музыки не должно быть пассивным. Активное слушание предполагает игровую деятельность с игрушками, изготовленными заранее игровыми пособиями – например, крылья (К.Сен-Санс «Лебедь»), движение, рисование. Репертуар для слушания подбирается с помощью музыкального руководителя. Как правило это произведения композиторов классиков, современных композиторов, пишущих для детей. Ниже привожу список классических произведений, с которых можно начинать знакомство с классической музыкой: Н. Римский-Корсаков «Полет шмеля», Ф. Шуберт «Форель», В. Моцарт «Катание на санях», К. Сен-Санс «Лебедь», «Аквариум», К. Дебюсси «Лунный свет», А. Лядов «Музыкальная шкатулка», А. Вивальди «Времена года», Л. Боккерини «Менуэт», П. Чайковский «Марш деревянных солдатиков», «Мама», «Баба-Яга», «Болезнь куклы», «Новая кукла», И. Бах «Шутка», Ф. Шопен «Капли дождя» (1ч).

Важно давать детям свободу выражения в движении, игре, можно использовать портрет композитора и повторять его имя во время прослушивания. Слушанием музыки можно сопровождать и купание детей (К. Сен-Санс «Аквариум», «Лебедь»), и игровой массаж. Вариант игры со слушанием музыки: отгадать животное. Дается несколько карточек с изображением животных и ставится музыкальное произведение. Дети отгадывают животное и показывают нужную карточку.

Музицирование

Помимо детских музыкальных инструментов (бубнов, колокольчиков, погремушек, маракасов и др.) детей увлекают самодельные музыкальные инструменты – шейкеры (бутылочки с крупой, мелкими камешками), стеклянные бутылки, наполненные водой, ложки, стаканы, деревянные дощечки и др. Варианты игр с музицированием: оркестр, сочинение мелодий и импровизирование на звучащих предметах, определение высоты звука звучащего предмета, озвучивание сказок.

Музыкальная игра

Музыкальная игра – основной вид музыкальной деятельности с дошкольниками, она является основой для любого вида музыкальной деятельности с детьми. Варианты музыкальных игр разнообразны:

- ритмические игры (с воспроизведением простейших ритмических рисунков)
- логоритмические игры (речь и движение)
- игры на определение тембра, высоты звука
- игры с предметами и игрушками (мячом, куклой, овощами, фигурками животных)
- игры с пением и движением, игрой на музыкальных инструментах («Зайка серенький сидит», «Мы тихонечко пойдём», «Музыкантами мы стали», «Вышли мышки как-то раз», «Птички и автомобиль», «Солнышко и дождик», «Лошадка», «Барабан» и др.).

Хочу привести примеры взаимодействия с детьми в рамках пения с движением, элементами музицирования, ритмической игры или обучения танцу (музыкально-ритмической деятельности):

Основа – музыка В. Моцарта «Менуэт». 1. ч – шаги, 2 ч. – притопы, 3 ч. – кружения

Вариант – на 2 ч. использовать ритмичное прихлопывание на бубнах.

Основа – песня «Кораблик» (Максименков А.Ю., Максименкова Е.А.) используем элементы театрализации – используя элементы декораций и атрибуты. Это могут быть: ткань, модель кораблика, крылья птиц, изготовленные из бумаги, разноцветные камушки. Дети, в соответствии с содержанием текста песни, выполняют определенные действия, таким образом создавая своеобразный драматический спектакль.

Литература:

1. Азаров Ю.П. «Семейная педагогика» – Москва, Политиздат, 1982.
2. Алан Фромм «Азбука для родителей» – Лениздат, 1991.
3. Гогобидзе А.Г., Деркунская В.А. «Современные педагогические технологии музыкального воспитания и развития детей раннего и дошкольного возраста». – ООО «Издательство «Детство-Пресс», 2013.
4. Гребенников Н.И. «Семейное воспитание» – Москва, Издательство политической литературы, 1990.

5. Кабалевский Д.Б. «Педагогические размышления. Избранные статьи, доклады» – Москва, Педагогика, 1986.
6. Куликов Т.А. «Семейная педагогика и домашнее воспитание» Москва, ОСАДЕМА, 1999.
7. Макаренко А.С. «Книга для родителей» – Москва, Директ-медиа, 2014.
8. Медушевский В.В., Очаковская О.О. «Словарь юного музыканта» – Москва, «Педагогика», 1995.
9. Кошмина И «Музыкальный букварь» – Москва 2005.
10. Новикова Г.П. «Музыкальное воспитание дошкольников – Москва, АРКТИ, 2000.
11. Семенина Е.В. Метод бэби-фуга – <http://babyfuga.ru/>
12. Судакова Е.А. «Музыкальное воспитание ребенка в семье. Методические рекомендации для родителей». – ООО «Издательство «Детство-Пресс», 2014.
13. Сухомлинский В.А. «Сердце отдаю детям» – Москва, Концепту.

Рекомендации логопеда по развитию речи у детей раннего возраста с ОВЗ

Царенкова Я.А.,

учитель-логопед

ГБДОУ №53 Центрального района

«Консультативно-практический центр по абилитации детей со зрительной патологией»

Рождение ребенка это счастье и огромная ответственность. А появление в семье малыша с ОВЗ еще и дополнительный страх, для молодых родителей, сделать что-то не так. В данной статье приведен перечень советов, в виде ответов на вопросы, которые чаще всего возникают у обеспокоенных семей к специалистам.

1. Когда начинать заниматься? Чем раньше – тем лучше. Желательно с его рождения. И помнить – занятия с ребенком в раннем возрасте, это игры.

2. Как обращаться к ребенку? Ребенок учится подражая. Чтобы малыш учился правильно, координировать артикуляцию своих органов речи, следует обращаться к ребенку четкой речью «лицо в лицо».

3. Как говорить? Говорить следует простыми и короткими предложениями, не перегружая его «лишней» информацией.

4. О чем говорить? Постарайтесь говорить о том, на что ребенок обращает свое внимание: что он берет в руки, на что смотрит.

5. Что делать, если язык не слушается малыша? В этом случае на помощь придет артикуляционная гимнастика, которую может провести любой из родителей.

6. Что сделать, чтобы ребенок много говорил? Для того чтобы у ребенка не закрывался рот, надо чтобы рот не закрывался у его мамы. Как бы смешно это не звучало, но именно так оно и есть. Надо постоянно рассказывать малышу о том, что вы делаете, при помощи чего и зачем это нужно.

7. Как развивать мелкую моторику помимо пальчиковой гимнастики? Выполнять различные действия, требующие определенной ловкости маленьких пальчиков. Например: сортировка крупы, нанизывание бусинок на веревочку, вкладывание форм в прорези, лепка и т.д.

8. Как развивать слух? Развитие слуха малыша играет огромную роль в различении звуков. В этом помогут игры «Что это за звук?», «Как говорят животные?».

9. Как лучше проводить время? Читайте детям сказки, рассказывайте наизусть стишки, считалочки чистоговорки, потешки, пойте колыбельные, разыгрывайте спектакли. Вспомните популярных авторов своего детства таких как К. Чуковский, С. Маршак, С. Михалков, А. Барто.

Литература:

1. Как организовать досуг для детей и подростков с нарушениями в развитии. – Москва: Альпина ПРО 2021. – 264 с.

2. Помогите малышу заговорить! Развитие речи детей 1,5-3 лет. / Елена Янушко. – Москва: Теревинф, 2007. – 232 с.

3. Я учусь говорить: развитие речи и мышления малыша/ С. Тимофеева, А. Шевченко, И. Терентьева. – М.: Издательство АСТ, 2018. – 62, [2] с, : ил. – (Я умничка: учусь сам!).

Безопасный путь от дома до школы. Работа с родителями

Колесова Е.А.,

учитель-логопед

ГБДОУ №53 Центрального района г. Санкт-Петербурга

Андреичева Н.А.,

воспитатель

ГБДОУ №53 Центрального района г. Санкт-Петербурга

Не проходит ни одного дня, чтобы в новостных программах не звучали сводки о дорожно-транспортных происшествиях. Не редко участниками ДТП становятся дети, порой они же и виновники таких происшествий: играют вблизи дорог, перебегают улицу в неположенном месте, а начиная со школы, пользуются сотовыми телефонами, наушниками, средствами, значительно снижающими внимание к происходящему вокруг. Современные исследователи констатируют низкий уровень адаптивности дошкольников к нормальным социальным условиям и высокий уровень тревожности.



К сожалению, взрослые часто понимают важность профилактических мер только тогда, когда трагедия с ребенком уже произошла. Поэтому, в нашем детском саду для детей с различной зрительной депривацией, родители активно привлекаются к работе по профилактике дорожно-транспортного травматизма (ДТТ). Особенно актуальной эта работа становится для детей дошкольного возраста в подготовительной группе, посредством формирования компетенций безопасного поведения у детей, психологической и физической готовности к преодолению опасных ситуаций. Учитывая особенности детей с нарушением зрения, возникает острая необходимость обучать их правилам безопасного поведения на дорогах через дидактические игры и упражнения, подвижные игры, сюжетно-ролевые игры на площадках по ПДД и с помощью других форм и методов работы при активном привлечении родителей. Мы хотим, чтобы, выйдя из дошкольного учреждения, их дорога «из дома до школы» была такой же безопасной, как и «из дома до детского сада».

Привычки, закрепленные в детстве, остаются на всю жизнь, поэтому одной из важных задач в обеспечении безопасности дорожного движения для родителей и педагогов является профилактика дорожно-транспортного травматизма. Когда знания, полученные детьми в детском саду, подкрепляются и дома родителями, тогда за их поведение, как участников дорожного движения, можно быть спокойными и при посещении школы, куда наши подготовленные ребята и отправятся в этом году с готовым безопасным маршрутом «дом-школа-дом».

Сильной стороной является не только достижение детьми со зрительной патологией высоких практических и учебных результатов, но и открытие широких возможностей для организации совместной познавательной деятельности дошкольников, педагогов и родителей, создание почвы для проявления индивидуальности детей



с патологией зрения, осознания ими своих интересов, склонностей, способностей. Самостоятельная деятельность детей с ОВЗ закладывает основу таких качеств, как ответственность, независимость, уверенность в себе, творческий подход к деятельности, способность актуализировать свои потенциальные возможности, умение самостоятельно использовать свои знания.

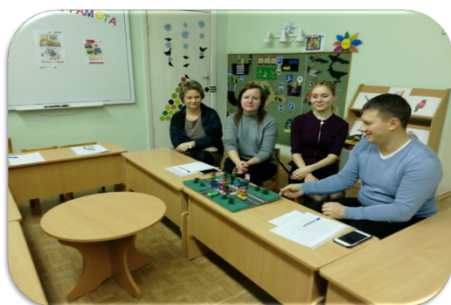
Система работы по реализации задач по предотвращению ДТТ включает в себя четыре этапа.

I этап. Подбор материала по Правилам дорожного движения (атрибуты дорожно-постовой службы, транспорт различного функционального назначения, сюжетные картинки, плакаты, дорожные знаки, светофоры, фигурки людей).

II этап. Систематизации картотеки дидактических и подвижных игр по ПДД.

III этап. Проектирование макета улицы, схемы маршрута «Безопасная дорога от дома до школы».

IV этап. Круглый стол для родителей на тему: «Безопасный путь от дома к школе».



Цель: организация совместной деятельности родителей и педагогов по профилактике детского дорожно-транспортного травматизма, повышения культуры участников дорожного движения.

Задачи: Мотивировать родителей задуматься о том, что соблюдение ПДД - самое главное для сохранения жизни и здоровья их детей; познакомить родителей с методами обучения детей ПДД.

Заключение

Безопасность дорожного движения на данный момент является одной из достаточно важных городских проблем. Нередко ребенок недооценивает реальной опасности, грозящей ему на дороге, отчего и относится к правилам дорожного движения без должного внимания.

И как следствие **возникает противоречие:**

- с одной стороны, необходимо формировать у воспитанников культуру безопасного поведения на дороге, устойчивую мотивацию и ответственное отношение к сохранению своего здоровья;
- с другой стороны, недостаточность практических навыков безопасного поведения на дорогах тормозит эти процессы.

Помните никогда в присутствии ребенка не нарушайте ПДД – ребенок обучается правилам поведения на проезжей части, прежде всего, на вашем примере.

Задача родителей – вместе с ребенком пройти путь от дома до школы, посмотреть на него с точки зрения безопасности и составить на бумаге схему рекомендуемого маршрута и описание к ней. Внимательно изучить улицы и дороги, которые ведут от дома до школы. Посмотреть, какие пешеходные переходы встречаются на пути. Определить самый короткий путь, самый длинный путь и самый безопасный путь. И даже если самый безопасный путь – не самый короткий, выбираем его.

САМЫЙ ЛУЧШИЙ ПУТЬ – НЕ САМЫЙ КОРОТКИЙ,
А САМЫЙ БЕЗОПАСНЫЙ!

Литература:

1. Правила дорожного движения. Официальный текст с иллюстрациями. 2023.
2. Бочко А. Правила дорожного движения: для детей. М.: Издательство «Питер», 2014. – 16 с.
3. Плаксина Л.И. «Пространственная ориентировка дошкольников с нарушением зрения», М., 2009.
4. Подколызина Е.Н. «Обучение дошкольников с косоглазием и амблиопией в процессе зрительно-пространственной ориентировке» Дефектология, 1994, №3.
5. Подколызина Е.Н. «Особенности использования наглядности в обучении детей с нарушением зрения» Дефектология, 2005, №6.
6. Шорыгина Т. А. Беседы о правилах дорожного движения с детьми 5-8 лет. ТЦ Сфера, 2014.

Формирование осознанного и ответственного родительства в семье с детьми, имеющими нарушения зрения, посредством включения родителей в реализацию проектной деятельности

Карпушева Л.В.,
учитель-логопед
ГБДОУ №53 Центрального района г. Санкт-Петербурга

Тимофеева А.В.,
воспитатель
ГБДОУ №53 Центрального района г. Санкт-Петербурга

Основная задача в воспитании и обучении незрячего ребенка – это формирование и развитие навыков коммуникации и социализации, и главенствующая роль отводится родителям. Наша задача, как педагогов помочь им в этом и мы хотим это показать на примере проекта «Хлеб – всему голова».

Хлеб – это продукт человеческого труда, это символ благополучия и достатка. Именно хлебу отведено самое главное место на столе. Без него не обходится ни один прием пищи. Многие дети не знают о труде людей, выращивающих хлеб, и относятся к нему небрежно. В нашем городе недопустимо подобное отношение, по словам блокадной поэтессы О. Берггольц: «И тяжкий грех – хотя бы крошку бросить наземь: таким людским страданием он, такой большой любовью братской для нас отныне освящен, наш хлеб насущный, ленинградский.»

Проект призван обратить внимание детей и родителей, какими усилиями появляется хлеб на нашем столе, воспитывать бережное отношение к нему. А нашим детям недостаточно слышать рассказы о труде людей, которые участвуют в производстве хлеба, объяснения нужно завершать знакомством с объектом (колосок, зерно, булка и т.д.). С этой целью в домашней обстановке необходимо создать условия для оптимизации сохранных органов чувств (осязание, слух, обоняние, остаточное зрение.), и выработать навык правильного взаимодействия в процессе восприятия. Следует помнить, что наиболее полное представление о предметах, наши дети могут получить только при помощи осязательного восприятия, т.е. тщательного ощупывания объекта. Все это необходимо донести до родителей и постараться получить обратную связь.

Цель: Приобщение родителей к работе с детьми по ознакомлению с темой «Хлеб – всему голова». Формирование представлений о хлебе и ценности этого продукта.

Задачи:

1. Расширить взаимодействия родителей, детей и педагогов в процессе реализации проекта «Хлеб – всему голова!»
2. Организовать совместные мероприятия (мастер-классов, викторин, родительских собраний, игр, досугов.) по теме проекта.
3. Способствовать патриотическому воспитанию (посещение с родителями музея «Хлеба» и музея «Блокады»).
4. Вызвать интерес к лепке кондитерских изделий из соленого теста.
5. Познакомить с процессом выращивания зерна.
6. Вовлечь детей в приготовление кулинарных изделий.
7. Обогащать детско-родительские отношения опытом совместной трудовой деятельности.
8. Обобщить знания и умения полученные в ходе реализации проекта.

Рекомендуемая художественная литература для чтения дома

В. Дацкевич «От зерна до каравай»

Е. Житникова «От зернышка до булочки»

П. Коганов «Хлеб – наше богатство»

Сказки: «Крылатый, мохнатый, да масляный», «Колосок».

Загадки и скороговорки.

Продолжительность проекта: 9 мес.

План проекта

Сентябрь

Советы родителям, как познакомить дошкольников с трудом хлеборобов. (Родительское собрание).

Октябрь

Мастер-класс для родителей, делимся рецептами «Хлеб – всему голова!» (круглый стол).

Ноябрь

Игра-викторина «Хлеб – всему голова!» Совместный игровой досуг для детей и родителей, приуроченный к «Дню Матери».

Декабрь

Мастер-класс по тестопластике, изготовление новогодних поделок к новомуднему празднику (изготовление из соленого теста символа года и новогодних игрушек по тематике ПДД).

Январь

Фотоотчет о новогодних и рождественских традициях в семье связанных с хлебобулочными изделиями.

Февраль

Акция «Блокадный хлеб», посещение с родителями музея «Блокады» с последующим фотоотчетом.

Март

«Широкая масленица» досуг с родителями с изготовлением блинов.

Апрель

Посещение родителей с детьми музея «Хлеба», изучение пословиц и поговорок на тему: Хлеб.

Май

Конкурс рисунков и декламации «Хлеб – как символ жизни!»

Ознакомление родителей с результатами конкурса. (Заключительный досуг)

Перспективы реализации проекта

1. Понимание детьми ценности хлеба.
2. Знание детей о происхождении и производстве хлеба.
3. Умение применять трудовые навыки.
4. Тесное взаимодействие детей, родителей и педагогов.

Литература:

1. Шорыгина Т. А. Беседы о хлебе. Методические рекомендации. – М.: ТЦ Сфера, 2012.
2. Шорыгина Т.А. Злаки. Какие они? Книга для воспитателей, гувернеров и родителей. – М.: Издательство ГНОМ и Д, 2003.
3. Емельянова Э.Л. Расскажите детям о хлебе. – Мозаика-Синтез, 2011.
4. Савина Е.А. Психологическая помощь родителям в воспитании детей с нарушениями развития: пособие для педагогов-психологов. – Москва: ВЛАДОС, 2008.
5. Солнцева Л.И, Хорош С.М. Советы родителям по воспитанию слепых детей. – Москва, 2003.
6. Интернет-ресурсы.

Конструирование как продуктивный способ поддержания заинтересованности и мотивированности у ребенка с ТМНР в процессе игры. Из опыта воспитателей группы ТМНР

Матвеева И.В.,
Ковалева О.Л.,

воспитатели группы ТМНР ГБДОУ №53 Центрального района г. Санкт-Петербурга

Детские кубики – самые первые игрушки и друзья ребенка, они начало всех игр и до самой школы кубики – любимая игрушка. Игра с ними трансформировалась от простого деревянного бруска, раскрашенного вручную, до самых современных, новых материалов, ярких и сенсорно-притягательных игровых конструкторов-гигантов. Она интересна в любом возрасте, отлично может скрашивать досуг или выступать сильным обучающим пособием. Преимущество крупного конструктора – это веселые, эмоционально-привлекательные, просто собирающиеся, хорошо соединяющиеся детали, с которыми приятно играть, отвечающие требованиям безопасности.

Как увлечь ребенка с ТМНР, какие игры подобрать для его заинтересованности и мотивированности? Расскажем о своем опыте занятия по конструированию.

Работая с воспитанниками, имеющими нарушения в эмоционально волевой сфере, сенсорной, зрительной, двигательной и зачастую с аутическими расстройствами, мы в постоянном поиске альтернативных методов в преподавании и игре с ребенком. Каждому из детей требуется индивидуальный подбор игрушек для развивающей среды и особые формы взаимодействия, обучения, работы с ними.

Игровая деятельность детей с ТМНР существенно отличается от обычных детей. Наши методы ориентированы на непроизвольное внимание ребенка, в обучении игре мы не добиваемся строгого выполнения инструкций, а хотим вовлечь его в коммуникацию. Так как у наших воспитанников игра часто стереотипная, то играя с деталями по своему плану, он утоляет «сенсорный голод». Учась играть в кубики – конструктор на начальных этапах ребенок с ТМНР часто использует детали не по своему назначению, а исследует различные свойства предмета – стук детали конструктора о предмет или бросание на расстоянии, слушая звук падения. Он может не собирать машинку и возить ее, а крутить колесико (посмотреть, как оно вертится или (если незрячий) слушать звук извлекаемый колесом). Мы поддерживаем его в такой игре, присоединяясь и эмоционально сопровождая, озвучивая и в дальнейшем усложняя игру, объясняя, как еще можно использовать конструктор (без специального обучения игре слепой аутичный ребенок останавливается на стадии манипулятивных игр с предметами)

Играя в крупный яркий конструктор, у ребенка с ТМНР получаются красочные, запоминающиеся конструкции, вне зависимости от его навыков. Он испытывает психическое состояние успеха, при складывании деталей или перекладывании из разных емкостей, просто разбрасывая их и слушая звуки которые они издают. Даже простое разглядывание и перебирание деталей конструктора (экспериментирование выраженное постукивание о разные поверхности доставляет ему удовольствие, так как поверхность деталей приятная на ощупь, имеет температуру окружающей среды и для детей с расстройством аутистического спектра и зрения интересна в игре).

Поскольку конструктор можно расположить не только на столе, но и на полу, на ковре, и даже на стене (у нас в группе есть специальные полочки и ребенку во время занятия нет не-

обходимости сохранять статичную сидячую позу), что особенно важно для наших детей – соматически ослабленных, с определенными потребностями здоровья, дефицитом внимания.

Выбирая крупный конструктор мы опираемся на его свойства безопасности – нет риска порезаться, проглотить или удариться. У ребенка руки остаются чистыми, а убрать поделки можно легко и быстро.

Дети, имеющие множество нарушений развития, как и другие, социализируются, наблюдая за миром вокруг, повторяя за взрослыми и значимыми для них людьми. Опираясь на сохраненные анализаторы, мы используем максимально интересные для них возможности. Важно отсутствие скуки и новое, так как любопытство и создание стойкого интереса, это важный двигатель создания и закрепления новых навыков. Имея заранее составленный план занятия, мы в ходе совместной деятельности подстраиваемся под ситуацию и проявления желаний ребенка. Часто приходится менять правила игры на предлагаемые ребенком, чтобы он видел в педагоге союзника, и мог ему доверять. В ходе игры для эмоционального приподнятого настроения используем логоритмические стихи, так как игра способствует удержанию слов и звуков в памяти ребенка.

Все наши воспитанники имеют речевые нарушения, используются (для стимуляции) речевки, рифмованные стишки, разнообразные виды звукоподражаний по течению игры.

Пример простой игры

Игра **«Раздели на части»** особенно подходит нашим детям, так как легка в исполнении.

Ход игры: Воспитатель с ребенком собирает из конструктора (рука в руке) постройку. Изучает ее – где крыша, где окошко, где стены, обследуем, изучаем, соединяем и разделяем фигурки.

– **«Раз, два, три найди детали, чтоб они забором стали»** (и т.д. в рифму).

– **«Ты найди и покажи окошко, дверь, крышу, стену».**

Следом вместе с ребенком дуют на постройку.

– **« Ууууууу, ууууххх, вввввв, вувувууууу.**

– **Налетел ураган, и наш домик разломал»**

Притворяясь ураганом, ребенок ломает постройку. Детям доставляет удовольствие самим рушить постройку, разбрасывать детали, извлекая звуки.

Воспитатель озвучивает, побуждая ребенка проговорить с ним. Не торопим в игре, давая возможность насладиться результатом,

– **«Бах, бух, бух, бум, шмяк, плюх, бабабабабах» и т.д.**

Наш комментарий содержит и смысловой и эмоциональный компоненты. Прежде всего, мы эмоционально проговариваем все, делаем движения, имитируя происходящее, подражая домику и ветру. Общаясь с ребенком в игре надо помнить, что эмоциональный возраст ребенка с ТМНР всегда **ниже реального**.

Воспитатель действует силой и обаянием звука, побуждает ребенка принять участие в действии, повторять за педагогом (вокализировать), придумывает необходимое содержание для речи. Эмоциональность действия способствует желанию ребенка с расстройством речи участвовать в процессе, звукоподражать.

Таким образом, игра создает положительный эмоциональный фон, побуждает созданию контактов и появлению в жизни ребенка людей – союзников, которые его понимают и получают новую сенсорную информацию. Способствуют внесению новых социальных смыслов для воспитанника, социализируя его.

Воспитатель следит за эмоциональным фоном и может прервать процесс игры (возможность прервать действие по настроению ребенка) так называемые **свободные «вход» и «выход»**

детей, уважая состояние ребенка. Игровой процесс предполагает внесение изменений (корректив) в действие с учетом потребностей и интересов детей.

Поведение детей на занятии может быть разным, порой неадекватным, важно сохранять спокойствие и терпение, чтобы ребенок понял, чего он хочет, помочь выйти ему из состояния дискомфорта. Занятие проходит в атмосфере доброжелательности, многократного повторения действий. Терпение, еще раз терпение и импатийное сотрудничество воспитателя с ребенком – залог благоприятного результата.

Игра с конструированием тренирует навыки координации движения и манипуляции предметами, вырабатывает положительный фон взаимоотношений и коммуникаций, стимулирует к речевому взаимодействию всех участников.

Литература:

1. Карабанова О.А. Игра в психическом развитии детей. М., 1997.
2. Никольская О.С., Баенская Е.Р., Либлинг М.М., Аутичный ребенок : пути помощи. М., 1997.
3. Либлинг М.М., Игра в коррекции детского аутизма. М. // Дефектология 2016.
4. Хорош С.М., Игрушка и ее роль в воспитании слепого дошкольника, М., 1983.
5. Выготский Л.С., Игра и ее роль в психологическом развитии ребенка // Вопросы психологии. 1966. №6.

Кто такой эрготерапевт?

Громова А.А.,
учитель-дефектолог группы детей раннего возраста
ГБДОУ №53 Центрального района
«Консультативно-практический центр по абилитации детей со зрительной патологией»

Еще в Древней Греции говорили о зависимости между физическим и душевным здоровьем. Началом основания профессии эрготерапии следует считать 1895 год. В это время Мари Мейер представила первую программу помощи для пациентов и их семей.

Но как самостоятельное направление эрготерапия появилось после Второй мировой войны. В 1951 году была создана Международная организация эрготерапевтов, и только в 2001 году – Русская профессиональная ассоциация эрготерапевтов.

Эрготерапия – междисциплинарное направление, объединяющее медицинские, психологические и педагогические знания. Основными целями эрготерапии являются восстановление или улучшение необходимых для повседневной жизни навыков, создание условий для развития и самореализации пациента через определенную занятость – игру, повседневную активность, работу, продуктивную деятельность и досуг.

Эрготерапевт помогает развить, восстановить и поддержать навыки, необходимые для выполнения действий важных и значимых для здоровья и благополучия.

Основная задача эрготерапевта – адаптация имеющихся и восстановленных на данный момент функциональных возможностей к его повседневной деятельности, восстановление бытовых и социальных навыков и умений пациента, достижение максимальной независимости в самообслуживании.

Эрготерапевт уделяет большое внимание адаптации окружающей среды к нуждам клиента, а также применению специального оборудования и различных подручных средств, облегчающих выполнение различных задач.

Раннюю помощь следует начинать как можно раньше. Помощь должна осуществляться в естественной для ребенка среде.

Работая с ребенком эрготерапевт сталкивается в первую очередь с проблемами реализации возможностей малыша в основных сферах его жизни: игре, общении, самообслуживании. Для того чтобы изучить возможности ребенка и поставить цели для создания максимально комфортных условий его существования, оценить результат и т.п. эрготерапевту иногда приходится совершать патронаж в семье.

В своей работе эрготерапевт может использовать разные методы:

- организацию среды,
- тренировку функций,
- специальные приспособления,
- обучение ребенка и родителей.

Это помогает расширить возможность ребенка для полноценного участия в жизни семьи.

Формы сопровождения ребенка и семьи:

- Индивидуальные занятия.
- Занятия в паре с другими специалистами.
- Домашние визиты / патронаж.

- Дистанционное сопровождение.
- Групповые или подгрупповые занятия.

Что необходимо для достижения максимального результата:

- выбираем наиболее эффективные вмешательства,
- действуем по принципу «НЕ НАВРЕДИ!»,
- говорим с родителями на понятном для них языке,
- становимся с ними партнерами,
- психологический комфорт во время занятий.

При этом нужно помнить, что эрготерапия – это не просто специальная лечебная гимнастика, направленная на тренировку моторики и координации. Она включает в себя знания сразу по нескольким специальностям – психологии, педагогике, социологии, биомеханике и физической терапии. Здесь нет четкого плана действий, каждый случай и каждый ребенок уникален, к каждому нужен свой подход и свой набор инструментов.

Эрготерапевт советует

- Помните, что в дошкольном возрасте главным видом деятельности является ИГРА! Старайтесь направить развитие у ребенка знаний, умений, навыков, необходимых в повседневной жизни, через игровую деятельность.
- Предоставьте ребенку возможность выбора (еды, одежды и т.п.), учитывайте пожелания ребенка.
- В раннем детстве не запрещайте ребенку играть с едой, по возможности максимально обогащайте его рацион, давайте пробовать новые вкусы.
- Кормление должно проходить в удобной позе для кормящего и ребенка.
- При кормлении или занятии с ребенком за столом соблюдайте правило «трех 90», т.е. сохранение угла 90 градусов между корпусом и бедром, между бедром и голенью, между голенью и стопой. Стопа обязательно должна стоять на опоре. Плечи должны быть слегка направлены вперед.
- Не стоит заваливать ребенка дорогостоящими игрушками. Это не гарантирует того что ребенок будет опережать сверстников в развитии или развиваться соответственно возрасту. Обычно дети охотнее играют с обычными предметами (ложки, поварешки, кастрюли, ведерки, шуршащие пакеты и другие предметы из шкафа и т.п.) Если эти предметы не представляют опасности, дайте возможность ребенку наиграться и удовлетворить свой интерес.
- Изготовьте сенсорную коробку, в которую можно положить все что угодно: мешочки с крупами, шишки, крупные пуговицы, крышечки, камушки, мох, ватные шарики и т.п.
- «Не бегите вперед паровоза!» Играя с ребенком, научите его сначала правильно сидеть и стоять, держать ложку, самостоятельно кушать, обслуживать себя и т.п. Старайтесь адаптировать окружающую среду под возможности ребенка, зону его ближайшего развития.

Литература:

1. Эрготерапия для детей с аутизмом. Эффективный подход для развития навыков самостоятельности у детей / Кара Косински / Рама Паблиншг – 2017 г.
2. Ребенок и сенсорная интеграция. Понимание скрытых проблем развития с практическими рекомендациями для родителей и специалистов / Энн Джин Айрес / Теревинф – 2019 г.
3. Введение в физическую терапию. Реабилитация детей с церебральным параличом и другими двигательными нарушениями неврологической природы / Е.В. Клочкова / Теревинф – 2020 г.

4. Официальный сайт ИРАВ / Электронный ресурс / Режим доступа <https://eii.ru>
5. Официальный сайт издания Амурская правда / Электронный ресурс / Режим доступа <https://ampravda.ru>
6. Официальный сайт благотворительного фонда помощи недоношенным детям «Право на чудо» / Электронный ресурс / Режим доступа <https://pravonachudo.ru>

**Воспитание ребенка с нарушением зрения
в семье зрячих и незрячих родителей.
Концепция осознанного и ответственного родительства**

Материалы городской конференции, посвященной Году семьи

Верстка: Бердыниязова М.С.
Корректор: Гуляева В.В.

Тираж: 50 экз.
Отпечатано в СПб ГБУК ГСЦБС

СПб ГБУК «Государственная специальная центральная
библиотека для слепых и слабовидящих»
197198, г. Санкт-Петербург, ул. Стрельнинская, д. 11

