МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«ПЕНЗЕНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

Факультет педагогики, психологии и социальных наук	Кафедра «Педагогика и психология»
Направление подготовки	44.04.01 Педагогическое образование
Магистерская программа	Теория и практика инклюзивного образования

МАГИСТЕРСКАЯ ДИССЕРТАЦИЯ

на тему

«Психолого-педагогическое сопровождение родителей, воспитывающих детей с задержанным психическим развитием»

Студент _____ (подпись, дата) Бабышина Ольга Викторовна (фио полностью)

Руководитель _____ (подпись, дата) Питанова М.Е. (фамилия, инициалы)
к.пс.н., доцент

Нормоконтролёр _____ (подпись, дата) Груздова О.Г. (фамилия, инициалы)
к.п.н., доцент

Рецензент _____ (подпись, дата) _____ (фамилия, инициалы)

Работа допущена к защите (протокол заседания кафедры от №)

Заведующий выпускающей кафедрой _____ (подпись, дата) Лыгина М.А. (фамилия, инициалы)

Работа защищена с отметкой _____(протокол заседания ГЭК от_____№__)

Секретарь ГЭК _____ (подпись, дата) _____ (фамилия, инициалы)

Пенза, 202_ г

СОДЕРЖАНИЕ

Введение 3

Глава I Теоретико-методологические основы психолого-педагогического сопровождения родителей детей с задержкой психического развития 14

1.1. Психолого-педагогическое сопровождение как фактор формирования комфортной среды в семье, воспитывающей ребенка с ЗПР 14

1.2 Проблемы семьи, воспитывающей детей с задержкой психического развития 16

1.3 Опыт психолого-педагогического сопровождения родителей детей с ЗПР 22

Глава II Условия психолого-педагогического сопровождения родителей с задержкой психического развития 33

2.1. Организационные условия психолого-педагогического сопровождения родителей детей с ЗПР 33

2.2 Психолого-педагогические условия повышения эффективности сопровождения родителей детей с ЗПР 39

2.3 Анализ результатов опытно-экспериментальной работы по эффективности психолого-педагогического сопровождения родителей детей с ЗПР 48

Заключение 67

Список использованных источников 71

Приложения 77

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность исследования. В российской педагогике и психологии с начала прошедшего столетия рассматривалась проблема обучения и развития детей с задержкой психического развития (ЗПР). Н.В. Бабкина, В.С. Лубовский, А.В. Семенов и мн. др. изучали особенности эмоциональной, когнитивной, физической сфер детей с ЗПР, выясняли причины задержки психического развития, проводили анализ системы образования детей с задержкой психического развития [22]. Полученные научные данные по сей день используются психологами и педагогами в работе с такими детьми.

По данным исследований, число детей с ЗПР в России растет [11]. Основные причины появления у детей различных степеней задержки психического развития: экологические нарушения, физические и эмоциональные перегрузки женщин, рост алкоголизма и наркомании [49].

Задержка психического развития может проявляться уже в дошкольном возрасте, однако медицинский диагноз устанавливается в период с 7 до 10 лет [23], когда дети начинают обучение в школе. Обычно данное состояние имеет временный характер. Ключевым фактором является ранняя диагностика, которая способствует созданию специализированных условий для обучения и воспитания. Чем раньше начинается этот процесс и чем более квалифицированно он реализуется, тем успешнее удается нормализовать сложившуюся проблемную ситуацию. Исследования показывают, что дошкольный и младший школьный возраст являются наиболее благоприятными периодами для активации компенсаторных механизмов и преодоления задержек в развитии [34].

Важный фактор гармоничного развития детей, имеющих отклонения в здоровье, по мнению ученых – благоприятные социально-экономические условия и психологический климат в семье [33]. Конфликтные отношения, жестокое обращение, некомпетентность в вопросах воспитания и развития, общая социальная нестабильность, отсутствие уверенности в завтрашнем дне и,

идущие отсюда, чувства тревоги и подавленности – проблемы, с которыми сталкиваются современные семьи и усугубляют проблемы детства.

Воспитание детей с задержкой психического развития представляет собой значимую обязанность для родителей и требует от них значительных эмоциональных усилий, психологической зрелости и глубоких знаний. Для преодоления задержек и обеспечения психофизического здоровья ребенка родителям необходимо обладать высокой компетентностью в вопросах природы задержки, осознавать трудности обучения детей и адекватно оценивать их способности. Важно также преодолеть чувство неудовлетворенности из-за несбывшихся ожиданий, поскольку противоречие между восприятием ребенка как имеющего задержку и требованиями к нему в рамках нормативных показателей может привести к потере взаимопонимания и доверия в семье. Это, в свою очередь, замедляет психическое развитие детей и усиливает стойкость аномалий развития [25].

Организация педагогически эффективного взаимодействия родителей и детей с задержкой психического развития со стороны учреждений и ведомств зачастую носит эпизодический характер, информационная и содержательная ограниченность, бессистемность делают ее мало действенной, неэффективной.

Степень научной разработанности проблемы. Изучением психолого-педагогического сопровождения родителей, воспитывающих ребенка с задержанным психическим развитием специалисты в области педагогики и психологии занимались в контексте изучения вопроса сопровождения самих детей с задержанным психическим развитием на различных уровнях образовательной системы.

В трудах Ткачевой В.В. изучены нарушения личностных, а именно интеллектуальных, эмоциональных, коммуникативных особенностей членов семьи и их влияние на детей, имеющих задержку психического развития. Имеются исследования С.Н. Бабкиной, А.Д. Вильшанской, М.Ф. Шкатуллы, Е.Е. Цветковой, Н.А. Крушной, посвященные изучению взаимоотношений детей с ЗПР со сверстниками и взрослыми, формированию эмоционального

отношения старших дошкольников с задержкой психического развития к близким взрослым. Исследования Н.В. Лукьянченко, О.Б. Коневой, Е.С. Киселевой и др., касающиеся проблем семей, воспитывающих ребенка с ЗПР, указывают на необходимость разработки специальных мер, направленных на оказание помощи родителям. В рамках коррекции авторами предлагается консультирование родителей специалистами различных профилей.

Научные изыскания в области специальной психологии проводились Бабкиной Н.В., Лебединской К.С., Гарифуллиным Р.Р., Александровой Е.А., Кузьминых С.В., Мамайчук И.И., Правило Е.С., Тюриной Н.Ш. Направления их исследований и научные результаты представляют несомненный интерес, но авторы не предлагают эффективного способа системной организации психолого-педагогической поддержки для родителей детей с ЗПР с целью гармонизации взаимоотношений в семье, поэтому степень разработанности данной проблемы недостаточна.

Таким образом, возникает противоречие между осознанием необходимости оказания системной помощи родителям в организации психически и педагогически эффективного взаимодействия с ребенком, имеющим задержку психического развития и недостаточностью методической обеспеченности психолого-педагогического сопровождения, содержания и способов помощи родителям детей с задержкой психического развития.

Обозначенное противоречие определяет проблему исследования – спроектировать условия для осуществления психолого-педагогического сопровождения родителей, воспитывающих детей с задержанным психическим развитием.

Цель: сформулировать основы деятельности педагога-психолога в процессе сопровождения родителей, воспитывающих детей с задержанным психическим развитием.

Объектом исследования является роль педагога-психолога в процессе сопровождения родителей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья.

Предметом является деятельность педагога-психолога в работе с родителями, воспитывающими детей с задержанным психическим развитием.

Гипотеза исследования заключается в том, что при создании системной психолого-педагогической поддержки семей, воспитывающих ребенка с задержкой психического развития, у родителей отмечается положительная динамика в умении организовать с ребенком совместную деятельность, формируется адекватная родительская позиция и навыки социальной активности.

Исходя из цели, выдвинуты следующие **задачи**:

1. Дать определение задержанного психического развития, охарактеризовать закономерности отклоняющегося психического развития.

2. Выявить особенности воспитательного и образовательного процесса детей с ЗПР, основные потребности, с которыми сталкиваются семьи в процессе воспитания и обучения ребенка с особыми образовательными потребностями.

3. Разработать и апробировать в деятельности педагога-психолога детского проекта «Синица» Благотворительного фонда «Покров» курс поддержки в процессе сопровождения родителей, воспитывающих детей с задержанным психическим развитием.

4. Проанализировать результаты работы и эффективность педагога-психолога в процессе сопровождения родителей, воспитывающих детей с задержанным психическим развитием.

5. Оценить изменения в психосоциальной среде семьи до и после курса поддержки педагога-психолога, проведенного в рамках исследовательской работы.

Каждая из этих задач направлена на глубокое понимание роли педагога-психолога в социальной адаптации семей с детьми с задержанным психическим развитием и оценку его влияния на семейную динамику и благополучие ребенка.

Методологической основой исследования являются концепция

готовности (Д.Н. Узнадзе, А.С. Прангишвили, А.А. Кандыбович, М.М. Дьяченко), принцип единства сознания и деятельности как один из аспектов деятельностного подхода в психологии (А.Н. Леонтьев, С.Л. Рубинштейн), личностно-ориентированный подход (Н.А. Алексеев, И.С. Якиманская), концепции педагогической помощи (Е.В. Бондаревская, О.С. Газман, Н.Б. Крылова и др.) и совместной деятельности (А.Л. Журавлев, Г.М. Андреева и др), основные положения теории развития нормальных и аномальных детей (Л.С. Выготский, Т.А. Власова, М.С. Певзнер и др.), концепции задержек психического развития (К.С. Лебединская, В.И. Лубовский, Т.В. Егорова, Г.Е. Сухарева и др.).

Теоретическая основа исследования. Современные исследователи изучают различные аспекты проблем родителей, имеющих детей с ЗПР. Опорой для разработки теоретических основ исследования стали труды и научные исследования Е.А. Александровой, Н.В. Бабкиной, А.Д. Вильшанской, И.Н. Грибановой, Г.А. Карповой, Е.С. Слепович, Е.Р. Смирновой, В.В. Ткачевой, С.Г. Шевченко, Л.М. Шипицыной, А.Я. Варга, В.В. Столина.

Для решения поставленных задач и проверки гипотезы исследования о важной роли педагога-психолога в процессе социальной адаптации семьи, в которой растет ребенок с задержанным психическим развитием, можно использовать следующие **методы:**

1. Теоретический метод: анализ литературы по данной тематике, изучение определений задержанного психического развития и выявление закономерностей отклоняющегося психического развития. Анализ особенностей воспитательного и образовательного процесса детей с задержанным психическим развитием.

2. Эмпирические методы: наблюдение за воспитательным и образовательным процессом детей с задержанным психическим развитием. Тесты и опросы, а именно:

- методика «Социограмма семьи» В.В. Ткачевой;
- тест-опросник родительского отношения (А.Я. Варга, В.В. Столин).

3. Сравнительный анализ: сравнение результатов работы педагога-психолога до и после вмешательства, оценка изменений в поведении детей с особыми образовательными потребностями и их семьями.

Комбинация указанных методов позволит более полно оценить эффективность работы педагога-психолога в процессе сопровождения родителей, воспитывающих детей с задержанным психическим развитием, а также проверить гипотезу о его значимой роли в социальной адаптации таких семей. Совокупность и сочетание данных методов адекватны цели и задачам, объекту и предмету исследования данной работы.

Структура исследовательской работы представлена 3 этапами:

Констатирующий этап. Включение участников проекта в информационно-аналитическую и мотивационно-целевую деятельность с целью обеспечения их готовности к освоению проблемы. Сентябрь 2023 года.

Практический (формирующий) этап. Включение участников проекта в практическую деятельность по реализации мер и мероприятий в рамках проекта. Октябрь – апрель 2023-2024 года.

Контрольно-оценочный этап. Включение участников проекта в информационно-аналитическую, контрольно-диагностическую и регулятивно-коррекционную деятельность с целью выявления рассогласования между желаемым и реальным результатами освоения проблемы, установления причин этого, корректировки дальнейшей деятельности участников по данной проблеме. Май 2024 года.

Эмпирическая база исследования. Благотворительный фонд «Покров». В рамках детского проекта «Синица» в опытно-экспериментальной работе по эффективности психолого-педагогического сопровождения родителей детей с ЗПР участвовали 25 детей. Экспериментальную группу составили 5 пар родителей и 5 участников детского проекта (дети с задержанным психическим развитием).

Научная новизна исследования:

1.Раскрыто содержание понятия «психолого-педагогическое

сопровождение родителей, воспитывающих детей с задержкой психического развития», которое рассматривается как комплексная практика, способствующая гармонизации взаимоотношений внутри семьи с социумом и особая форма помощи родителям на определенном этапе развития ребенка.

2. Разработано содержание психолого-педагогической сопровождения родителей, воспитывающих детей с задержкой психического развития. Сопровождение носит комплексный характер по цели (содействие родителям в формировании готовности к эффективному взаимодействию со своими детьми, преодоление чувства изолированности от общества), по предоставляемой информации (интеграция педагогических, психолого-физиологических, коррекционных и психологических знаний), и по методам и формам (коммуникационные, наглядные и практические методы; индивидуальные и групповые формы), и по методам коррекции (тренинги, обучающие игры, анализ ситуаций, арт-терапия).

3. В рамках исследования определена степень готовности родителей к взаимодействию со своими детьми, имеющими задержку психического развития. Степень готовности определяется единством и взаимодополнением трех компонентов: когнитивного (знания о природе задержки психического развития, ее типах и особенностях проявления), эмоционально-мотивационного (адекватное восприятие своего ребенка с ЗПР и соответствующее ситуации отношение, осознание своей ответственности, стремление помочь ему преодолеть трудности, обусловленные состоянием здоровья), праксического (умение придавать совместной деятельности развивающий и воспитывающий характер, владение игровыми и прочими способами, вызывающими интерес к совместной деятельности и обеспечивающими в ней субъектность позиции ребенка).

4. В оказании психолого-педагогического сопровождения родителям, осуществлен дифференцированный подход в зависимости от происхождения и типа задержки психического развития детей, характера семейной ситуации и типа детско-родительских взаимоотношений.

Теоретическая значимость заключается: в разработке содержания психолого-педагогического сопровождения родителей, которое включает проведение просветительской работы о природе задержки психического развития детей и практическую деятельность по выработке умений ее преодолевать средствами семейного воспитания. Разработаны содержание и формы оказания родителям психолого-педагогического сопровождения на базе индивидуального и группового подхода. Выявлены условия, обеспечивающие педагогически эффективное взаимодействие родителей и детей с ЗПР между собой и с социумом (группой в образовательной организации):

– стремление рассматривать состояние ребенка позитивно, ориентироваться на движение и развитие в будущем;

– желание помочь своему ребенку;

– повышение педагогической компетентности родителей;

– рефлексия взаимных отношений с детьми;

– осознанное регулирование своих эмоций, настроений и действий;

– единство действий учителей, психологов, логопедов и врачей;

– раскрытие потенциально ресурсных сфер жизни для поддержания позитивного тонуса в семье.

Практическая значимость: разработана и апробирована программа оказания психолого-педагогического сопровождения родителей, воспитывающих детей с ЗПР с целью гармонизации их взаимодействия со своими детьми. Она включает в себя тематический план лекционных и практических занятий, краткое их содержание, различные виды и формы совместной деятельности родителей, детей с особенностями здоровья и нормотипичных детей. Программа и методические материалы могут быть использованы учителями начальных и средних инклюзивных классов общеобразовательных школ.

Предусмотрена возможность обеспечить индивидуальный подход в работе с каждой семьей, воспитывающей ребенка с ЗПР, усилить педагогический потенциал семейного воспитания и выйти из состояния

изолированности от общества выполнением рекомендаций по дифференциации оказания психолого-педагогического сопровождения родителей в зависимости от происхождения задержки психического развития.

Основные положения, выносимые на защиту:

1. Психолого-педагогическое сопровождение родителей, воспитывающих ребенка с ЗПР, является необходимым фактором для формирования навыка эффективного детско-родительского взаимодействия как деятельность, направленная на активизацию ресурсов семьи, обеспечивающих эффективность ее функционирования, особенно в периоды возрастных кризисов. Педагог-психолог играет важную роль в процессе социальной адаптации семьи, в которой растет ребенок с ЗПР.

2. Родители детей с ЗПР испытывают трудности, обусловленные недостаточным уровнем просвещенности в вопросах воспитания, отсутствием навыков самоподдержки эмоционально-психологического тонуса, неразвитой родительской позицией, препятствующей выходу семьи из состояния социальной, психологической, физической изолированности. Взаимодействие родителей с ребенком с задержкой психического развития основывается на конструктивных родительских установках, включающих умение организовать совместную деятельность, направленную на его развитие.

3. Объем и содержание психолого-педагогической поддержки родителей различаются в зависимости от типа задержки психического развития их ребенка, определяются индивидуально в соответствии с существующими затруднениями в организации эффективного взаимодействия и уровнем готовности родителей к эффективному взаимодействию с детьми с ЗПР.

4. Эффективным средством формирования готовности родителей к организации педагогически эффективного взаимодействия с детьми с ЗПР являются индивидуальные и групповые формы совместной деятельности. Среди них,

1.Коммуникационные методы:

- индивидуальные консультации с педагогом-психологом для родителей,

в ходе которых обсуждаются их эмоциональные и психологические потребности, а также стратегии взаимодействия с ребенком с задержкой психического развития; коррекционные и обучающие занятия;

- групповые встречи семей, воспитывающих детей с ЗПР, для обмена опытом, поддержки друг друга и обсуждения общих проблем; открытые уроки, семинары, практикумы с участием узких специалистов, «круглые столы», культурно-массовые мероприятия совместно с нормотипичными детьми;

2.Наглядные методы:

- использование визуального материала в работе с семьей, например, подборки литературы по вопросам воспитания ребенка с особыми образовательными потребностями, информационные стенды, тематические листовки и брошюры о специфических потребностях и психофизиологических особенностях ребенка, способах и источниках помощи;

- использование наглядных пособий и игрушек, специально адаптированных для детей с ЗПР, чтобы помочь им в обучении и развитии навыков;

3.Практические методы:

- организация тренингов для родителей по методам коррекции и обучению детей с ЗПР, чтобы помочь им лучше понимать особенности развития своего ребенка, уметь работать с ним на практике, сохраняя благоприятный психоэмоциональный фон в семье;

- проведение совместных обучающих игр, совместных мероприятий с участием нормотипичных детей и их семей, направленных на развитие коммуникационных навыков у детей с ЗПР и их родителей, преодоление социальной изолированности, внутрисемейное сплочение;

- арт-терапевтические занятия для родителей и ребенка с ЗПР, направленные на развитие творческого потенциала, самовыражения и коррекции психоэмоционального состояния, развития социальных навыков.

Также используются такие методы работы, как наблюдение, беседа, тестирование, анкетирование. Проводятся лекционные занятия для восполнения

недостающих знаний в психологии и педагогике отклоняющегося развития у родителей, воспитывающих ребенка с задержкой психического развития. Эти методы могут быть эффективными инструментами в работе с такими семьями, и способствовать их психологической поддержке и социальной адаптации.

Апробация и внедрение результатов исследования осуществлялись через публикацию материалов и выступления на IX Всероссийской научно-практической конференции, посвященной 84-летию Педагогического института им. В. Г. Белинского Пензенского государственного университета (г. Пенза, 14 декабря 2023 г.), участие во II Международном конкурсе «Professional stars 23/24» для обучающихся и педагогов, а также сообщения на лекционных и семинарских занятиях с родителями детей, воспитывающими ребенка с ЗПР**.**

Материалы исследования опубликованы:

Бабышина О.В., Питанова М.Е. О необходимости системного развития жизненных навыков у подростков / О.В. Бабышина, М.Е. Питанова // Педагогический институт имени В. Г. Белинского: традиции и инновации: материалы IX Всерос. науч.-практ. конф., посвящ. 84-летию Педагогического института им. В. Г. Белинского Пензенского государственного университета (г. Пенза, 14 декабря 2023 г.) / под общ. ред. канд. физ.-мат. наук, доц. О. П. Суриной. – Пенза: Изд-во ПГУ, 2023. – 298 с.

Бабышина О.В., Питанова М.Е. Вопросы организации сопровождения родителей, воспитывающих детей с задержкой психического развития / О.В. Бабышина, М.Е. Питанова // АПНО (в печати)

Структура диссертации. Диссертация состоит из введения, двух глав, заключения, списка использованных источников, содержит 3 приложения. Основной объем работы составляет 76 страниц.

ГЛАВА 1 ТЕОРЕТИКО-МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ ДЕТЕЙ С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ

1.1 Психолого-педагогическое сопровождение как фактор формирования комфортной среды в семье, воспитывающей ребенка с ЗПР

В психолого-педагогической службе образовательной организации одним из направлений деятельности является работа с семьями (родителями) детей с задержкой психического развития (ЗПР). Причиной этому служат ряд обстоятельств: появление в семье ребёнка с ЗПР зачастую меняет психологический климат семьи, осложняет взаимопонимание, ставит под угрозу супружеские отношения. Родители ребенка с отклонениями в развитии попадают в кризисную ситуацию слома жизненного стереотипа, что влечет за собой нарушения на социальном, соматическом, психологическом уровнях. Родителям особенного ребенка сложно строить с ним конструктивные отношения без дополнительной психолого-педагогической поддержки, восполнения недостатка специфических знаний об особенностях развития ребенка с ЗПР [42].

Одним из аспектов успешного воспитания и обучения ребенка с ЗПР является утверждение важности семейной поддержки и участия в образовательном и воспитательном процессе. При этом родителям особенного ребенка требуется поддержка профессионалов. В связи с этим, оптимальным результатом психолого-педагогического сопровождения семьи, воспитывающей ребенка с ЗПР, являются:

- повышение уровня родительских компетенций по вопросам психолого-педагогического воздействия на ребенка с задержкой психического развития,

- родительское просвещение по вопросам развития, воспитания и обучения ребенка с ЗПР,

- обучение новым способам взаимодействия с ребенком данной

категории,

- обучение навыкам самоподдержки эмоционально-психологического тонуса членов семьи,

- формирование конструктивных родительских установок для выхода семьи из состояния социальной, психологической, физической изолированности [27].

Психолого-педагогическое сопровождение родителей, воспитывающих ребенка с задержкой психического развития – это деятельность, направленная на активизацию ресурсов семьи, обеспечивающих эффективность ее функционирования, особенно в периоды возрастных кризисов. Педагог-психолог играет важную роль в процессе адаптации семьи, в которой растет ребенок с ЗПР.

К задачам психолого-педагогического сопровождения семьи можно отнести:

- изучение системы семейных отношений, личности родителей и ребенка для максимального использования положительных ресурсов с целью сохранения и развития конструктивных семейных связей и взаимодействий;

- преодоление у родителей противоречий в восприятии возможностей ребенка и собственных ожиданий путем повышения уровня родительских компетенций и уровня просвещенности в вопросах воспитания и обучения «особенного» ребенка;

- работа над формированием позитивных родительских установок на сложившуюся жизненную ситуацию и повышением внутренней мотивации, эмоциональной стабильности;

- помощь в формировании навыка адекватного общения с окружающим миром и преодолении состояния изолированности от социума [47].

Работа с родителями строится с учетом личностных особенностей всех членов семьи, обеспечивается комфорт, безопасность, уважение, формирование позитивной концепции самовосприятия родителей и ребенка. Психолого-

педагогическое сопровождение осуществляется в комплексе, в тесном контакте психолога с логопедом, дефектологом, воспитателем, педагогом, родителями. Учитывается ведущий, личностно-значимый вид активности ребенка (в игровой деятельности), и определяет особенности работы с ним. Вся информация, полученная о ребенке и его семье, является конфиденциальной и не подлежит распространению без особого разрешения дееспособных членов семьи.

Психолого-педагогическое сопровождение родителей, воспитывающих ребенка с ЗПР организуется таким образом, что родители учатся объективно оценивать ситуацию и возможности своего ребенка, преодолевают завышенные ожидания по отношению к нему, учатся положительно оценивать каждое достижение своего ребенка. Там самым они помогают ребенку укрепить уверенность в себе, преодолеть чувство изолированности от сверстников, стимулировать познавательную деятельность и развить эмоционально-волевую сферу. Сами родители получают возможность избавиться от чувства вины и взаимного непонимания, влекущих отдаление и разрыв семейных связей, преодолевают чувство изолированности «наедине» с проблемами своего ребенка [42].

Применяются различные методы работы с родителями: коммуникационные, наглядные, практические; применяются такие методы коррекции, как тренинги, обучающие игры, арт-терапия. Работа с родителями проходит в групповой и индивидуальной формах [34].

Для полноценного информационного обеспечения оформляются информационные стенды и тематические выставки, делаются подборки литературы, выставляются фото мероприятий, выпускаются тематические листовки и брошюры.

1.2 Проблемы семьи, воспитывающей детей с задержкой психического развития

Семья как общественная социальная единица выступает для ребенка

гарантом безопасного роста и развития, воспитания и образования, заботы и должного контроля, в семье ребенок осваивает культурные, социальные нормы и требования общества, готовится стать полноценным его членом. Согласно п.1 ст. 44 закона РФ «Об образовании в РФ» родители (законные представители) несовершеннолетних обучающихся имеют преимущественное право на обучение и воспитание детей перед всеми другими лицами. Они закладывают основы физического, нравственного и интеллектуального развития личности ребенка [3].

Дошкольное учреждение образования и школа важны для социализации и всестороннего развития детей. По мнению Л. А. Никитиной, необходимо их взаимодействие. Она писала: «Надо сделать, чтобы детский сад не отторгал, не подменял родителей от детей, а соединял их друг с другом и давал возможность для тонкого и богатого взаимодействия и общения». [53, с.111]

Основные функции, которыми обладает семья, являются:

- репродуктивная функция: рождение и воспитание детей;
- воспитательная функция: осуществление связи между поколениями, сохранение и передача детям ценностей и традиций семьи;
- хозяйственно-экономическая функция: создание условий для развития личности всех членов семьи;
- функция эмоционального и духовного общения: удовлетворение потребности в психологическом комфорте и эмоциональной поддержке, тепле и любви [20].

Выделяются и вторичные функции семьи, такие как удовлетворение потребности в общении с близкими людьми; удовлетворение индивидуальной потребности в отцовстве или материнстве, в контактах с детьми, их воспитании, самореализации в детях; охрана здоровья членов семьи, организация отдыха, снятие стрессовых ситуаций [35].

В ракурсе семейных отношений, рождение ребенка с особенностями является нарушением семейной системы, что приводит к тяжелому состоянию адаптации без четкого прогноза. Нарушаются многие установившиеся связи,

резко меняются привычные способы взаимодействия, возникает необходимость принять невозможность справиться с ситуацией, используя привычные модели поведения. Все вышеперечисленное приводит к переходу на качественно новый уровень межличностного функционирования, а в некоторых случаях - к разрушению семейных отношений.

Рождение ребенка с особенностями развития вызывает шок, является причиной сильного стресса и воспринимается его родителями как величайшая трагедия. Стресс становится причиной резких травмирующих изменений в сформировавшемся ранее жизненном укладе. Меняется система внутрисемейных отношений, ценностные ориентации родителей больного ребенка [34]. Благоприятные ожидания в отношении идеального будущего рушатся, а для переосмысления и принятия ситуации в том виде, какой она оказывается в реальности, требуется длительный период.

Обретение новых жизненных и семейных ценностей обусловлено следующими причинами:

- личностные особенности психики родителей, их способность гибко реагировать на заболевание ребенка, «принять» расстройство и связанные с ним обстоятельства;
- интеллектуальный и образовательный уровень родителей, как носителей культуры, опыта и знаний;
- характер и степень выраженности имеющихся у ребенка психических и сопутствующих расстройств;
- исторически сложившаяся отстраненность социума от контактов с семьей, воспитывающей аномального ребенка, недостаток знаний, каналов коммуникации и путей получения помощи и поддержки и связанное с этим чувство социальной изолированности;
- доступность комплексной, квалифицированной, достаточной психолого-педагогической поддержки на всех этапах роста и развития в семье ребенка с задержанным психическим развитием [24].

Неверным оказывается бытующее в обществе мнение о том, что дети с

особенностями в развитии рождаются лишь в семьях с низким социальным и культурным уровнем. Многие родители имеют высокий и очень высокий социальный статус; различен и образовательный уровень [16].

В российских семьях распределение обязанностей между мужем и женой, отцом и матерью в большинстве случаев носит традиционный характер. Мужчина обеспечивает семью экономически, поэтому, зачастую сохраняет профиль своей профессиональной деятельности и привычные компоненты социального окружения, он меньше проводит времени с ребенком в силу занятости, его жизненные стереотипы и модель поведения меняются не сильно, эмоциональный фон, как правило, остается более стабильным, чем у женщины, осуществляющей ежедневный уход за ребенком с особенностями развития.

Задержка психического развития младшего члена семьи сопровождаться нарастанием эмоционального напряжения и большой физической нагрузкой для мамы ребенка. Хозяйственные, бытовые, воспитательные и образовательные вопросы традиционно ложатся на женщину. Как правило, она теряет профессию, что меняет ее социальный статус. Хотя некоторые женщины находят в себе силы и возможности для получения специального образования, используют новые знания для развития и обучения своего ребенка и других детей.

В новом распорядке жизни состояние женщины можно охарактеризовать как социально-личностная дезориентация. Ее беспокоят расходы семьи, растерянность и замешательство в связи с проявлениями заболевания и перспективами будущего. Чувства страха, вины, разочарования, беспомощности, собственной неполноценности, разрушенных надежд, одиночества, гнева обусловлены степенью сложности ситуации и невозможностью повлиять на нее. Это приводит к истощению эмоционально-волевых ресурсов, развитию депрессивных состояний, апатии, неврастении, других нервно-психических расстройств и существенно нарушает социальную адаптацию женщины. Все эти защитные реакции нормальны и естественны и являются одним из этапов переживания кризиса [23].

Рождение ребенка с особенностями развития оказывает деформирующее воздействие на взаимоотношения между самими родителями. Рождение ребенка всегда становится испытанием для проверки социальной и психической зрелости супругов, при этом сам факт рождения особого ребенка осложняет ситуацию. Известны случаи, когда трудности сплачивали семью. Однако часть семей не выдерживает такого испытания и распадается, что оказывает отрицательное воздействие на процесс формирования личности ребенка с особенностями в развитии [34]. В силу этой причины некоторые семьи отказываются от рождения других детей. Если в семье рождаются другие, здоровые дети, она имеет больше шансов успешно пройти адаптацию и восстановить гармоничный психологический фон по сравнению с семьями, воспитывающими единственного ребенка с особенностями [34].

С социальной точки зрения, семья, осознающая проблему в здоровье ребенка, может замкнуться внутри себя по причине гнева, общественных предрассудков, боязни осуждения; стремясь к изоляции, она может отказаться от привычного круга общения, изменить качество контактов [27].

Нередки случаи, когда дети с ЗПР подвергаются жестокому обращению со стороны родителей по разным причинам. Становление новой системы взаимоотношений, учитывающей особенности здоровья ребенка, а также психофизические, интеллектуальные и социокультурные возможности родителей, требует терпения, понимания и готовности к переменам [27].

Психологическая помощь в рамках психолого-педагогического сопровождения родителей, воспитывающих ребенка с ЗПР, направлена на создание условий для перехода членов семьи на новый уровень взаимодействия через более устойчивый режим функционирования [42]. Педагог-психолог рассматривает рождение ребенка с отклонениями в развитии как семейный кризис, при котором возникает сбой в слаженном взаимодействии всех компонентов системы. Все состояния и проблемы, характерные для него, вполне достоверно фиксирует с помощью психодиагностического инструментария, состоящего из стандартизированных тестовых методик и

личностных опросников.

Задачей педагога-психолога является помощь с принятием факта отклонения и реалистичного прогноза развития ребенка с ЗПР, адекватным восприятие ситуации, восстановлением социальных связей и достижением оптимального уровня адаптации семьи в обществе [41]. Посредническая помощь в психолого-педагогическом сопровождении родителей, воспитывающих ребенка с ЗПР, также направлена на активизацию содействия различных ведомств и служб, заинтересованных в благополучном развитии детей с особенностями развития, в разрешении проблемы конкретной семьи [12].

Полезно учить родителей ребенка с ЗПР разбивать проблему на мелкие составляющие и учитывать каждый, даже маленький, успех. Положительный опыт решения поставленных задач создает позитивный настрой для дальнейших попыток и укрепляет самооценку, что необходимо для самостоятельного разрешения последующих проблемных ситуаций [43].

Педагог-психолог проводит работу с родителями, испытывающими чувство безысходности и занимающими безынициативную позицию. Специалист разъясняет важность воспитательной функции семьи, помогает вернуть веру в собственные силы и интерес к ней. Для планомерного проведения эффективной работы, целесообразно заключать соглашение между педагогом-психологом и семьей.

С помощью педагога-психолога определяются желаемые и осуществимые цели и задачи предстоящей деятельности, устанавливаются предельные сроки. Подобные соглашения для повышения эффективности взаимодействия рационально закреплять официальным документом, неким договором, увеличивающим взаимную моральную ответственность.

1.3 Опыт психолого-педагогического сопровождения родителей детей с ЗПР

Одной из задач психолого-педагогического сопровождения семьи, воспитывающей ребенка с ЗПР, является выяснение особенностей системы детско-родительских отношений. Характер взаимодействия между взрослыми (родителями, бабушками, дедушками, братьями и сестрами) и ребенком может иметь решающее значение в вопросах успешной социализации ребенка, восприятия поведенческих стереотипов, практики общения, способах выражения чувств и эмоций [54]. Семейная система, воспитывающая ребенка с ЗПР предполагает функциональность и устойчивость, так как для него вследствие первичной психической задержки затруднено выстраивание социальных отношений. Факторы, усугубляющие систему семейных отношений, могут оказать на развитие и формирование личности ребенка резко негативное влияние [54].

Экспериментальное исследование на выявление особенностей детско-родительских отношений в семье, воспитывающей ребенка младшего школьного возраста с ЗПР, проведено Кокоревой Оксаной Ивановной (ФГБОУ ВО «Тульский государственный педагогический университет им. Л.Н. Толстого», г. Тула) [13]. Ею разработан тест-опросник на выявление особенностей детско-родительского взаимодействия в семье, воспитывающей ребенка с ЗПР, определение отношения ребенка к родителям и на исследование родительского отношения к ребенку. Анализ наблюдений позволил выделить уровни детско-родительского отношения: оптимальный уровень общения, нейтральный уровень общения, отрицательный уровень общения [13].

К оптимальному уровню общения относятся такие взаимоотношения, в которых родители и дети испытывают друг к другу положительные эмоции, присутствует доверительное отношение, осуществляется совместная деятельность, у ребенка есть возможность выбора и самостоятельного принятия решения в рамках доступных видов деятельности. А при возникновении

трудностей, ребенок может рассчитывать на помощь и получает ее по необходимости. Эмоциональный фон общения спокойный, доброжелательный. Процесс и результат совместной работы приносит удовлетворение всем сторонам взаимодействия [13].

Нейтральный уровень характеризуется недостаточным комфортом у ребенка в процессе совместной деятельности, некоторым напряжением, неуверенностью, скованностью. Это наблюдение обостряется в ситуации, когда родитель не интересуется мнением ребенка, все решения о распределении обязанностей, последовательности и наполненности процессов и действий оставляет за собой. Тон общения в целом ровный, но возможно одергивание со стороны взрослого [13].

Отрицательный уровень общения характеризуется высокой тревожностью у ребенка, отказом от совместной деятельности с родителем из-за взаимной напряженности, недоверия родителя и неуверенности ребенка в своих силах. Родитель выражает требования в ультимативной форме, настаивая на беспрекословном исполнении его инструкциям. Часты игнорирование мнения ребенка, агрессия со стороны родителя, непослушание и капризы ребенка. Родитель выполняет задание самостоятельно, без участия ребенка [13].

По наблюдениям автора исследования, большинство родителей стремятся обеспечить ребенку с ЗПР защиту от окружающего мира, лишают его самостоятельности и возможности получить собственный опыт взаимодействия, сводят контакты к минимуму, что приводит к большей инфантилизации детей, зависимости членов семьи друг от друга, закреплению неэффективных способов взаимодействия. К сожалению, часть родителей строит отношения с особенным ребенком на принципах авторитарности, жесткой дисциплины, безоговорочного послушания, отвержения, недоверия к его силам и возможностям, считает такого ребенка обузой. В чувствах взрослого, испытываемых по отношению к ребенку, преобладающими можно считать раздражение, досаду, злость [13].

Результаты теста ясно дают понять, что большинству родителей,

воспитывающих ребенка с ЗПР, необходимо учиться выстраивать внутрисемейные отношения более эффективно. Родителям детей с задержанным психическим развитием необходима достоверная информация об особенностях проявления нарушений в развитии, о способах эффективного взаимодействия и выхода из сложных эмоциональных и педагогических ситуаций [13].

Для этого родителям важно поддерживать собственный эмоциональный тонус, позитивный настрой, предотвращать проявление гипер- или гипоопеки. Им необходимо быть компетентными в вопросах проведения доступных коррекционных занятий для расширения знаний ребенка об окружающем мире, развивать у детей самостоятельность, навыки коммуникации и самоконтроля, ответственность и трудолюбие. Конечной целью психолого-педагогической поддержки родителей является активизация внутренних ресурсов и стабилизация психологического климата семьи, повышение ее социальной активности, гармонизация отношений с ребенком.

В ГБДОУ №83 Фрунзенского района, г. Москва, нашел применение уникальный опыт по взаимодействию образовательного учреждения с родителями детей с ЗПР с целью удовлетворить информационные потребности родителей, оказать комплексную поддержку родителям и создать возможности развития и ранней профориентации детей с ЗПР. Авторы исследования Вечканова И. Г., Иванова И.В., Зиновьева О.Г., Матвеева О.Н. утверждают, что для активизации ресурсов взаимодействия с семьей по психолого-педагогическому сопровождению необходим комплексный подход, учитывающий личностные характеристики родителей, системная работа междисциплинарной команды педагогов, персонифицированный подход к разработке образовательных маршрутов социально-педагогического сопровождения с учетом индивидуальных потребностей развития, условий жизни и специфики отклонения ребенка [36].

Поскольку семейные ресурсы и качество коммуникаций рассматриваются исследователями как ключевые факторы семейного благополучия, то формой

взаимодействия была выбрана игра, что обусловлено широкими возможностями игрового поля для каждого участника, взрослого или ребенка, соучаствовать и выбирать степень погружения в зависимости от уровня навыков ребенка с ЗПР и запросов к развитию. Были предложены следующие направления игровых проектов: язык тела, язык жестов, язык чувств/язык разума, язык театра, язык программирования в робототехнике [36].

Авторы констатируют, что у детей с ЗПР зачастую нарушены коммуникативные способности из-за недостаточного развития речи [36]. Для преодоления такого отставания, педагоги ГБДОУ организовывали для родителей различные нестандартные познавательные ситуации общения, подкрепленные информационными буклетами по теме.

Для укрепления семейных взаимосвязей и возможности испытать положительные эмоции и проявить теплые чувства в нестандартной ситуации, родители вместе с детьми занимались сбором вторсырья для поделок в рамках эко-экспедиций по микрорайону, что дополнительно укрепило экознания всех участников процесса.

Совместно с родителями детей комбинированной средней группы осуществлялся проект по графическому дизайну для малышей - создание обложки для книг, коробок. Дети совместно выполняли коллаж на заданную тему из журнальных и газетных вырезок, различных изображений и шрифтов. Занятия такого рода развивают у дошкольников с ЗПР навыки саморегуляции, осознание самоценности в процессе взаимодействия. Обогатить ресурсы семейного общения также позволило участие родителей и детей в совместном квесте, придуманном педагогами [36].

После завершения совместных проектов, родителям был предложено пройти исследования роста ресурсов семьи (совершенствование личностных психологических и педагогических компетенций, информационное насыщение, информированность о деятельности различных социальных институтов, оказывающих поддержку). Опрос подтвердил, что семьи, принявшие участие в играх профориентационной направленности, в лучшую сторону изменили

представления о пространстве самореализации и перспективах инклюзии детей с ЗПР в обществе [36].

Сыроваткина-Сидорина Ксения Борисовна из ФГБНУ «Институт коррекционной педагогики Российской академии образования», г. Москва рассмотрела сопровождение ребенка с ЗПР и его семьи в дошкольном образовательном учреждении, поскольку дети с задержкой психического развития (ЗПР) являются многочисленной и наиболее представленной нозологической группой в структурах инклюзивного образования [39]. Эта группа характеризуется значительным диапазоном выраженности нарушений и определяется значительным многообразием факторов, влияющих на появление данного вида психического дизонтогенеза.

Команда службы сопровождения, по мнению эксперта, ставит определение степени готовности родителей включиться в коррекционно-развивающий процесс одной из основных задач сопровождения. Для успеха работы, очень важно осознание родителями своего вклада в происходящие перемены. Для этого с семьей особого ребенка выстраиваются партнерские отношения, в которых специалист стремиться создать обстановку сотрудничества и доверия в вопросах обучения, воспитания и социализации детей с ЗПР [39].

Автор исследования предлагает помочь взрослым выйти из состояния перманентного неуспеха, увидев ребенка со стороны и оценивая его достижения. С этой целью, максимально включать родителей в заседаниях психолого-педагогического консилиума (первичного и по результатам мониторингов в середине и в конце года) и привлекать их к занятиям с детьми [39]. Проведение семинаров и лекций для родителей по различным темам, связанным с особенностями развития организма, адаптацией к новым условиям, готовностью ребенка к школе, организацией досуга и др., организуется в помощь взрослым членам семьи принять особенности развития своего ребенка. [39]. Для поддержания эмоционально-волевого тонуса родителей проводится «Родительский час», на котором родители могут обменяться опытом,

поделиться проблемами, получить поддержку и встретить единомышленников. Для семей существует возможность проведения индивидуальных консультативных встреч по запросу.

Любая форма работы с семьей подкрепляется письменными рекомендациями для родителей (в том числе и описание простых игр с указанием функции, на развитие которой направлена данная игра). На совместных с ребенком занятиях проводится обучение родителей элементарным методам и приемам коррекции, которые можно использовать дома. Вклад родителей и специалистов в процесс предлагается фиксировать, для этого результаты совместной работы рекомендовано вносить в дневник достижений. Уникальный способ, который позволяет поставить родителя в экспертную позицию и увидеть себя со стороны - снимать занятия дома на видео и затем совместно со специалистом очно или в дистанционном формате разбирать их [39].

Эксперты ФГБНУ «Институт коррекционной педагогики Российской академии образования», г. Москва предлагают родителям дошкольников с ЗПР рекомендации по психолого-педагогическому сопровождению адаптации дошкольников с ЗПР к условиям ДОУ в рамках следующих этапов:

1. Информирование о проблемах адаптации. Объяснение целей и задач своей работы.

2. Составление семейного анамнеза с помощью анкетирования и тестирования родителей.

3. Индивидуальная работа с родителями [39].

Для выстраивания коррекционно-развивающей работы предлагается составлять ряд документов:

- перспективное планирование, где на каждую тему прописываются общие задачи для каждого специалиста, воспитателя и семьи ребенка с ЗПР;

- карта сопровождения развития ребенка, в которой фиксируются промежуточные и итоговые результаты работы всех специалистов, динамика развития ребенка;

- сводная таблица результатов диагностики;

- заключение, включающее функциональный диагноз ребёнка с указанием сохранных функций, педагогический прогноз;

- индивидуальный образовательный маршрут дошкольника по итогам заседания психолого-педагогического консилиума совместно с родителями ребенка с ЗПР, содержащий в себе результаты диагностики, технологии, необходимые элементы контроля, корректировки, динамики развития с учетом индивидуальных особенностей [39].

В процессе адаптации ребенка в ДОУ родителям предложено использовать такие формы и способы адаптации детей как объятия, поглаживания, ласковые прикосновения. Применение сказкотерапии положительно воздействует на эмоциональное состояние детей и способствует их социальной адаптации [39]. При этом сказка остается одним из самых доступных средств развития ребенка [10].

Авторы напоминают, что в детском возрасте важно развивать координацию, гибкость и выносливость. Родителям предлагается комплекс специальных упражнений, которые укрепляют мышцы, разрабатывают суставы, тренируют волю. Благодаря регулярному выполнению упражнений комплекса оздоравливаются внутренние органы и улучшается самочувствие, расслабляется нервная система [10].

В условиях дошкольного образовательного учреждения провели свое исследование по взаимодействию с семьей ребенка с задержанным психоречевым развитием Шкатула Марина Федоровна, Колузанова Наталья Викторовна (Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение - детский сад №9 комбинированного вида, г. Меленки, Владимирская область) [19]. Исследователи провели анализ форм взаимодействия с семьями воспитанников, выявили, что основными проблемами являются несформированность родительской позиции и социализация ребенка с ЗПР, разработали и апробировали систему психолого-педагогической поддержки для их решения и снятия психоэмоционального напряжения в таких семьях [19].

Предложенная система работы с семьями включает в себя несколько этапов. На первом этапе специалисты знакомятся с родителями детей и выясняют их позицию в отношении задержки психоречевого развития у ребенка, проводят анкетирование и личные беседы.

На втором этапе проводится диагностика особенностей психоэмоционального состояния семьи, воспитывающей особенного ребенка с помощью таких психодиагностических методик, как конкурс рисунков «Наша семья» и тест для определения родительского отношения ОРО А.Я. Варга, В.В. Столина.

На третьем этапе проводится психокоррекционная работа с семьями, родители получают информацию об особенностях развития детей с задержкой психоречевого развития, способах установления доброжелательных и эффективных отношений с другими членами семьи [19].

На базе МБДОУ - детский сад №9 комбинированного вида г. Меленки, был создан клуб «Дружная семья». Каждый квартал проводится заседание клуба, на котором разбираются интересующие родителей вопросы, ранее опущенные в «ящик помощи», размещенный на входе в детский сад [19]. По завершении заседания клуба родители получают от специалистов ДОУ информационные памятки с вариантами решения проблем, обсуждаемых на встрече [19].

В периоды между заседаниями проводятся семейные конкурсы, фотоконкурсы, театральные представления среди участников клуба.

Также специалистами ДОУ выпускается газета «Знайка», в которой публикуется полезная теоретическая и интересная практическая информация на темы развития и воспитания детей, фотоотчеты о деятельности и успехах детей в детском саду. Газета распространяется также в электронном варианте среди всех участников клуба [19].

Рост активности родителей в совместной деятельности с ребенком и понимание его проблем и успехов, оценивается на четвертом, аналитическом этапе. Специалисты обсуждают изменения в индивидуальных консультациях с

родителями.

В результате анализа деятельности клуба «Дружная семья» было выявлено, что во взаимоотношениях между членами семей, а также во взаимодействии их с педагогами и специалистами ДОУ значительно возрос интерес родителей к возможностям детей и поиску новых путей их взаимодействия; родители (законные представители) стали объективно воспринимать и оценивать уровень развития ребенка. Также внутри семей улучшился психологический климат, отношения между членами семьи стали более гармоничными [19].

Одной из целей и задач концепции развития образования детей с ограниченными возможностями здоровья, в том числе с задержанным психическим развитием, является психологическое сопровождение родителей и семей в целом. Она с каждым годом получает все более широкое распространение в дошкольных и школьных образовательных учреждениях в виде адаптированных образовательных программ для детей с ЗПР [11].

В рамках реализации Федеральных государственных стандартов среднего (полного) общего образования (ФГОС) в отношении детей с задержкой психического развития, педагоги, родители и специалисты сталкиваются с необходимостью формирования необходимых компетенций и социальной адаптацией будущих школьников. Цель состоит в том, чтобы дети с ЗПР могли, с учетом их индивидуальных возможностей, успешно усваивать информацию, выражать и отстаивать свою точку зрения, коммуницировать, уметь работать в команде, уметь заводить и поддерживать социальные контакты [6]. Значительную роль в достижении этой цели играет профессиональная помощь психолога, тесно сотрудничающего с педагогом, воспитателем, тьютором, логопедом и особенно с родителями ребенка. По этой причине невозможно переоценить роль психолого-педагогического сопровождения в процессе воспитания ребенка с ЗПР [43]

Формирование этих навыков у детей с ЗПР происходит в рамках коррекционной работы. Развитие и адаптация детей с ЗПР проводится

комплексно специалистами разного профиля: воспитателями, педагогами, психологами, врачами, нейропсихологами, музыкальными работниками, инструкторами по физическому воспитанию и др. [43]. При этом ответственность родителей особенного ребенка в этом процессе значительна: положительных перемен не произойдет без их активного участия [34]. Стоит отметить, что, личностные особенности родителей, их интеллектуальный и образовательный уровень оказывают влияние на уровень включенности в коррекционную работу и качество новых жизненных и семейных ценностей после рождения ребенка с особенностями.

Психолого-педагогическое сопровождение родителей, воспитывающих ребенка с задержкой психического развития приобретает особенную значимость в периоды возрастных кризисов. Педагог-психолог играет важную роль в процессе адаптации семьи, в которой растет ребенок с ЗПР, к возрастным изменениям.

Семья обеспечивает ребенку безопасное развитие, воспитание и образование, закладывая основы для его социальной интеграции. Согласно закону РФ, родители имеют приоритетное право на воспитание детей. Важные функции семьи включают репродуктивную, воспитательную, хозяйственно-экономическую и эмоциональную поддержку. Однако в семьях с детьми с особенностями развития эти функции могут нарушаться из-за внутренних конфликтов, стресса и социальной изоляции. Рождение ребенка с особенностями воспринимается как трагедия, вызывая стресс и изменения в семейных отношениях. Принятие ситуации требует времени и зависит от личностных и образовательных характеристик родителей, а также доступности психолого-педагогической поддержки.

Рождение ребенка с особенностями развития случается в семьях различного социального уровня, но традиционно женщины берут на себя бытовые и воспитательные задачи, что часто приводит к различным защитным реакциям на травмирующее переживание, влияет на отношения между родителями. В некоторых случаях трудности сплачивают семью, но многие не

выдерживают испытания, что может привести к распаду и негативно сказаться на развитии ребенка. Социально такие семьи сталкиваются с трудностями, изолируются и ограничивают круг общения из-за стыда и предрассудков. Взаимоотношения между родителями и ребенком также могут быть сложными, иногда приводя к жестокому обращению.

Психолого-педагогическая помощь направлена на создание благоприятного микроклимата в семье и коррекцию межличностных отношений. Психолог анализирует динамику отношений в семье и выявляет психические изменения, способствующие конфликтам. Задача специалиста - помочь семье справиться с эмоциональным стрессом и поддержать их в процессе адаптации. Также важно активное межведомственное взаимодействие различных служб для решения проблем конкретной семьи.

Опыт психолого-педагогического сопровождения родителей, воспитывающих ребенка с ЗПР, от коллег из других регионов является ценным ресурсом для повышения эффективности работы с родителями детей с ЗПР и способствует созданию более поддерживающей и информированной среды для всех участников процесса. Он позволяет выявить наиболее эффективные стратегии и техники, которые могут быть адаптированы и внедрены в других местах. Также изучение применяемых технологий предоставляет возможность для профессионального роста и развития, эффективного решения сложных задач, связанных с воспитанием детей с ЗПР. Изучение успешных методик, инновационных методов работы позволяет повысить качество психолого-педагогического сопровождения родителей, что в свою очередь приводит к улучшению результатов в развитии детей с ЗПР.

ГЛАВА 2 УСЛОВИЯ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ ДЕТЕЙ С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ

2.1 Организационные условия психолого-педагогического сопровождения родителей детей с ЗПР

Опытно-экспериментальной базой исследования является детский проект «Синица», функционирующий в центре помощи семьям с детьми благотворительного фонда «Покров», расположенном в г. Пенза в районе ул. Калинина/ул. Металлистов. Набор в группы детского проекта осуществляется без образовательного и возрастного ценза, происходит путем распространения информации в социальных сетях благотворительного фонда «Покров», новостных ресурсах города. Дети распределяются по группам проекта в соответствии с возрастом: группа дошкольников (дети, которым до школы остался один год), группа младших школьников (8-10 лет), группа среднего школьного звена (11-13 лет).

На детском проекте предполагается адаптация образовательного пространства под нужды детей с задержкой психического развития, что позволяет всем детям быть одинаково включенными в процесс и развиваться на уровне собственных возможностей и потребностей. Одним из основных принципов построения инклюзивного образовательного процесса является приоритет социализации и позитивные межличностные отношения. Важным компонентом работы педагогов и психологов центра является применение тактик педагогической поддержки участников проекта.

Детский проект «Синица» создан и функционирует при поддержке Фонда президентских грантов в рамках проекта «Креативный семейный центр – современный формат профилактики семейного неблагополучия». Основными задачами проекта являются активное включение семьи и ребенка во взаимодействие с социальной средой, профилактика насилия в семье,

поддержка семей с детьми, находящихся в сложной жизненной ситуации, к которым и относятся семьи, воспитывающие ребенка с задержкой психического развития. Организация образовательного процесса имеет гуманитарную направленность, нацелена на гармоничное разностороннее развитие детей с акцентом на традиционные семейные ценности, а также становление ребенка как индивидуальности, поскольку особенности каждого ребенка заслуживают уважения и раскрытия.

Гипотеза проведенного исследования заключается в том, что при создании системной психолого-педагогической поддержки семей, воспитывающих ребенка с задержкой психического развития, у родителей отмечается положительная динамика в умении организовать с ребенком совместную деятельность, формируется адекватная родительская позиция и навыки социальной активности.

Исследование проводилось в 3 этапа.

Первый этап – подготовительный (сентябрь 2023 года), состоял из включения участников проекта в информационно-аналитическую и мотивационно-целевую деятельность с целью обеспечения их готовности к освоению проблемы. На первом этапе была изучена психолого-педагогическая литература по данной теме, осуществлен подбор диагностического материала, оформлены стенды и брошюры для родителей детей с задержкой психического развития. Проведена характеристика следующих направлений работы педагога-психолога в процессе сопровождения родителей, воспитывающих детей с задержанным психическим развитием:

- диагностика внутрисемейных отношений: динамика развития конкретной семьи до и после рождения особенного ребенка, уровень родительских компетенций и родительского отношения на начальном и завершающем констатирующих этапах формирующего эксперимента;

- обучение родителей эффективным способам взаимодействия через проектирование и модифицирование реальных ситуаций общения с детьми;

- информирование родителей о психологических и психофизических

особенностях ребенка;

- повышение общей психологической и педагогической грамотности родителей;

- оказание профессиональной помощи в решении заявленной проблемы;

- выявление и мобилизация скрытых психологических ресурсов родителей, обеспечивающих самостоятельное решение проблем и дальнейшего развития гармоничных отношений в семье через индивидуальную и групповую работу с родителями детей с задержкой психического развития.

Для проведения диагностики семейной системы, воспитывающей ребенка с задержкой психического развития, использованы следующие эмпирические методики:

- социограмма «Моя семья» В.В. Ткачевой, которая помогает охарактеризовать внутрисемейные отношения и выявить необходимость психолого-педагогической коррекции и поддержки;

- адаптированный тест-опросник родительского отношения А.Я. Варга и В.В. Столина.

Методика «Моя семья» В.В Ткачевой используется для исследования семей, воспитывающих ребенка с отклонениями в развитии и включает изучение трех этапов жизни семьи: до рождения ребенка с задержкой психического развития, сразу после его рождения и в настоящий момент. Такой подход позволяет определить позитивный или негативный характер динамики в развитии конкретной семьи. В связи с этим испытуемые заполняют три бланка: «Моя семья до рождения проблемного ребенка», «Моя семья после рождения проблемного ребенка», «Моя семья в настоящее время». Методика «Моя семья» проста и удобна в пользовании. Испытуемых просят обозначить членов своей семьи в каждом круге диаметром 110 мм поочередно, других пояснений к выполнению задания не дают. Испытуемые самостоятельно выбирают значимых для себя лиц, которых относят к членам семьи, указывают связи между ними. Критериями оценки служат определение членов семьи, т.е. тех лиц, которых родитель относит к данной категории, пространственное

расположение кружков как характеристика взаимоотношений между членами семьи и размер кружков - значимость данного члена семьи для испытуемого.

Адаптированный тест-опросник родительского отношения (А.Я. Варга, В.В. Столин) направлен на определение воспитательских способностей испытуемых и предпочитаемых ими способов общения со своими детьми. Воспитательские способности воспринимаются здесь через систему разнообразных чувств по отношению к ребенку, поведенческих стереотипов, практикуемых в общении с ним, особенностей восприятия и понимания характера личности ребенка, его поступков.

Структура опросника содержит 5 шкал: принятие-отверждение, кооперация, симбиоз, авторитарная гиперсоциализация, маленький неудачник. Высокие баллы свидетельствуют о значительной развитости указанных выше родительских отношений, а низкие баллы - о том, что они сравнительно слабо развиты. При обработке результатов тестирования подсчитывается средний показатель по каждой шкале опросника. Адаптированный опросник родительского отношения (А.Я. Варга, В.В. Столин) содержит 61 утверждение, с которыми испытуемые могут согласиться или нет. Далее, результаты опроса распределяются по пяти шкалам, соответствующим разным типам родительского отношения. По итогам опроса можно сделать вывод об уровне принятия или отвержения ребенка родителями, кооперации (социальной желательности поведения ребенка), наличии симбиотических связей, уровне контроля, отношении родителей к неудачам ребенка.

Первая шкала опросника родительского отношения (далее по тексту ОРО) – показатели принятия-отвержения со стороны родителей. Низкие баллы по ней (от 0 до 8) показывают отрицательные чувства родителя по отношению к ребенку: злость, досаду, обиду, раздражение, ненависть; говорят о низкой оценке способностей ребенка. Высокие баллы по шкале (от 24 до 33) показывают выраженное положительное отношение к ребенку со стороны испытуемого: уважение, одобрение, признание индивидуальных особенностей, поддержку, способность и желание проводить время вместе с удовольствием.

Имеющие такие баллы испытуемый может быть хорошим педагогом для ребенка.

Вторая шкала – кооперация – показывает, насколько у взрослого присутствует интерес к деятельности ребенка, насколько высоко оцениваются его способности и поощряется инициатива и самостоятельность. Низкие баллы (от 1 до 2) говорят о низкой оценке со стороны родителей, высокие баллы (7-8 баллов) говорят об искреннем интересе, поощрении самостоятельности, высокой оценке способностей ребенка.

Третья шкала – симбиоз – позволяет выявить психологическую дистанцию между взрослым и ребенком. Низкие баллы (1-2) говорят о значительной дистанции, низком уровне удовлетворения базовых психологических потребностей, высокие баллы (6-7) показывают, что взрослый стремится к психологической близости с ребенком с задержкой психического развития.

Четвертая шкала – контроль – указывает на уровень авторитарности в отношениях между испытуемым и ребенком с задержкой психического развития. Низкие баллы (1-2) свидетельствуют об отсутствии или минимальном контроле со стороны взрослого, средние показатели (3-4) наилучшие вариант оценки педагогических способностей взрослого, высокие баллы (6-7) показатель авторитарного отношения к ребенку, признак наличия жестких дисциплинарных рамок.

Пятая шкала – отношение к неудачам ребенка, где низкие баллы (1-2) свидетельствуют о том, что взрослый верит в силы ребенка, помогает ему поверить в себя тоже, а высокие баллы (7-8) признак того, что взрослый винит ребенка в неудачах и не предлагает поддержки, игнорирует чувства, мысли, интересы ребенка.

Полный перечень вопросов и ключи представлены в Приложении А.

На основе проведенного анализа нами составлена программа психолого-педагогических занятий, действующая в рамках детского проекта «Синица» благотворительного фонда «Покров», направленная на улучшение

коммуникаций родителей и детей с задержкой психического развития между собой и с социумом, а также профилактику изолированности и дезадаптации семей, воспитывающих таких детей.

2 этап – практический (октябрь – апрель 2023-2024 года) ориентирован на включение участников проекта «Синица» в практическую мотивационно-целевую деятельность по реализации мер и мероприятий в рамках проекта.

Задачи работы педагога-психолога на этом этапе следующие: охарактеризовать и выявить закономерности отклоняющегося психического развития; выявить особенности воспитательного и образовательного процесса детей с задержкой психического развития; оказать квалифицированную поддержку родителям; помочь близким взрослым создать комфортную для развития ребенка семейную среду; создать условия для активного участия родителей в воспитании и обучении ребенка; укрепить основу для развития адекватных взаимоотношений между взрослыми и их детьми.

Для этого используются различные педагогические способы психолого-педагогической поддержки в процессе сопровождения родителей, воспитывающих детей с задержанным психическим развитием. Календарно-тематический план мероприятий по психолого-педагогическому сопровождению родителей, воспитывающих ребенка с задержкой психического развития, представлен в таблице 1.

Таблица 1 – Календарно-тематический план мероприятий по психолого-педагогическому сопровождению родителей, воспитывающих ребенка с задержкой психического развития

№ п.п	Вид деятельности	Форма работы	Периодичность	Продолжительность, час	Количество встреч, год
1	Лекция	Групповая	1 раз в 2 мес.	1-1,5	4
2	Семинарские занятия в формате «Круглый стол»	Групповая	1 раз в 1,5 мес.	2	5
3	Открытые встречи со специалистами	Групповая	1 разв в 4 мес.	2	2

4	Занятия родителей и ребенка с педагогом-психологом	Индивидуальная	1 раз в мес.	1	8
5	Арт-терапевтические занятия	Групповая Индивидуальная (по запросу)	1 раз в 2 недели	1	16
6	Консультация педагога-психолога	Индивидуальная	по запросу	1	8

3 этап – контрольно-оценочный (май 2024 года) включает в себя проведение информационно-аналитической, контрольно-диагностической и регулятивно-коррекционной работы для выявления разницы между желаемыми и реальными результатами выполнения поставленных целей и задач, установления причин этого, корректировки дальнейшей деятельности участников по данной проблеме.

Основное содержание этапа: выделение параметров оценки и способов диагностики; отслеживание выбранных аспектов психолого-педагогического сопровождения; оценка показателей родительского отношения, тревожности и чувства вины, социальной изоляции, вовлеченности в общение и образовательный процесс, нормализации внутрисемейных отношений, развития родительских компетенций; оценка внутригрупповых отношений, эмоционального принятия, группового сплочения на начальном и завершающем этапе; качественная оценка отношений между учениками, учениками и педагогами, учениками и родителями на начальном и завершающем этапе; мониторинг данных по каждой семье, анализ полученной информации и внесение корректировок.

2.2 Психолого-педагогические условия повышения эффективности сопровождения родителей детей с ЗПР

Для организации психологической, социально-педагогической поддержки и помощи родителями, воспитывающим особенного ребенка, в детском проекте «Синица» проводится качественная оценка отношений между субъектами

отношений: анкетирование и собеседование с родителями, после которой руководитель проекта, социальный педагог и психолог определяют содержание проблемы и формулируют задачи. Далее происходит организация встреч с семьями и предоставление обратной связи, намечается коррекционный маршрут: расписание коррекционных занятий, схем индивидуальных программ и консультаций для всех членов семьи.

Лекционные групповые занятия с родителями воспитанников детского проекта «Синица» благотворительного фонда «Покров», направленные на ликвидацию недостатка знаний по проблематике воспитания и образования детей с задержкой психического развития проводятся с периодичностью 1 раз в 2 месяца, продолжительностью 1-1.5 часа. План лекций рассчитан на 4 встречи и представлен ниже.

Лекция 1. Введение в проблематику задержки психического развития и основные подходы к психолого-педагогической поддержке семей

Краткое содержание лекции следующее: введение в понятие задержки психического развития и его классификация; психологические и педагогические аспекты работы с детьми с задержкой психического развития; роль семьи в развитии и адаптации ребенка с задержкой психического развития; различные формы семейного воспитания и их влияние на развитие ребенка; знакомство с теорией О.С. Газмана.

Лекция 2. Психологическая поддержка родителей и стратегии семейной адаптации.

Краткое содержание лекции: основы психологической поддержки родителей детей с задержкой психического развития; развитие семейных стратегий адаптации к особенностям ребенка; работа с эмоциональными аспектами у родителей; использование техник семейного консультирования и тренингов для поддержки.

Лекция 3. Повышение уровня родительских компетенций в вопросах педагогического воздействия на ребенка с задержкой психического развития.

Краткое содержание лекции: значимость родительского влияния на

развитие детей с особенностями; разъяснение основных педагогических подходов к работе с детьми с задержкой психического развития и практические рекомендации по их применению на основе четырех тактик педагогической поддержки О.С. Газмана; обсуждение методов повышения родительской компетентности в работе с детьми с задержкой психического развития.

Лекция 4. Вовлечение общества и создание условий для интеграции.

Краткое содержание лекции: роль общества и образовательных учреждений в интеграции детей с задержка психического развития; создание условий для доступности образовательных и культурных ресурсов4 стратегии преодоления изоляции семей через сетевое взаимодействие и поддержку городских инициатив.

В работе с родителями, воспитывающими детей с задержкой психического развития, используются групповые формы взаимодействия. К ним относятся открытые уроки, семинары, практикумы, «круглые столы», культурно-массовые мероприятия совместно с нормотипичными детьми и их семьями. Особенность этих форм взаимодействия заключается в информировании и обсуждении с родителями задач и содержания коррекционно-образовательной работы, решении организационных вопросов, наблюдении за работой специалистов, знакомстве со специальной литературой и повышении уровня осведомленности родителей для оптимизации детско-родительских отношений, получении информации о новейших методиках взаимодействия с детьми с отклонениями в развитии, привлечении внимания к собственному опыту воспитания и обучения ребенка с задержкой психического развития, психоэмоциональной поддержке, помощи в борьбе со стрессом и эмоциональными трудностями, связанными с воспитанием ребенка с задержкой психического развития, тематических встречах, в рамках которых родители могут обсуждать свои переживания и получать советы от других семей в аналогичной ситуации и специалистов, совместных образовательных и развлекательных мероприятиях, которые помогают укрепить эмоциональные связи между родителями и детьми, создать позитивные воспоминания,

посильное участие в которых обеспечивает включение в процесс коммуникации с социумом.

Одним из действенных способов оказания помощи семье, воспитывающей ребенка с задержкой психического развития, является групповая встреча в формате «круглого стола». Участие в групповых занятиях стимулирует и вдохновляет родителей: они видят, что вокруг них есть семьи, близкие им по духу и имеющие похожие проблемы; убеждаются на примере других семей, что активное участие родителей в развитии ребёнка ведёт к успеху; это важно для формирования активной родительской позиции и адекватной самооценки.

План групповых практических занятий в формате «круглого стола» на год рассчитан на 5 встреч с периодичностью 1 раз в 1,5 месяца, он имеет следующую структуру.

Практическое занятие 1. Групповая встреча-знакомство.

Планируемое содержание встречи: выявление запросов и потребностей семей, воспитывающих ребенка с задержкой психического развития, информирование и обсуждение с родителями задач и содержания психолого-педагогической поддержки, решение организационных вопросов, наблюдение за работой специалистов, знакомство со специальной литературой и повышение уровня осведомленности родителей для оптимизации детско-родительских отношений, получение информации о новейших методиках взаимодействия с детьми с отклонениями в развитии, привлечение внимания к собственному опыту воспитания и обучения ребенка с задержкой психического развития, оценка уровня активности и включенности когнитивного, эмоционально-мотивационного и праксического компонентов у родителей, воспитывающих детей с задержкой психического развития; проработка реальных ситуаций по вопросам образования и воспитания ребенка с задержкой психического развития.

Практическое занятие 2. Развитие коммуникативных навыков.

Планируемое содержание встречи: создание условий для взаимодействия

и обмена опытом между семьями; приобретение коммуникационных навыков у детей с задержкой психического развития и их родителей, преодоление социальной изолированности, внутрисемейное сплочение.

Практическое занятие 3. Проведение практических упражнений и ролевых игр для родителей, направленных на улучшение их взаимодействия с ребенком.

Планируемое содержание встречи: организация семейного мероприятия и игр для детей с задержкой психического развития и их родителей; развитие коммуникативных и социальных навыков через совместные занятия.

Практическое занятие 4. Проведение совместного мероприятия для семей, воспитывающих нормотипичных детей и семей с детьми с задержкой психического развития.

Планируемое содержание встречи: организация совместных мероприятий для родителей детей с задержкой психического развития и нормотипичных детей; знакомство с игровыми формами работы для развития коммуникации между детьми с задержкой психического развития и нормотипичными детьми; использование методов социальной интеграции и включения семей с детьми с задержкой психического развития в общие группы.

Практическое занятие 5. Работа с эмоциями и стрессом.

Планируемое содержание встречи: организация тренинга по работе с эмоциями и стрессом для родителей детей с задержкой психического развития; знакомство с арт-терапевтическими техниками для развития творческого потенциала, самовыражения и коррекции психоэмоционального состояния, формирования доверительного отношения друг к другу.

Инклюзивное пространство детского проекта «Синица» хорошо приспособлено для освоения детьми с задержкой психического развития практических заданий, направленными на профилактику дезадаптации и снижение негативных проявлений у родителей, связанных с нахождением в нормотипичном коллективе ребенка с задержкой психического развития. Ребенок учится взаимодействовать с другими детьми, сохранять безопасность

личного пространства, с уважением относиться к потребностям окружающих, а родители учатся принимать ситуацию, своего ребенка в коллективе, взаимодействовать, преодолевать беспокойство, чувство изолированности, непонимание. Эти навыки обеспечивают адаптацию к новым условиям. Одновременно, на занятиях педагог-психолог применяет метод наблюдения за ребенком для определения уровня развития ребенка с особенностями здоровья, психического и физического состояния, степени социальной адаптации, предпочтительной модели поведения со сверстниками и взрослыми.

С этой же целью для родителей проводятся открытые занятия со специалистами различных служб и ведомств, занимающихся сопровождением и защитой интересов детей с задержкой психического развития. В план мероприятий входят 2 семинара продолжительностью 2 часа, где родители учатся объективно оценивать успехи своих детей и знакомятся с методами и формами коррекционной работы с детьми в домашних условиях.

План семинаров для родителей, воспитывающих детей с задержкой психического развития.

Семинар 1. Понимание задержки психического развития.

Цель семинара – расширение знаний родителей о задержке психического развития, его особенностях и причинах.

Структура семинара: введение (15 мин.) предполагает приветствие участников, краткое представление темы семинара. ожидания и цели родителей. Основной этап (1 час 10 мин.) предполагает обсуждение вопросов: что такое задержка психического развития, определение задержки психического развития; основные признаки и симптомы; различия между задержкой психического развития и другими нарушениями развития. Обсуждаются также причины задержки психического развития, генетические факторы, влияние окружающей среды, роль раннего вмешательства, также рассматриваются такие психологические аспекты семьи, воспитывающей ребенка с задержкой психического развития как эмоциональные и социальные проблемы, влияние на самооценку и мотивацию ребенка. В завершение встречи

проходит открытая дискуссия и ответы на вопросы родителей (15 мин.).

Семинар 2. Коррекционные методы и подходы.

Цель семинара – ознакомление родителей с методами коррекции и поддержкой детей с задержкой психического развития.

Структура семинара: введение (10 мин), включающее приветствие и краткое резюме предыдущего семинара; основная часть (1 час 30 мин.) обсуждение коррекционных подходов, обзор методов коррекционной работы (игровая терапия, арт-терапия, индивидуальные занятия), примеры успешных практик. Далее рассматривается поддержка ребенка в домашних условиях с помощью создания развивающей среды, игр и занятий для развития навыков, даются рекомендации, как поддерживать мотивацию ребенка. Обсуждается вопрос работы с образовательными учреждениями: как взаимодействовать с учителями и специалистами, как организовать индивидуальный подход в школе. Вопросам родителей, обсуждению и подведению итогов семинаров и возможности дальнейших встреч или групп поддержки отводится 20 минут в завершении встречи.

Программа психолого-педагогического сопровождения родителей включает в себя информационный компонент: подборку специальной литературы о задержке психического развития и методах коррекции, которые родители могут использовать самостоятельно; брошюры и листовки с указанием государственных и некоммерческих организаций, оказывающих различные виды помощи этой группе населения, способов государственной и негосударственной поддержки, механизмов ее получения.

Индивидуальные формы работы проводятся по запросам родителей в помощь в решении различных житейских ситуаций и по плану индивидуальной работы с родителями. Это беседы и консультации с родителями для создания единой стратегии воспитания и коррекции, индивидуальные коррекционные занятия, обучающие занятия по применению полученных знаний на практике, обучение использованию дневников наблюдений и других форм обратной связи для мониторинга прогресса ребенка и корректировки подходов при

необходимости, проработка реальных ситуаций по вопросам образования и воспитания ребенка с задержкой психического развития.

Цель индивидуальной работы – получение информации об уровне активности и включенности когнитивного, эмоционально-мотивационного и праксического компонентов у родителей в семье, определения родительских запросов, определения оценки эффективности работы специалиста. Совместные усилия всех участников образовательного процесса дают положительные результаты, если они основаны на принципах доверия и взаимопомощи.

В индивидуальной и группой работе с родителями и детьми с задержанным психическим развитием на регулярной основе, 1 раз в 2 недели проводятся встречи с психологом с применением методов арт-терапии для обучения родителей доступным способам самовыражения, раскрытия эмоций и улучшения социальных навыков. Этот подход помогает создать поддерживающую среду, улучшить навыки и знания родителей о собственных эмоциональных ресурсах для эффективного внутрисемейного взаимодействия. В формате арт-терапевтических встреч с родителями отрабатывались такие методы саморегуляции как идентификация чувств, или точное обозначение чувств; использование позитивных образов для снижения напряженности, подавленности и тревоги; временная проекция и использование образов, предохраняющих от возможных негативных ситуаций. Родители обучались методам релаксации для снятия мышечного и эмоционального напряжения.

Тематический план практических занятий на втором этапе эксперимента предусматривает сочетание различных видов и форм совместной деятельности родителей, детей с задержкой психического развития и нормотипичных детей для того, чтобы обеспечить индивидуальный подход в работе с каждой семьей, воспитывающей ребенка с задержкой психического развития, усилить педагогический потенциал семейного воспитания. Важным аспектом работы педагога-психолога является стремление усилить мотивацию и создать условия для выхода семьи из состояния изолированности от общества.

Родители обучаются эффективным способам взаимодействия через проектирование и модифицирование реальных ситуаций общения с ребенком с задержкой психического развития. Этот этап консультирования проводится индивидуально с использованием следующих приемов: репетиция поведения; моделирование; не подкрепление отрицательных проявлений; положительное подкрепление, контроль стимула.

Программа занятий детского проекта строится таким образом, чтобы дети, которые оказались в неблагоприятных жизненных условиях или у которых выявляются личностные, социальные проблемы, не чувствовали себя в изоляции и могли реализовать себя через творчество, пение, танцы, проработать психологические травмы, подготовится к школе бесплатно, найти профессиональную психолого-педагогическую поддержку и ресурсы для коррекции проблемных зон и развития в гармоничной среде проекта.

В рамках детского проекта реализуются выездные экскурсии и образовательные мероприятия с участием партнеров из культурно-образовательного сферы. Два раза в год проводятся концерты на различных площадках города. Все мероприятия направлены на развитие творческих, волевых и интеллектуальных способностей ребят, на сплочение коллектива и укрепление семейных ценностей.

Организация психолого-педагогического сопровождения родителей детей с задержкой психического развития показала необходимость непрерывного процесса поддержки, который поможет родителям и детям адаптироваться и развиваться в условиях, наиболее благоприятных для их уникальных потребностей.

Основной целью такой работы должна являться интеграция родителей в планирование и в осуществление работы с ребенком: без упрочения в домашних условиях полученных навыков последние быстро угаснут. Кроме того, родители должны быть осведомлены и подготовлены к тому, что их ребенок начнет меняться во время занятий. Работа педагога-психолога с матерями и отцами помогает взрослым осознать и принять результаты

психокоррекционной работы и изменения в поведении их ребенка с особыми образовательными потребностями.

Соблюдение в домашних условиях указанных специалистом рекомендаций значительно повысит результативность психокоррекционных мероприятий, проводимых с ребенком. Например, при обучении ребенка коммуникационным навыкам в коллективе, необходимо сформировать у родителей установку на предоставление ребенку максимальной свободы и инициативы во время игры на улице и других коллективах: родителям, привыкшим самостоятельно начинать коммуникацию, говорить слова приветствия за ребенка, постоянно напоминать о правилах приличия, сложно перестроиться на более длительный, усложненный и некомфортный для них вариант, когда ребенок самостоятельно вступает в коммуникации, поскольку ребенок на этом этапе должен пытаться помнить о правилах поведения, саморегуляции, последовательности действий самостоятельно. Следовательно, наиболее эффективной формой психолого-педагогической поддержки является проведение коррекционных занятий ребенка совместно с родителями.

2.3 Анализ результатов опытно-экспериментальной работы по эффективности психолого-педагогического сопровождения родителей детей с ЗПР

В формирующем эксперименте приняли участие 5 семей, воспитывающих детей с задержанным психическим развитием, обучающихся на детском проекте «Синица» благотворительного фонда «Покров». Структура эксперимента выглядит следующим образом:

1. Диагностика семейной ситуации для оценки эмоционального климата, родительского отношения к своим детям и их готовности к сотрудничеству.

2. Реализация психолого-педагогического сопровождения по разработанной программе.

3. Повторная диагностика в той же группе семей по тем же методикам и

сопоставление полученных данных, выводы об эффективности психолого-педагогического сопровождения в вопросах социализации и образования детей в семьях, воспитывающих ребенка с задержанным психическим развитием.

Сравнение результатов диагностических данных проводилось с целью выделения различий, позволяющих сделать вывод о том, что при создании системной психолого-педагогической поддержки таких семей в течение учебного года, по завершении курса в процессе социальной адаптации отмечается положительная динамика в организации совместной деятельности, стабилизации эмоционального фона семьи, в развитии внутрисемейной сплоченности, уменьшении социальной изоляции.

Первым этапом формирующего эксперимента является выяснение потребностей семьи и ребенка с задержанным психическим развитием (первичное обследование и диагностика семейной ситуации).

С этой целью нами применена социограмма В.В. Ткачевой «Моя семья». Социограмма имеет следующие критерии, по которым производится оценка результатов психодиагностики: число членов семьи, попавших в площадь круга; величина кружков; расположение кружков относительно друг друга; дистанция между ними. Испытуемые располагали кружки, указывая членов семьи, в трех вариантах:

- в линейном порядке, что свидетельствует о формальном подходе к испытанию или отсутствии теплых отношений;
- в виде матрешки или круга в круге, что на практике сопровождается тенденцией к симбиотическим связям между членами семьи;
- в свободном расположении кружков в различной удаленности друг от друга, что свидетельствует об определенной степени близости между членами семьи.

На основе полученных данных можно сделать вывод, что представление испытуемых о структуре семьи изменялось в период до рождения ребенка, сразу после рождения, на момент начала констатирующего эксперимент и к моменту его завершения. На внутрисемейную динамику значительное влияние

оказали также изменения в составе семьи, переезд, развод. Представим результаты стартовой диагностики.

В семье 1 анализ изображений дает возможность предположить присутствие дисбаланса отношений; пропорции удаленности в расположении членов семьи указывают на признаки отстраненности папы и второго здорового сына и большее внимание к задержке психического развития ребенка со стороны мамы.

В семье 2 с рождением ребенка с задержкой психического развития наблюдается удаленность членов семьи между собой: здоровый ребенок удаляется от мамы и становится ближе к папе, фигура ребенка с особенностями развития изображена ближе к маме, чем к папе и старшему брату. Фигуры мамы и детей имеют незамкнутую, спиралевидную форму, что может говорить о нарушении личных границ внутри семейных взаимодействий.

Анализ данных семьи 3 дает представление о внутрисемейной структуре: с рождением второго здорового ребенка, мама стала ближе к нему, отношения с ребенком с задержанным развитием из слияния, которое наблюдалось на момент рождения перешло в удаления друг от друга, что указывает о проблемах близости и принятия. Положение папы на схематичном рисунке семьи находится ближе к краю круга, часть кружка вынесена за внешний край. Это символически может указывать на наличие внутрисемейных трудностей во взаимопонимании, недостаточной степени удовлетворенности и отсутствии поддержки друг другом родителей.

Анализ социограммы семьи 4 на начальном этапе формирующего эксперимента дает основания полагать о возникновении глубоких симбиотических связей с рождением ребенка с особенностями здоровья между ребенком, мамой и бабушкой. Схематическое изображение ребенка в виде круга закрашено, в отличие от схематических изображений других членов семьи; оно расположено в центре воображаемого круга, который образуют наложенные на него и на друг друга схематические изображения мамы и бабушки. Позиция папы по отношению к ребенку - примыкание без наложения,

что может свидетельствовать о достаточной близости в отношениях без гиперопеки.

Анализ социограммы семьи 5 показывает, что с рождением ребенка к началу эксперимента дистанция между мамой и ребенком увеличилась, схематическое изображения мамы имеют незамкнутую спиралевидную форму, фигура ребенка находится в центре круга и занимает самую большую площадь из всех фигур, фигура папы отнесена ближе к периметру круга, в одинаковом удалении от фигур мамы и ребенка.

Краткая интерпретация изображений, полученных на начальном этапе формирующего эксперимента по методике В.В.Ткачевой «Моя семья» в табличном виде представлена в Приложении Б.

Заключительный этап эксперимента подразумевает оценку результатов совместной работы педагога-психолога с семьями, воспитывающими детей с задержкой психического развития. Социограмма В.В. Ткачевой «Моя семья» позволяет диагностировать потребности семьи, воспитывающей ребенка с задержанным психическим развитием. Результаты диагностики в сопоставлении стартовых и финальных показателей приведены ниже.

В частности, в семье 1 на начало эксперимента анализ изображений дает возможность предположить наличие в семье дисбаланса отношений. Удаленность в расположении фигур указывает на признаки отстраненности папы и второго здорового сына, отмечается внимание к ребенку с задержанным развитием только со стороны мамы. Анализ социограммы после формирующего этапа, свидетельствует об изменении дистанции между членами семьи. Их позиции стали равноудаленными по отношению друг к другу и размер кружков стал приблизительно одинаковым, что может служить признаком эмоционального комфорта, взаимопонимания, психологической близости внутри семьи.

Структура семьи 2 с момента начала участия в эксперименте и до его завершения претерпела сильные изменения. На начальном этапе ребенок с особенностями развития ближе к маме, а дистанция между ним и папой и

старшим братом увеличена. Фигуры мамы и детей имеют незамкнутую спиралевидную форму, что может говорить о нарушении личных границ внутри семейных взаимодействий. К моменту завершения эксперимента количество членов семьи увеличилось благодаря введению (возврату) прежних участников внутрисемейных отношений, которые существовали в системе до рождения ребенка с отклонениями в развитии и исчезли с его появлением. Анализ внутрисемейной ситуации позволяет предположить, что в результате проведенной психолого-педагогической работы в семье наладились социальные контакты, вернулись и окрепли внутрисемейные связи. В данном случае, риск изолированности и дезадаптации семьи, воспитывающей ребенка с задержкой психического развития, может быть расценен как снижающийся.

Семья 3 также претерпела серьезные изменения в структуре с момента начала реализации программы сопровождения и до ее завершения. С рождением второго, здорового ребенка, мама ослабила связь с ребенком с задержанным развитием, появились проблемы близости и принятия. Положение папы на схематичном рисунке семьи ближе к краю круга, часть кружка вынесена за внешний край, что указывает на наличие внутрисемейных трудностей, отсутствие поддержки друг другом родителей. Проведенные мероприятия по психолого-педагогической поддержке семьи не смогли предотвратить развода семейной пары, переустройства внутрисемейных связей и расширения доли материнского влияния в организации внутрисемейного взаимодействия. Приведенные аналитические данные могут дать основания предполагать, что данная семейная система нуждается в дальнейшей психолого-педагогической поддержке, профессиональной помощи со стороны психологов, социальных работников, межведомственного взаимодействия.

Анализ социограммы семьи 4 дает основания предполагать о возникновении симбиотических связей между ребенком с задержанным развитием, мамой и бабушкой. Схематическое изображение ребенка в виде закрашенного круга расположено в центре воображаемого круга, образуемого наложенными на него и на друг друга схематическими изображениями мамы и

бабушки. Позиция папы по отношению к ребенку – примыкание без наложения, что свидетельствует о достаточной близости в отношениях, но без гиперопеки. После реализации программы внутри семьи следующим образом изменилась структура связей: схематическое изображение ребенка по прежнему расположено в центре воображаемого круга, который образуют вплотную примыкаемые к нему схематические изображения других членов семьи. Наложение символьных изображений фигур ребенка, мамы и бабушки отсутствует, что может говорить о траектории движения семьи в сторону нормализации отношений. Количество членов семьи осталось неизменным.

Анализ социограммы семьи 5 на начало эксперимента имеется увеличенная дистанция между мамой и ребенком с задержанным психическим развитием, изображение мамы имеет незамкнутую спиралевидную структуру, фигура ребенка находится в центе круга и занимает самую большую площадь, фигура папы отнесена ближе к периметру, в одинаковом удалении от фигур мамы и ребенка. Повторный замер результатов в завершении эксперимента показывает, что за период прохождения программы психолого-педагогической поддержки внутрисемейные отношения претерпели значительные изменения: об этом экспертам могут сказать такие показатели, как величина кружков и их расположение между ними. Есть основания предполагать, что с момента включения семьи в программу психолого-педагогической поддержки папа стал больше включен в процесс воспитания, адаптации, развития ребенка с особенностями развития; позиции папы, мамы и ребенка стали ближе друг к другу, стали равноудаленными и выровнялись размеры изображаемых фигур, что может говорить о врутрисемейном сближении и большей удовлетворенности процессом общения. Число членов семьи не изменилась.

Таким образом, сопоставительный анализ результатов диагностики по методике В. В. Ткачевой (социограмма «Моя семья») дает нам возможность сделать вывод, что проведенная в течение года работа по психолого-педагогическому сопровождению родителей, воспитывающих ребенка с задержкой психического развития оказала влияние на уровень осведомленности

родителей; позволила освоить навыки поддержания эмоциональной стабильности, коррекции особенностей ребенка с задержкой психического развития; способствовала росту уверенности родителей в своих силах.

Второй диагностический инструмент, используемый нами на начальном этапе формирующего эксперимента – методика оценки родительского отношения (ОРО) А.Я. Варга и В.В. Столина.

Наглядно интерпретация результатов опроса родительского отношения и распределение испытуемых семей по типам в сопоставлении на начальной и завершающей стадиях эксперимента представлена в таблице 2.

Таблица 2 – Сопоставление результатов опроса родительского отношения и распределение испытуемых семей по типам на начальной и завершающей стадиях эксперимента, баллы

Испытуемый (мама)	принятие-отвержение		кооперация		симбиоз		авторитарная гиперсоциализация		маленький неудачник	
	начальная стадия	завершающая стадия	начальная стадия	завершающая стадия	начальная стадия	завершающая стадия	начальная стадия	завершающая стадия	начальная стадия	завершающая стадия
Респондент 1	18	26	2	4	1	3	4	3	5	2
Респондент 2	22	33	5	6	3	5	2	2	4	1
Респондент 3	20	30	4	7	3	4	2	1	2	1
Респондент 4	18	26	2	4	6	4	5	3	0	0
Респондент 5	1	24	2	6	5	4	3	3	3	1

Исходя из данных проведенного опроса, в первой семье на начальной стадии эксперимента показатель принятия-отвержения находился на уровне 18 баллов. Это дает основания полагать, что ребенок с задержкой психического развития воспринимался испытуемым родителем не очень удачливым, иногда неприспособленным, в некоторых случаях неспособным к успеху, по этой

причине родитель испытывал по отношению к нему в ряде случаев негативные эмоции, не мог проявлять доверие и уважение. Показатель кооперации, как социально желательный образ родительского отношения, в первой семье на начальном этапе оценивался в 2 балла. Это свидетельствует о низком уровне интереса со стороны испытуемого к планам и делам ребенка, отсутствие сочувствия и поддержки ребенку в его делах. Низкие баллы показывают также, что родитель не доверяет ребенку, не старается встать на его точку зрения и спорных вопросах. Показатель симбиоза был равен 1 баллу, что дает основания предполагать, что базовые психологические потребности на начальном этапе эксперимента у этого ребенка с задержкой психического развития удовлетворялись в минимальном объеме, испытуемый родитель не стремился оградить его от трудностей и неприятностей жизни, оказывал минимальную эмоциональную поддержку. Уровень контроля равнялся 4 баллам, что говорит от оптимальном балансе послушания и дисциплины в семье. Родитель в таком случае не стремится навязать ребенку во всем свою волю, он в состоянии встать на его точку зрения. Суровые наказания в семье с таким уровнем контроля, как правило, отсутствуют. Родитель, как правило, позволяет ребенку проявлять индивидуальные особенности личности. Уровень отношения к неудачам в первой семье на начальном этапе составлял 5 баллов, что отражает достаточный уровень понимания ребенка родителем. При этом, чем выше баллы по этой шкале, тем чаще родитель стремится приписать ребенку с задержкой психического развития личную и социальную несостоятельность, излишнюю неумелость несерьезность, неспособность противостоять дурным влияниям. Родитель видит ребенка младшим по сравнению с реальным возрастом, что может быть объяснено особенностями здоровья ребенка.

Во второй семье показатель принятия-отвержения на начальном этапе составлял 22 балла, что говорит о положительном эмоциональном отношении со стороны испытуемого к ребенку с задержкой психического развития. Уровень кооперации здесь составлял 5 баллов, что выше среднего уровня и показывает исследователям, что испытуемый испытывает интерес к

деятельности ребенка, поощряет его выбор и активности, высоко оценивает его способности и испытывает положительные чувства от достижений ребенка. Уровень симбиоза составлял 3 балла из 7; это средний показатель психологической дистанции между испытуемым и ребенком с задержкой психического развития. Родитель не стремится к психологическому слиянию с ребенком, в состоянии предоставить ему самостоятельность и обеспечить удовлетворение базовых психологических потребностей. Уровень контроля в этой семьей на раннем этапе эксперимента составлял 2 балла из 7, что свидетельствует о низком уровне контроля за поведением ребенка, в этом случае родитель проявляет много доверия к выбору ребенка, пристально не следит за поведением и социальными проявлениями в самостоятельной деятельности ребенка, не требует безоговорочного подчинения. Отношение к неудачам составило 4 балла из 8, этот показательно дает основания предполагать, что родитель верит в силы ребенка, не стремится подавить его самостоятельность с целью оградить от неудач, в состоянии дать позитивную оценку любым результатам ребенка с задержанным психическим развитием, не считает его неумелым и неуспешным, оказывает эмоциональную и физическую помощь в случае необходимости.

Испытуемый из третьей семьи, воспитывающей ребенка с задержкой психического развития, по опроснику ОРО показал на начальном этапе констатирующего эксперимента следующие результаты: показатель принятия отвержения – 20 баллов из 33, показатель кооперации 4 балла из 8, показатель симбиоза 3 балла из 7, показатель контроля 2 балла из 7, показатель отношения к неудачам ребенка 2 балла из 8. Исследователям эти показатели дают основание предполагать, что в семье в целом уважают ребенка, симпатизируют ему, при этом есть негативная оценка его успехов, низкая оценка его способностей, ума, результатов. Испытуемый проявляет интерес к деятельности ребенка, сочувствует, помогает ему, старается предоставить ему самостоятельность, где это возможно, при этом невысоко оценивает его интеллектуальные и физические способности, порой испытывает чувство

стыда, ограничивает инициативу и самостоятельность в некоторых случаях. Уровень эмоциональной дистанции в семье средний, что говорит о наличии психологического контакта и понимания со стороны родителя к ребенку с задержкой психического развития, при этом наблюдается чувство тревоги за ребенка, неуверенность в его способности защитить себя и отстоять собственные интересы, по этой причине родитель не всегда предоставляет ребенку самостоятельность, даже если ребенок в ней нуждается. Уровень контроля в семье низкий, за дисциплиной, послушанием, выполнением требований со стороны ребенка родитель жестко не следит. Отношение к неудачам ребенка у родителя выражается в виде эмоциональной и физической поддержки, одобрения успехов; родитель в целом положительно относится к увлечениям, стремлениям ребенка, стремится их развить и укрепить; родитель прислушивается к желаниям и чувствам ребенка, стремится создать благоприятную психологическую обстановку в семье.

В четвертой семье, воспитывающей ребенка с задержкой психического развития, испытуемый родитель следующим образом ответил на вопросы опросника ОРО: уровень принятия-отвержения 18 баллов, уровень кооперации 3 балла, уровень симбиоза 6 баллов, уровень контроля 5 баллов, уровень отношения к неудачам – 0 баллов. Соотношение баллов дает повод предполагать, что в семье невысоко оценивают возможности ребенка, возможно преобладание негативных оценок его деятельности над позитивными, проявления отрицательных чувств к нему, снижен уровень интереса к деятельности ребенка, недостаточно поощрений его самостоятельности. Отмечается высокий уровень симбиотической связи, что может говорить о тревожности и неверии родителя в силы ребенка и стремлении отгородить его от всех жизненных сложностей и разочарований путем максимального слияния с ним. Уровень контроля за деятельностью выше среднего, возможны жесткие дисциплинарные взыскания за неповиновение и непослушание. Отношение к неудачам испытуемый показал на нулевом уровне, что говорит о том, что испытуемому были непонятны вопросы или было

желание скрыть свое истинное мнение.

Родитель пятой семьи в процессе первичного обследования показал следующие результаты по шкалам: принятие-отвержение – 17 баллов из 33, кооперация – 2 балла из 8, симбиоз – 3 балла из 7, контроль – 3 балла из 7, отношение к неудачам 3 балла их 8. Достаточно низкий уровень принятия-отвержения в семье говорит о преимущественно негативной эмоциональной оценке ребенка с задержкой психического развития родителем, завышенных либо неудовлетворенных ожиданиях, низкой оценке его способностей и достижений, недостаточном уважении и понимании его потребностей. Низкий уровень кооперации подтверждает эти предположения, родитель в своих ответах отразил низкий интерес к деятельности ребенка, невысокую оценку его возможностей. При этом базовые потребности ребенка родитель стремится удовлетворять, к симбиотическому слиянию с ним не стремится, что подтверждается баллами по шкале симбиоза. Родитель применяет умеренное дисциплинарное воздействие без излишней строгости и жестких наказаний. Отношение к неудачам ребенка у родителя нейтральное, сильно ребенка не винит, личную и социальную несостоятельность приписывает особенностям здоровья.

Для анализа результатов опытно-экспериментальной работы по эффективности психолого-педагогического сопровождения родителей детей с задержкой психического развития, был проведен контрольный опрос родительского отношения по методике А.Я. Варга и С.С. Столина. Исходя из ответов респондентов, можно сделать выводы, что динамика родительского отношения в вопросах принятия-отвержения ребенка с задержкой психического развития положительная. В процентном соотношении изменение показателей нашло следующее выражение в таблице 3.

Таблица 3 – Изменение показателей родительского отношения по шкале принятие-отвержение, баллы и %

	Респондент 1	Респондент 2	Респондент 3	Респондент 4	Респондент 5
замер 1	18 баллов, 54,5%	22 балла, 66%	20 баллов, 60%	18 баллов, 54,5%	17 баллов, 51,5%
замер 2	26 баллов, 79%	33 балла, 100%	30 баллов, 91%	26 баллов, 79%	24 балла, 73%
уровень прироста	8 баллов, 24,5%	11 баллов, 34%	10 баллов, 29%	18 баллов, 24,5%	17 баллов, 21,5%

Показатель принятия-отвержения изменился в сторону роста, что может говорить об улучшении эмоционального фона внутри семей. Высокие баллы по этой шкале говорят о выраженном положительном отношении родителя к ребенку, о том, что взрослый с уважением относится к ребенку, признает его индивидуальность и с удовольствием проводит время вместе. Наглядно распределение ответов по данной шкале опросника родительного отношения (А.Я. Варга, В.В. Столин) на начальном и завершающем этапе констатирующего эксперимента показано на рисунке 1.

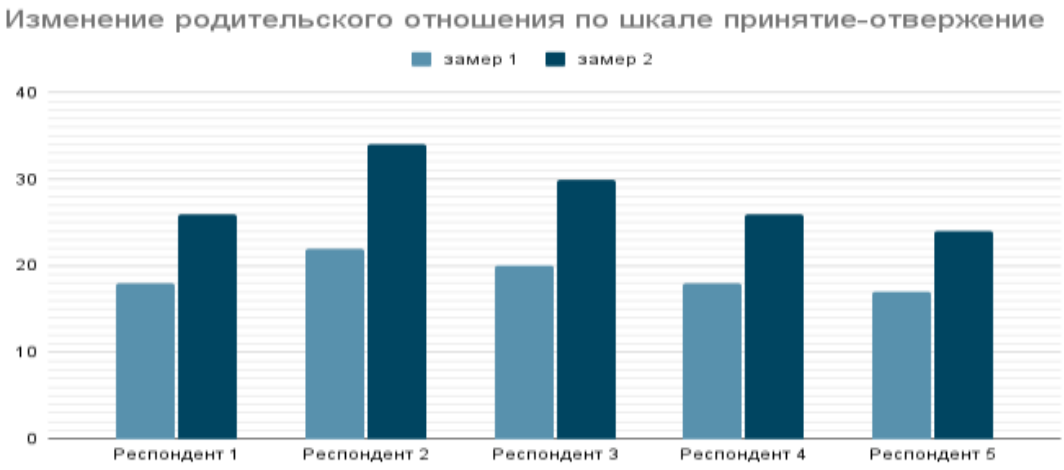

Рисунок 1 – Изменение родительского отношения по шкале принятие-отвержение, баллы

Изменения в детско-родительских отношениях по второй шкале опросника – кооперации, представлены в таблице 4.

Таблица 4 – Изменение показателей родительского отношения по шкале кооперация, баллы и %

	Респондент 1	Респондент 2	Респондент 3	Респондент 4	Респондент 5
замер 1	2 балла, 28,5%	5 баллов, 71%	4 балла, 57%	2 балла, 28,5%	2 балла 28,5%
замер 2	4 балла, 57%	6 баллов, 86%	7 баллов, 100%	4 балла, 57%	6 баллов, 86%
уровень прироста	2 балла, 28,5%	1 балл, 14%	3 балла, 43%	2 балла, 28,5%	4 балла, 57,5%

Исходя из представленных данных, исследователи смогли сделать вывод о том, что участники эксперимента проделали работу в направлении, чтобы быть ближе к своему ребенку, принимать его особенности, позитивно оценивать способности и проявлять интерес к деятельности ребенка, развивая свои педагогические навыки. Распределение ответов по шкале кооперации наглядно отражено на рисунке 2.

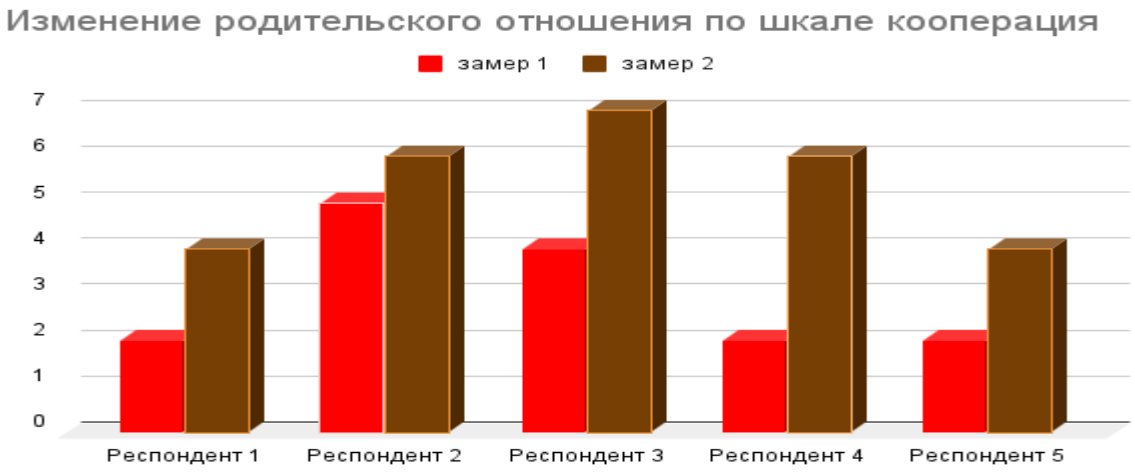

Рисунок 2 – Изменение родительского отношения по шкале кооперация, баллы

Изменения значений шкалы «симбиоз» на начальном и завершающем этапе эксперимента отражены в таблице 5.

Таблица 5 – Изменение показателей родительского отношения по шкале симбиоз, баллы и %

	Респондент 1	Респондент 2	Респондент 3	Респондент 4	Респондент 5
замер 1	1 балл, 14%	3 балла, 43%	3 балла, 43%	6 баллов, 86%	3 балла 43%
замер 2	3 балла, 43%	5 балла, 71%	4 балл, 57%	4 балла, 57%	4 балла, 57%
уровень прироста	2 балла, 29%	2 балла, 28%	1 балл, 14%	-2 балла, -29%	1 балл, 14%

Полученные данные позволяют исследователям сделать вывод о том, что семьи участников эксперимента к его завершению приобрели бОльшую психологическую близость, родители научились лучше регулировать уровень тревожности в отношении ребенка, приобрели навык удовлетворения базовых потребностей ребенка без чрезмерного слияния с ним. Распределение ответов по шкале симбиоза наглядно отражено на рисунке 3.

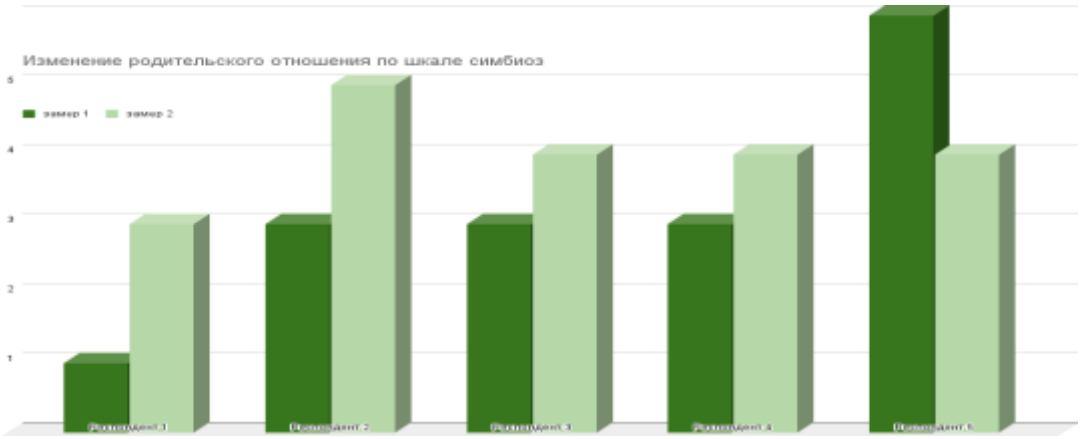

Рисунок 3 – Изменение родительского отношения по шкале симбиоз, баллы

Максимальное значение по шкале контроля и авторитарности составляет 7 баллов, и в этом случае можно сказать, что взрослый ведет себя слишком авторитарно, в семье возможны жесткие дисциплинарные взыскания по

отношению к ребенку, что негативным образом сказывается на уровне самооценки и доверия ребенка по отношению к старшим. Результаты измерений шкале контроля и авторитарности, четвертой по счету, отражены в таблице 6.

Таблица 6 – Изменение показателей родительского отношения по шкале контроль, баллы и %

	Респондент 1	Респондент 2	Респондент 3	Респондент 4	Респондент 5
замер 1	4 балла, 57%	2 балла, 28,5%	2 балла, 28,5%	5 баллов, 71%	3 балла 43%
замер 2	3 балла, 43%	2 балла, 28,5%	1 балл, 14%	3 балла, 43%	3 балла, 43%
уровень прироста	-1 балла, -14%	0 баллов, 0%	-1 балл, -14,5%	-2 балла, -28%	0 баллов, 0%

Интерпретация результатов по этой шкале показывает, что в семье 1, 3 и 4 наблюдалась отрицательная динамика, то есть родители снизили уровень контроля и авторитарности на 14-28,5%. При этом, нормой контроля считается показатель 3-4 балла, соответственно оптимальные значения на завершающем этапе эксперимента появились у семей 1, 4, 5. Во второй и пятой семьях значения показателей остались неизменными и составили 2 и 3 балла соответственно. Распределение ответов по шкале контроля наглядно отражено на рисунке 4.

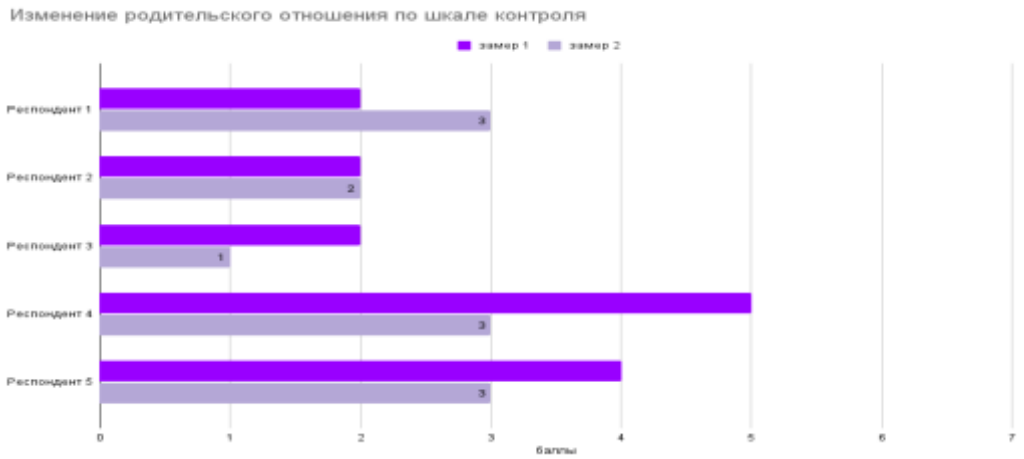

Рисунок 4 – Изменение родительского отношения по шкале контроля, баллы

Отношение к неудачам – пятая шкала опросника родительского отношения. Результаты ответов на вопросы, определяющие ее значение, отражены в таблице 7.

Таблица 7 – Изменение родительского отношения по шкале отношения к неудачам ребенка, баллы и %

	Респондент 1	Респондент 2	Респондент 3	Респондент 4	Респондент 5
замер 1	5 балов, 71%	4 балла, 57%	2 балла, 28,5%	0 баллов, 0%	3 балла 43%
замер 2	2 балла, 28,3%	1 балл, 14%	1 балл, 14%	0 баллов, 0%	1 балл, 14%
уровень прироста	-3 балла, -43%	-3 балла, -43%	-1 балл, -14%	0 балла, 0%	-2 баллов, -28%

Пятая шкала, которую разработчики опроса назвали еще «маленький неудачник», отражает особенности восприятия и понимания ребенка родителем. При высоких значениях по этой шкале в родительском отношении данного родителя имеются стремления инфантилизировать ребенка, приписать ему личную и социальную несостоятельность. Родитель видит ребенка младшим по сравнению с реальным возрастом. Интересы, увлечения, мысли и чувства ребенка кажутся родителю детскими, несерьезными. Ребенок представляется не приспособленным, не успешным, открытым для дурных влиянии. Родитель не доверяет своему ребенку, досадует на его неуспешность и неумелость. В связи с этим родитель старается оградить ребенка от трудностей жизни и строго контролировать его действия.

У респондентов по выборке, на начальной стадии эксперимента, ответы на вопросы оценивались выше, чем на завершающем. В среднем, снижение показателя составило 1 балл. Данный факт может говорить о том, что взрослые приобрели навык конструктивно относиться к неудачам ребенка, не теряя веры в его силы и способности, адекватно оценивая их. Приведенные данные дают основания предполагать, что отношение к неудачам в семьях 1 и 2 изменились самым значительным образом, на 3 балла, и составили 2 и 1 балл

соответственно. В семьях у респондентов 3 и 5 отрицательная динамика составила 1 и 2 балла соответственно, что также дает основания предполагать, что уровень взаимного доверия и расположения между детьми с задержкой психического развития в этих семьях оптимизировался в результате проведенной с педагогом-психологом работы. Распределение ответов по шкале отношения к неудачам ребенка наглядно отражено на рисунке 5.

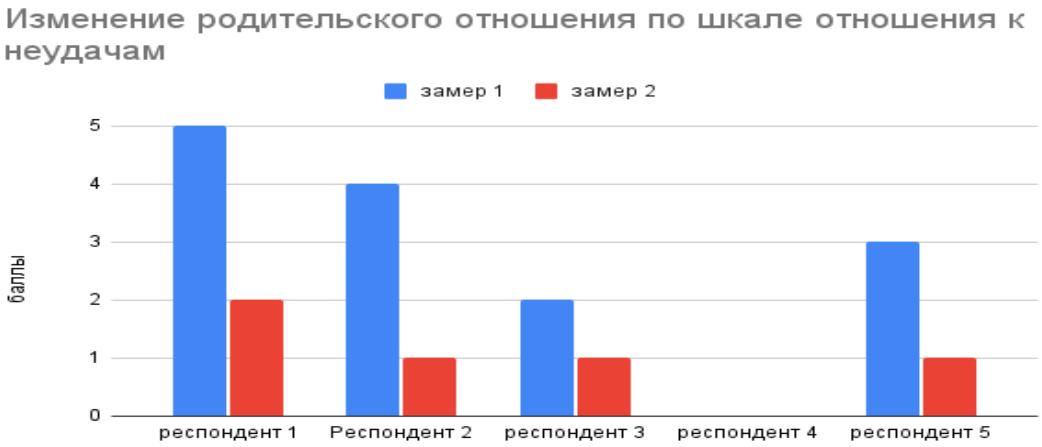

Рисунок 5 – Изменение родительского отношения по шкале отношения к неудачам, баллы

Таким образом, сопоставительный анализ результатов диагностики по опроснику родительского отношения А.Я. Варга и В.В. Столина позволяет нам сделать вывод, что проведенная в течение года работа по психолого-педагогическому сопровождению оказала свое положительное влияние на уровень педагогической и психологической осведомленности родителей, освоение навыков поддержания эмоциональной стабильности, развитие родительских компетенций в вопросах воспитания и коррекции особенностей ребенка с задержкой психического развития, рост уверенности в своих силах.

Позитивный сдвиг по заявленным критериям является основанием для преодоления состояния беспомощности и социальной отстраненности родителей, воспитывающих ребенка с задержкой психического развития. Для подведения итогов всей программы проводятся заключительные встречи педагога-психолога с ребенком и родителями. О приближении конца работы семьи предупреждаются заранее, и во избежание психологической зависимости

от занятий, включенных в программу сопровождения, и повышенной тревожности, связанной с окончанием работы, педагог-психолог приурочивает конец работы к концу учебного года, к началу летних каникул и по мере продвижения по программе психолого-педагогической поддержки дает больше заданий для закрепления навыков в домашней обстановке.

При завершении курса психолого-педагогической поддержки семьи, воспитывающие ребенка с задержкой психического развития, не остаются в одиночестве со своими трудностями. У них есть возможность обращаться за ситуативной помощью, консультацией в центр поддержки семей с детьми благотворительного фонда «Покров», где они могут получить помощь психолога или других специалистов в сложных жизненных ситуациях.

Важным фактором благополучного решения вопросов, связанных с воспитанием и обучением детей с задержкой психического развития, является понимание, что некоторым семьям для выхода из кризисной ситуации требуется больше времени, чем заложено условиями эксперимента. Продолжительность психолого-педагогической поддержки может определяться сложностью предлагаемой задачи, а также психическим статусом ребенка с задержкой психического развития.

Таким образом, проведенное исследование позволяет сформулировать следующие выводы:

1.Эффективность психолого-педагогического сопровождения родителей детей с задержкой психического развития в рамках детского проекта «Синица» проявляется в увеличении уровня знаний о специфике задержки психического развития и о том, как эффективно поддерживать ребенка в домашних условиях; развитии практических навыков взаимодействия с ребенком, например, в области управления поведением, коммуникации и эмоциональной поддержки; навыке самостоятельной эмоциональной коррекции состояния родителей; снижении уровня стресса и тревожности у родителей, что было измерено с помощью социограммы В.В. Ткачевой «Моя семья» и опросника родительского отношения А.Я. Варга и С.С. Столина; увеличении уверенности в своих силах и

возможности успешно поддерживать своего ребенка.

2.Произошли изменения в поведении и развитии детей; улучшились когнитивные и социальные навыки детей, что можно было оценить методом наблюдения; снизилась частота и интенсивность проблемного поведения у детей, которые наблюдались педагогами на занятиях детского проекта и подтверждались данными по отчетам родителей о достижениях детей. Улучшилось качество взаимодействия между родителями и детьми, наблюдалось повышение уровня семейной гармонии и снижение чистоты и интенсивности семейных конфликтов.

3.С помощью метода интервью и обратной связи от родителей удалось установить удовлетворенность родителей получаемой психолого-педагогической помощью, высокий уровень доверия родителей к педагогу-психологу и чувство сотрудничества в работе с профессионалами фонда.

4.Возросла социальная активность степень участия родителей и детей с задержкой психического развития в образовательных и социальных мероприятиях детского проекта и социума; родители активнее начали обмениваться опытом и знаниями с другими семьями, находящимися в аналогичной ситуации.

5. Эффективность психолого-педагогического сопровождения родителей детей с задержкой психического развития в рамках детского проекта благотворительного фонда «Покров» проявилась в комплексном улучшении знаний, навыков, эмоционального состояния родителей, а также в положительных изменениях в развитии и поведении детей. Наличие объективных и субъективных данных о результатах такой работы позволяет обосновать её значимость и выявить направления для дальнейшего усовершенствования программ сопровождения.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Данное исследование решает целый комплекс актуальных проблем, которые возникают как у родителей, воспитывающих ребенка с задержкой психического развития. Это, в первую очередь, социальная изоляция, с которой сталкивается семья особенного ребенка в связи с непониманием ситуации и осуждением со стороны окружающих, неприятием детского коллектива ограниченных возможностей ребенка. Недостаток информации о специфике задержки психического развития, причинах, симптомах и способах преодоления трудностей, является для многих родителей серьезной трудностью в процессе эмоционально качественного поддерживающего взаимодействия, обучения и воспитания ребенка с задержанным развитием. А это требует применения особых знаний, подходов и терпения. Выбор правильных стратегий требует времени, качественных источников знаний, выдержки и уверенности в своих силах. В дополнение к этому, с появлением в семье особенного ребенка, родители и близкие родственники испытывают целую гамму негативных чувств, таких как чувство вины, стыда, страха и беспокойства, непринятия ситуации, отстраненности, холодности.

Психолого-педагогическое сопровождение помогает решить эти проблемы, предоставляя информационную, социальную, психоэмоциональную поддержку. Родители включаются в обсуждение задач и содержания коррекционно-образовательной работы, получают возможность расширить знания об особенностях здоровья и способах коррекции и ухода за ребенком с задержанным психическим развитием, знакомятся с методиками его воспитания и обучения; имеют возможность обсудить семейную ситуацию на индивидуальной консультации с психологом, поделиться чувствами и мнениями с другими семьями, находящимися в похожей ситуации на групповых занятиях, что помогает им чувствовать себя менее изолированными; на занятиях по арт-терапии тренируют навык эмоциональной саморегуляции, учатся поддерживать позитивный настрой, справляясь с возникающими

трудностями. В рамках психолого-педагогической поддержки родители получают рекомендации по воспитанию и обучению ребенка с задержкой психического развития, а также по работе с его специфическими особенностями, отрабатывают навыки эффективного взаимодействия при сохранении положительного эмоционального фона семьи; принимают посильное участие в мероприятиях с нормотипичными детьми для укрепления навыка коммуникации

В рамках детского проекта «Синица» образовательный процесс ведется на принципах инклюзии, что подразумевает включение детей с задержкой психического развития в группы нормотипичных детей; совместное обучение детей разных социальных групп; социально-педагогическую и психологическую работу по выявлению среди детей лиц, относящихся к категориям дезадаптированных и организацию коррекционной и профилактической работы с ними. Акцент делается на комплексную, слаженную работу специалистов, применение тактик педагогической поддержки, работу с родителями учеников проекта. Образовательная программа детского проекта «Синица» имеет гуманитарную направленность. Занятия музыкой, творчеством, ритмикой, домоводством, чтение и обсуждение качественной литературы, работа с психологами способствуют гармоничному развитию личности, поддерживают высокие этические нормы общения, основанные на уважении друг к другу, принятии особенностей, праве на самоопределение. Занятия со специалистами проекта помогают привить понимание о высоких нравственных ценностях, важности здорового образа жизни и радости полноценного общения со сверстниками.

Чтобы улучшить эффективность психолого-педагогического сопровождения родителей, воспитывающих ребенка с задержкой психического развития, которое, как показали результаты экспериментальной части научного проекта, может привести к множеству положительных изменений как в жизни ребенка, так и в динамике отношений внутри семьи, важно проводить работу по следующим направлениям: улучшение коммуникации (повышение уровня

взаимодействия между членами семьи, когда родители начинают лучше понимать потребности и эмоции ребенка, что способствует более гармоничному общению); снижение стресса (психолого-педагогическая поддержка помогает родителям справляться с эмоциональными нагрузками, связанными с воспитанием ребенка с особыми потребностями, что уменьшает уровень стресса в семье); повышение уверенности родителей в результате получения знаний и навыков в области психологии и педагогики, что положительно сказывается на их взаимодействии с ребенком; развитие навыков адаптации к особенностям развития ребенка, что способствует созданию более комфортной и поддерживающей домашней среды; освоение тактик педагогической поддержки родителями ребенка, что ведет к укреплению семейных связей, совместной работе над проблемами ребенка в атмостфере уважения и понимания; повышение уровня образования и социализации ребенка: психолого-педагогическое сопровождение может помочь ребенку развивать социальные навыки, что положительно влияет на его интеграцию в общество и взаимодействие со сверстниками; формирование позитивного отношения и интереса к обучению через сопровождение и поддержку, что способствует их развитию и адекватной самооценке; формирование атмосферы терпимости и понимания у членов семьи, которые начинают лучше понимать индивидуальные особенности друг друга; поддержка в кризисные моменты, которая помогает семье справляться с трудными периодами, предоставляя инструменты для решения возникающих проблем; расширение социальной сети и получение дополнительной поддержки путем участия родителей в образовательных мероприятиях для налаживания контактов с другими семьями, сталкивающимися с похожими проблемами.

В результате планомерной систематической работы к концу года в семьях, воспитывающих детей с задержкой психического развития повысился уровень психологической адаптации к общению в социуме, снизился уровень тревожности, сформировались устойчивые внешние контакты и способы взаимодействия. Проведение развивающих психолого-педагогических занятий

послужило гармонизации внутрисемейных отношений и росту родительской компетенции родителей детей с задержкой психического развития. Одним из главных этапов психолого-педагогической поддержки родителей, воспитывающих ребенка с задержкой психического развития, стал навык выявления и положительной оценки даже самых незначительных проявлений положительной динамики у ребенка.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Конституция Российской Федерации. М.: Маркетинг, 2001. 39с. URL: http://pravo.gov.ru/proxy/ips/?docbody&nd=102027595%22 (дата обращения 30.11.2023).
2. Закон Российской Федерации «Об основных гарантиях прав ребенка» от 24.07.1998 № 124-ФЗ (изменения и дополнения от 20.07.2000) URL: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_19558 (дата обращения 28.10.2023).
3. Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 № 273-ФЗ Режим доступа URL: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_140174/ (дата обращения 30.11.2023).
4. Приказ Министерства образования Российской Федерации от 22.10.1999 № 636 «Об утверждении Положения о службе практической психологии в системе Министерства образования Российской Федерации». URL: https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=39920 (дата обращения 28.10.2023).
5. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 17.12.2010 № 1987 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта основного общего образования» (Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 01.02.2011 № 19644). URL: https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/55070507/ (дата обращения 29.10.2023).
6. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 17.05.2012 года № 413 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего (полного) общего образования». URL: https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/70088902/ (дата обращения 29.10.2023).
7. Письмо Министерства образования Российской Федерации от 27.06.2003

N28–51–513/16 «О методических рекомендациях по психолого-педагогическому сопровождению обучающихся в учебно-воспитательном процессе в условиях модернизации образования». URL: http://dmsh1-sofrino.mo.muzkult.ru/media/2018/08/14/1227628874/pis_mo_minobrnauki_rf_ot_27_06_2003_28-5_tatel_nom_processe_v_usloviyah_.pdf (дата обращения 29.10.2023).

8. Письмо Министерства просвещения Российской Федерации от 20.02.2019 № ТС-551/07 «О сопровождении образования обучающихся с ОВЗ и инвалидностью». URL: https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/72084878/ (дата обращения 25.04.2024).

9. Акулова А.А. Основные функции семьи // Образовательная социальная сеть. 2021. URL: https://nsportal.ru/detskiy-sad/materialy-dlya-roditeley/2021/04/09/osnovnye-funktsii-semi (дата обращения 20.03.2024).

10. Александрова Е.А., Кудрина С.В. Психолого-педагогические технологии работы с обучающимися, имеющими задержку психического развития: учебное пособие / сост. Ю.В. Селиванова, О.В. Соловьева. Саратов: ИЦ «Наука», 2019. 102 с.

11. Бабкина Н.В. Современные тенденции в образовании и психолого-педагогическом сопровождении детей с задержкой психического развития. 2021. URL: https://cyberleninka.ru/article/n/sovremennye-tendentsii-v-obrazovanii-i-psihologo-pedagogicheskom-soprovozhdenii-detey-s-zaderzhkoy-psihicheskogo-razvitiya (дата обращения 5.02.2024).

12. Башинова С.Н., Кокорева О.И. Диагностика и технология развития социальных эмоций у детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития // Школа будущего. 2021. №4 . С. 164-181.

13. Вильшанская А.Д., Егупова О.В. Что нужно знать родителям о психолого-педагогическом сопровождении ребенка с ЗПР в школе: методическое пособие для родителей по вопросам комплексного психолого-педагогического сопровождения детей с ОВЗ / под ред. Н.В. Бабкиной. М.: ИКП РАО, 2021. 59 с.

14. Гарифуллин Р.Р. Коррекционная психология и педагогика. Казань:

Институт психологии и образования КФУ, 2018. 325 с.

15. Грибанова И.Н. Психолого-педагогическое сопровоеждение семьи младшего школьника с ЗПР в условиях инклюзивного образования. URL: https://kopilkaurokov.ru/nachalniyeKlassi/prochee/psikhologo_pedagogicheskoe_sopровozhdenie_semi_mladshego_shkolnika_s_zpr_v_uslov (дата обращения 5.01.2024).

16. Григорьева А.И., Арбузова Е.С., Дьячкова Т.В., Заика Л.В., Кацеро А.А., Рыбакина Е.А. Психолого-педагогическое сопровождение развития ребенка в современном образовательном пространстве: учебно-методическое пособие. Тула: ГОУ ДПО ТО «ИПК и ППРО ТО», 2019. 216 с.

17. Емелина Д.А., Макаров Е.В. Задержки психического развития у детей (аналитический обзор) // Обозрение психиатрии и медицинской психологии. 2018. № 1. URL: https://docs.yandex.ru/docs/view?tm=1671612189&tld=ru&lang=ru&name=201804 (дата обращения 15.02.2024).

18. Екжанова Е.А. Консультирование семьи по поводу сложностей во взаимоотношениях с детьми // Психология семейных отношений с основами семейного консультирования / под ред. Е.Г. Силяевой. М.: Академия, 2002. С. 166-185.

19. Залесская О.В. Младшие школьники с ЗПР: уроки общения. М.: Профсоюзы, 2005. 58 с.

20. Михайлова Н.Н., Юсфин С.М., Касицина Н.В. Педагогика поддержки: третье пространство образования: в 2 кн. Книга 1. Приближение к теме. Четыре тактики / под ред. А.С. Русакова. СПб.: Образовательные проекты, 2023. 208 с.

21. Киселева Е.С. Психолого-педагогическое сопровождение семей, воспитывающих детей с задержкой психического развития// Образовательная социальная сеть. 2021.

22. Кисова В.В., Семенов А.В. Эмпирический анализ состояния системы образования детей с задержкой психического развития. URL: https://applied-research.ru/ru/article/view?id=8098 (дата обращения 11.01.2024).

23. Конева, О.Б. Психологическое консультирование семьи, воспитывающей ребенка с ограниченными возможностями здоровья: учебное пособие . Челябинск: Издательский центр ЧИППКРО, 2018. 100 с.
24. Крушная Н.А. Рекомендации для родителей, воспитывающих детей с задержкой психического развития: методические рекомендации / сост. Н.А. Крушная. Челябинск: Изд-во Челяб. гос. пед. ун-та, 2014. 23 с.
25. Крючева Я. В. Решение проблем детей с ЗПР через работу с родителями// Потенциал личности: комплексная проблема: материалы II Всероссийской Internet-конференции. Тамбов: Изд-во ТГУ им. Г. Р. Державина, 2003. С. 44-47
26. Кузьминых С.В. Формы работы с родителями, имеющими детей младшего школьного возраста с задержкой психического развития. Режим доступа URL: https://docs.yandex.ru/docs/view?url=yadisk%3A%2F%2F%2Fdisk%2F%D0%97%D0%B0%D0%B3%D1%80%D1%83%D0%B7%D0%BA%D0%B8%2F6582.pdf&name=6582.pdf&uid=166074196&nosw=1 (дата обращения 10.11.2023).
27. Лебединская К.С. Нарушения психического развития в детском и подростковом возрасте. М.: Академический проект; Трикста, 2013. 303 с.
28. Лебединская К.С. Основные вопросы клиники и систематики задержки психического развития // Альманах Института Коррекционной Педагогики РАО. 2005. № 9. URL: http://alldef.ru/ru/articles/almanah-9/osnovnye-voprosy-kliniki-i-sistematiki (дата обращения 12.12.2023).
29. Лукянченко Н.В., Аликин И.А. Социально-психологические аспекты помощи родителям детей, имеющих особенности развития: монография. Красноярск: КГПУ им. В.П. Астафьева, 2013. 100 с.
30. Лыткина Т.Н. Использование интерактивных методов в работе с родителями // Педагогическая статья 2015 Режим доступа URL: https://nsportal.ru/shkola/rabota-s-roditelyami/library/2015/04/04/pedagogicheskaya-statya-ispolzovanie-interaktivnyh (дата обращения 1.11.2023).
31. Малюченко Г.Н., Малюченко И.Ю., Пятницкая Е.В. Комплексная поддержка кризисных семей: принципы и технологии. Учебно-методическое пособие для сотрудников социально-ориентированных некоммерческих

организаций и оциозащитных учреждений про-семейной направленности. – г. Саратов: Саратовский источник, 2017. 126 с.

32. Мамайчук И.И. Психокоррекционные технологи для детей с проблемами в развитии. СПб.: Речь, 2006. 400 с.

33. Маркелова Ю.И., Монахова Н.А., Крайнова М.В. Особенности обучения и психолого-педагогического сопровождения детей с ЗПР в условиях ФГОС обучающихся с ОВЗ: методические рекомендации. Часть 2. Иваново, 2020. 47 с.

34. Микадзе Ю.В. Нейропсихология детского возраста: учебное пособие. СПб.: Питер, 2008. 288 с.

35. Одинокова Г.Ю., Пономарева С.А. Семья особого ребенка. // Сборник материалов II научно-практической конференции с международным участием «Семья особого ребенка»: Часть 2. М.: ФГБНУ «ИКП РАО», 2020. 687 с.

36. Осипова А.А. Справочник психолога по работе в кризисных ситуациях. Ростов н/Д: Феникс, 2005. 315 с.

37. Правило Е.С. Психология отклоняющегося развития: учебное пособие. Челябинск: Издательский центр ЮУрГУ, 2015. 252 с.

38. Репринцева Е. А., Галич А. В. Психолого-педагогическое сопровождение семей, воспитывающих детей с задержкой психического развития дошкольного возраста: электронный научный журнал Байкальского государственного университета. 2017. т.8. № 1.

39. Родителям, воспитывающим детей с задержкой психического развития: методические рекомендации / сост. Т.А. Титеева. Южно-Сахалинск: Изд-во ИРОСО, 2017. 28 с.

40. Рябова О.А. Методические рекомендации для педагогов по работе с родителями детей, имеющих особые образовательные потребности / Сборник методических материалов/ под ред. О.А. Рябовой. Карпогоры, 2019. 58 с.

41. Создание психологически комфортной, безопасной среды в образовательной организации: метод. рекомендации Башлай Э.Х. Казань: ИРО РТ, 2020. 111 с.

42. Тарасова Л.Д., Н.Зюбанова, И.Н. Привлечение педагогического ресурса

семьи и повышение родительской компетентности // Вопросы дошкольной педагогики. Международный научно-методический журнал 2020. №9 (36). Режим доступа URL https://moluch.ru/th/1/archive/179/5619/ (дата обращения 30.01.2024).

43. Ткачева В.В. Технологии психологического изучения семей, воспитывающих детей с отклонениями в развитии. М.: АСТ., 2007. 165 с.

44. Ткачева В.В. Технологии психологической помощи семьям детей с отклонениями в развитии. М.: АСТ., 2007. 220 с.

45. Ткачева В.В. Семья ребенка с ограниченными возможностями здоровья: диагностика и консультирование. М.: Национальный книжный центр, 2014. 260 с.

46. Тюрина Н.Ш. Формирование социальной компетентности родителей, воспитывающих детей с отклонениями в развитии // Практическая психология и логопедия. 2006. №2. С. 70-73.

47. Цветкова Е.Е. Опыт психолого-педагогического сопровождения родителей обучающихся с ЗПР. 2020. Режим доступа URL: https://infourok.ru/opyt-psihologo-pedagogicheskogo-soprovozhdeniya-roditelej-obuchayushihsya-s-zpr-4204754.html (дата обращения 1.11.2023).

48. Шкатула М. Ф. Взаимодействие с семьей, воспитывающей ребенка с задержкой психоречевого развития, в условиях дошкольного образовательного учреждения // Молодой ученый. 2022. № 10. с. 110-112. Режим доступа URL: https://moluch.ru/archive/405/89310 (дата обращения 30.01.2024).

49. Ходаковская Е.В. Педагогическое сопровождение обучающихся с задержкой психического развития. 2020. Режим доступа URL: https://infourok.ru/pedagogicheskoe-soprovozhdenie-detej-s-zpr-6926351.html (дата обращения 1.11.2023).

50. Яблочкина В.А. Педагогическое сопровождение обучающихся с задержкой психического развития. 2022. URL: https://infourok.ru/psihologopedagogicheskoe-soprovozhdenie-obuchayuschihsya-s-zaderzhkoy-psihicheskogo-razvitiya-v-obscheobrazovatelnoy-organizacii-3395122.html (дата обращения 30.10.2023).

ПРИЛОЖЕНИЯ

ПРИЛОЖЕНИЕ А

Адаптированный тест-опросник родительского отношения (А.Я. Варга, В.В. Столин)

1. Я всегда сочувствую своему ребенку.	да	нет
2. Я считаю своим долгом знать все, что думает мой ребенок.	да	нет
3. Я уважаю своего ребенка.	да	нет
4. Мне кажется, что поведение моего ребенка значительно отклоняется от нормы.	да	нет
5. Нужно подольше держать ребенка в стороне от реальных жизненных проблем, если они его травмируют.	да	нет
6. Я испытываю к ребенку чувство расположения.	да	нет
7. Хорошие родители ограждают ребенка от трудностей жизни.	да	нет
8. Мой ребенок часто неприятен мне.		
9. Я всегда стараюсь помочь своему ребенку.	да	нет
10. Бывают случаи, когда издевательское отношение к ребенку приносит ему большую пользу.	да	нет
11. Я испытываю досаду по отношению к своему ребенку.	да	нет
12. Мой ребенок ничего не добьется в жизни.	да	нет
13. Мне кажется, что дети потешаются над моим ребенком.	да	нет
14. Мой ребенок часто совершает такие поступки, которые, кроме презрения, ничего не стоят.	да	нет
15. Для своего возраста мой ребенок немножко незрелый.	да	нет
16. Мой ребенок ведет себя плохо специально, чтобы досадить мне.	да	нет
17. Мой ребенок впитывает в себя все дурное как "губка".	да	нет
18. Моего ребенка трудно научить хорошим манерам при всем старании.	да	нет
19. Ребенка следует держать в жестких рамках, тогда из него вырастет порядочный человек.	да	нет
20. Я люблю, когда друзья моего ребенка приходят к нам в дом.	да	нет
21. Я принимаю участие в своем ребенке.	да	нет
22. К моему ребенку "липнет" все дурное.	да	нет
23. Мой ребенок не добьется успеха в жизни.	да	нет
24. Когда в компании знакомых говорят о детях, мне немного стыдно, что мой ребенок не такой умный и способный, как мне бы хотелось.	да	нет
25. Я жалею своего ребенка.	да	нет
26. Когда я сравниваю своего ребенка со сверстниками, они кажутся мне взрослее и по поведению, и по суждениям.	да	нет
27. Я с удовольствием провожу с ребенком все свое свободное время.	да	нет
28. Я часто жалею о том, что мой ребенок растет и взрослеет, и с	да	нет

нежностью вспоминаю его маленьким.		
29. Я часто ловлю себя на враждебном отношении к ребенку.	да	нет
30. Я мечтаю о том, чтобы мой ребенок достиг всего того, что мне не удалось в жизни.	да	нет
31. Родители должны приспосабливаться к ребенку, а не только требовать этого от него.	да	нет
32. Я стараюсь выполнять все просьбы моего ребенка.	да	нет
33. При принятии семейных решений следует учитывать мнение ребенка.	да	нет
34. Я очень интересуюсь жизнью своего ребенка.	да	нет
35. В конфликте с ребенком я часто могу признать, что он по-своему прав.	да	нет
36. Дети рано узнают, что родители могут ошибаться.	да	нет
37. Я всегда считаюсь с ребенком.	да	нет
38. Я испытываю к ребенку дружеские чувства.	да	нет
39. Основная причина капризов моего ребенка – эгоизм, упрямство и лень.	да	нет
40. Невозможно нормально отдохнуть, если проводить отпуск с ребенком.	да	нет
41. Самое главное, чтобы у ребенка было спокойное и беззаботное детство.	да	нет
42. Иногда мне кажется, что мой ребенок не способен ни на что хорошее.	да	нет
43. Я разделяю увлечения своего ребенка.	да	нет
44. Мой ребенок может вывести из себя кого угодно.	да	нет
45. Я понимаю огорчения своего ребенка.	да	нет
46. Мой ребенок часто раздражает меня.	да	нет
47. Воспитание ребенка – сплошная нервотрепка.	да	нет
48. Строгая дисциплина в детстве развивает сильный характер.	да	нет
49. Я не доверяю своему ребенку.	да	нет
50. За строгое воспитание дети благодарят потом.	да	нет
51. Иногда мне кажется, что ненавижу своего ребенка.	да	нет
52. В моем ребенке больше недостатков, чем достоинств.	да	нет
53. Я разделяю интересы своего ребенка.	да	нет
54. Мой ребенок не в состоянии что-либо сделать самостоятельно, а если и сделает, то обязательно не так.	да	нет
55. Мой ребенок вырастет не приспособленным к жизни.	да	нет
56. Мой ребенок нравится мне таким, какой он есть.	да	нет
57. Я тщательно слежу за состоянием здоровья моего ребенка.	да	нет
58. Нередко я восхищаюсь своим ребенком.	да	нет
59. Ребенок не должен иметь секретов от родителей.	да	нет
60. Я не высокого мнения о способностях моего ребенка и не скрываю этого от него.	да	нет
61. Очень желательно, чтобы ребенок дружил с теми детьми, которые	да	нет

нравятся его родителям.		

Ключи к опроснику
1. Принятие-отвержение: 3, 4, 8, 10, 12, 14, 15, 16, 18, 20, 24, 26, 27, 29, 37, 38, 39, 40, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 49, 52, 53, 55, 56, 60.
2. Образ социальной желательности поведения: 6, 9, 21, 25, 31, 34, 35, 36.
3. Симбиоз: 1, 5, 7, 28, 32, 41, 58.
4. Авторитарная гиперсоциализация: 2, 19, 30,48, 50, 57, 59.
5. «Маленький неудачник»: 9, 11, 13, 17, 22, 28, 54, 61.

ПРИЛОЖЕНИЕ Б

Интерпретация изображений по методике В.В.Ткачевой «Моя семья», результаты вводной диагностики

Этапы диагностики	Семья 1	Семья 2	Семья 3	Семья 4	Семья 5
моя семья до рождения ребенка	Число членов семьи – 2. Величина кружков – «я» и «муж» – по 1,5 см Расположение кружков относительно друг друга – линейное. Дистанция между кружками «я» и «муж»– 2,5 см	Число членов семьи – 5. Величина кружков – «я», «муж», «мама», «брат» - 1 см; «папа» – 2 см Расположение кружков относительно друг друга – свободное. Дистанция между кружками: «я» и «муж» – 0,5 см; «я» и «брат» – 4 см, «я» и «мама» – 2 см, «я» и «папа» – 2 см	Число членов семьи – 2. Величина кружков – «я» и «муж» по 2 см Расположение кружков относительно друг друга – линейное. Дистанция между кружками – 1 см	Число членов семьи – 3. Величина кружков – «я», «моя мама» и «муж» по 1 см Расположение кружков относительно друг друга – линейное. Дистанция между кружками «я» и «моя мама» – 0,2 см; «я» и «муж» – 0,2 см; «моя мама» и «муж» – 1,5 см	Число членов семьи – 2. Величина кружков – «мама» 1,7 и 2 см (обведено дважды); «папа» – 2,5 см Расположение кружков относительно друг друга – свободное. Дистанция между кружками – 0,3 и 0,8 см
моя семья после рождения ребенка	Число членов семьи – 3. Величина кружков – «я» - 1 см; «муж» – 1 см; «сын» – 1 см Расположение кружков относительно друг друга – свободное. Дистанция между кружками: «я» и «муж» – 3,5 см; «я» и «сын» – 2,5 см,	Число членов семьи – 4. Величина кружков – «я» - 1,5 см; «муж» - 1,5 см; «сын1» - 2,5 см; «сын2» – 2 см Расположение кружков относительно друг друга – свободное. Дистанция между кружками: «я» и «муж»	Число членов семьи – 3. Величина кружков – «я» - 1,5 см; «муж» - 2,5 см; «сын» - 1 см Расположение кружков относительно друг друга – свободное. Дистанция между кружками «я» и «муж» – 1 см; «я» и «сын» –	Число членов семьи – 4. Величина кружков – 1 см. Расположение кружков относительно друг друга – в виде круга. Дистанция между кружками: «мой ребенок» и «я», «моя мама», «муж» – отсутствует, кружок	Число членов семьи – 3. Величина кружков – «мама» 3 см; «папа» – 2 см; «ребенок» – 4 см Расположение кружков относительно друг друга – свободное. Дистанция между кружками «мама» и «ребенок» – 0,2 см;

	«сын» и «муж» – 3 см	– 0,2 см; «я» и «сын 1» – 1,2 см, «я» и «сын 2» – 0,2 см; «муж» и «сын 1» – 0,3 см, «муж» и «сын 2» – 1,5 см	слияние с пересечением линий на 0,1 см; «муж» и «сын» – 0,3 см	ребенка закрашен, остальные кружки не закрашены и вплотную примыкают к нему; «я» и «мама» – 0,5 см; «я» и «муж» – 1 см; «муж» и «мама» – 0,5 см	«мама» и «папа» – 0,7 см; «папа» и «ребенок» – 1 см Заметка: кружок «мама» разорван и представляет собой фигуру в виде спирали.
моя семья в настоящее время (октябрь 2023 г.)	Число членов семьи – 4. Величина кружков – «я» - 1,2 см; «муж» – 1 см; «сын1» – 2,7 см; «сын2» – 1,2 см Расположение кружков относительно друг друга – свободное. Дистанция между кружками: «я» и «муж» – 3 см; «я» и «сын1» – 0,5 см; «сын1» и «муж» – 1 см; «муж» и «сын2» – 2,5 см	Число членов семьи – 4. Величина кружков – «я» - 1,5 см; «муж» – 1 см; «сын1» 2 см; «сын2» - 1,5 см Расположение кружков относительно друг друга – свободное. Дистанция между кружками «я» и «муж» – 2 см; «я» и «сын 1» – 1 см, «я» и «сын 2» – 0,2 см; «муж» и «сын 1» – 0,3 см, «муж» и «сын 2» – 3 см	Число членов семьи – 4. Величина кружков – «я» - 3,5 см; «муж» – 2,5 см; «сын1» – 2 см; «сын2» – 2 см. Расположение кружков относительно друг друга – свободное. Дистанция между кружками «я» и «муж» – 1,5 см; «я» и «сын1» - 0,5 см; «я» и «сын2» – 0,1 см; «сын1» и «сын2» – 0,7 см; «муж» и «сын1» – 4 см; «муж» и «сын2» – 2,5 см	Число членов семьи – 4. Величина кружков – 1,5 см Расположение кружков относительно друг друга – в виде круга. Дистанция между кружками: «мой ребенок» и «я», «моя мама», «муж» – отсутствует, кружок ребенка имеет наложение на кружок «я» и «бабушка» по 0,3 мм; «я» и «мама» – накладываются друг на друга на 0,1 см; «я» и «муж» – 1 см; «муж» и «мама» – 0,5 см	Число членов семьи – 3. Величина кружков – «мама» 2,5 см; «папа» – 2 см; «ребенок» – 5 см Расположение кружков относительно друг друга – свободное. Дистанция между кружками «мама» и «ребенок» – 1 см; «мама» и «папа» – 1,5 см; «папа» и «ребенок» – 1,2 см Заметка: кружок «мама» разорван и представляет собой фигуру в виде спирали.

ПРИЛОЖЕНИЕ В

Интерпретация изображений по методике В.В.Ткачевой «Моя семья», результаты финальной диагностики

Этапы диагностики	Семья 1	Семья 2	Семья 3	Семья 4	Семья 5
моя семья до рождения ребенка	Число членов семьи – 2. Величина кружков – «я» и «муж» – по 1,5 см Расположение кружков относительно друг друга – линейное. Дистанция между кружками «я» и «муж»– 2,5 см	Число членов семьи – 5. Величина кружков – «я» - 1 см; «папа» – 2 см Расположение кружков относительно друг друга – свободное. Дистанция между кружками: «я» и «муж» – 0,5 см; «я» и «брат» – 4 см, «я» и «мама» – 2 см, «я» и «папа» – 2 см	Число членов семьи – 2. Величина кружков – «я» и «муж» по 2 см. Расположение кружков относительно друг друга – линейное. Дистанция между кружками – 1 см	Число членов семьи – 3. Величина кружков – «я», «моя мама» и «муж» по 1 см Расположение кружков относительно друг друга – линейное. Дистанция между кружками «я» и «моя мама» – 0,2 см; «я» и «муж» – 0,2 см; «моя мама» и «муж» – 1,5 см	Число членов семьи – 2. Величина кружков – «мама» 1,7 и 2 см (обведено дважды); «папа» – 2,5 см Расположение кружков относительно друг друга – свободное. Дистанция между кружками – 0,3 и 0,8 см
моя семья после рождения ребенка	Число членов семьи – 3. Величина кружков – 1 см Расположение кружков относительно друг друга – свободное. Дистанция между кружками: «я» и «муж» – 3,5 см; «я» и «сын» – 2,5 см, «сын» и «муж» – 3,5 см	Число членов семьи – 4. Величина кружков – 1,5 см («я»), 1,5 см («муж»), 2,5 см («сын 1»), 2 см (сын 2»). Расположение кружков относительно друг друга – свободное. Дистанция между кружками: «я» и «муж» – 0,2 см; «я» и «сын 1»	Число членов семьи – 3. Величина кружков – «я» - 1,5 см; «муж» - 2,5 см; «сын» - 1 см Расположение кружков относительно друг друга – свободное. Дистанция между кружками «я» и «муж» – 1 см; «я» и «сын» – слияние с	Число членов семьи – 4. Величина кружков – 1 см. Расположение кружков относительно друг друга – в виде круга. Дистанция между кружками: «мой ребенок» и «я», «моя мама», «муж» – отсутствует, кружок ребенка	Число членов семьи – 3. Величина кружков – «мама» 3 см; «папа» – 2 см; «ребенок» – 4 см Расположение кружков относительно друг друга – свободное. Дистанция между кружками «мама» и «ребенок» – 0,2 см; «мама» и

		– 1,2 см, «я» и «сын 2» – 0,2 см; «муж» и «сын 1» – 0,3 см, «муж» и «сын 2» – 1,5 см	пересечением линий; «муж» и «сын» – 0,3 см	закрашен, остальные кружки не закрашены и вплотную примыкают к нему; «я» и «мама» – 0,5 см; «я» и «муж» – 1 см; «муж» и «мама» – 0,5 см	«папа» – 0,7 см; «папа» и «ребенок» – 1 см Заметка: кружок «мама» разорван и представляет собой фигуру в виде спирали.
моя семья в настоящее время (апрель 2024 г.)	Число членов семьи – 4. Величина кружков – 1,5 см Расположение кружков относительно друг друга – свободное. Дистанция между кружками «я» и «муж» – 3,5 см; «я» и «сын 1» – 2,5 см, «я» и «сын 2» – 5 см, «сын 1» и «муж» – 4 см, «сын 2» и «муж» – 2 см	Число членов семьи – 7. Величина кружков – «я» - 1 см; «сын2» - 2,2 см Расположение кружков относительно друг друга – свободное. Дистанция между кружками «я» и «муж» – 0,5 см; «я» и «сын 1» – 0,5 см, «я» и «сын 2» – 0,2 см; «муж» и «сын 1» – 0,2 см, «муж» и «сын 2» – 2 см; «я» и «брат» – 4 см, «я» и «мама» – 2 см, «я» и «папа» – 3 см	Число членов семьи – 3. Величина кружков – «я» - 3,5 см; «сын1» – 2 см; «сын2» – 2 см. Расположение кружков относительно друг друга – свободное. Дистанция между кружками «я» и «сын1» - 0,2 см; «я» и «сын2» – 0,1 см; «сын1» и «сын2» – 1 см	Число членов семьи – 4. Величина кружков – 1,5 см Расположение кружков относительно друг друга – в виде круга. Дистанция между кружками: «мой ребенок» и «я», «моя мама», «муж» – отсутствует, кружок ребенка закрашен, остальные кружки не закрашены и вплотную примыкают к нему; «я» и «мама» – 0,5 см; «я» и «муж» – 1 см; «муж» и «мама» – 0,5 см	Число членов семьи – 3. Величина кружков – «мама» 2,8 см; «папа» – 3 см; «ребенок» – 3,2 см Расположение кружков относительно друг друга – в виде круга. Дистанция между кружками «мама» и «ребенок» – 0,2 см; «мама» и «папа» – 0,1 см; «папа» и «ребенок» – 0,1 см