



МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования

«ЮЖНО-УРАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ  
ГУМАНИТАРНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
(ФГБОУ ВО «ЮУрГГПУ»)

ФАКУЛЬТЕТ ИНКЛЮЗИВНОГО И КОРРЕКЦИОННОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
КАФЕДРА СПЕЦИАЛЬНОЙ ПЕДАГОГИКИ,  
ПСИХОЛОГИИ И ПРЕДМЕТНЫХ МЕТОДИК

**Модель сопровождения семьи ребенка с ограниченными  
возможностями здоровья в условиях благотворительной деятельности  
религиозной организации**

**Выпускная квалификационная работа по направлению  
44.04.03 Специальное (дефектологическое) образование  
Направленность программы магистратуры  
«Психолого – педагогическое сопровождение лиц с ограниченными  
возможностями здоровья»**

**Форма обучения заочная**

Проверка на объем заимствований:

99 % авторского текста  
Работа рекоменд. к защите  
рекомендована/не рекомендована  
« 18 » 11 2020 г.

зав. кафедрой инклюзивного и  
коррекционного образования

Дружинина Л.А.

Выполнила:

Студентка группы 306-188-2-2  
Ханина Марианна Александровна

Научный руководитель:

к.п.н., доцент кафедры СППиПМ  
Васильева Виктория Сергеевна

Челябинск  
2021

## СОДЕРЖАНИЕ

Введение.....	4
Глава 1. Научно-теоретические и исторические аспекты сопровождения семьи ребенка с ограниченными возможностями здоровья в условиях благотворительной деятельности религиозной организации	
1.1 Исторические аспекты благотворительной деятельности и Церковной помощи семьям детей с ограниченными возможностями здоровья .....	8
1.2 Теоретические аспекты психолого-педагогического сопровождения семьи ребенка с ограниченными возможностями здоровья .....	23
Выводы по первой главе.....	42
Глава 2. Изучение семьи ребенка с ограниченными возможностями здоровья	
2.1 Методики изучения семьи ребенка с ограниченными возможностями здоровья .....	44
2.2 Особенности семьи ребенка с ограниченными возможностями здоровья .....	52
Выводы по второй главе.....	59
Глава 3. Опытнo-экспериментальная работа по сопровождению семьи, имеющей ребенка с ограниченными возможностями здоровья в условиях благотворительной деятельности религиозной организации	
3.1 Описание модели сопровождения семьи ребенка с ограниченными возможностями здоровья в условиях благотворительной деятельности религиозной организации....	60

3.2 Анализ результатов опытно- экспериментальной работы по реализации модели сопровождения семьи ребенка с ограниченными возможностями здоровья в условиях благотворительной деятельности религиозной организации.....	76
Выводы по третьей главе.....	81
Заключение.....	84
Список использованных источников.....	87
Приложение 1.....	97
Приложение 2.....	141
Приложение 3.....	151
Приложение 4.....	155
Приложение 5.....	158
Список приложений .....	163

## ВВЕДЕНИЕ

Личность каждого человека неповторима и уникальна, как и вклад, влияние которое он вносит в окружающее его общество. В наших ежедневных встречах, мы можем оценить уникальность каждого человека, кто-то веселый, энергичный и целеустремленный, а кто-то более склонен быть медлительным, рассудительным, робким, каждый из нас по разному реагирует на одни и те же ситуации, похоже и в обучении – кому-то дается все легко, а кому-то нужно приложить много сил и стараний. Так же среди нас есть «особые люди», которые по своему переживают жизнь и их внутренний мир, не каждый способен открыть и увидеть. А ведь по сути каждый из нас «особенный» - со своими дарами, особенностями, умениями и радостями.

С самого раннего детства формирование и возрастание личности начинается в семье. Здесь растущего человека должны окружать любовь, взаимное уважение, принятия и понимания – все это атмосферу семьи, влияет на взаимоотношения ее членов, сопровождая человека с рождения и до взрослости. Именно семья получает дар и задание – стать опорой для «особого» ребенка, его ресурсом, чтобы делать шаги к социализации.

Тема данной работы: «Модель сопровождения семьи ребенка с ограниченными возможностями здоровья в условиях благотворительной деятельности религиозной организации». Данная тема выбрана не случайно и является актуальной в нашей стране, где также как по всему миру, растет количество детей с ограниченными возможностями здоровья и возникает вопрос о сопровождении не только самого ребенка, но и его семьи. Последние пять лет количество детей с ограниченными возможностями здоровья в России увеличивается в среднем на 10-15 тысяч человек в год. Другие данные говорят, что каждый 78 ребенок рождается с особенностями развития. К сожалению, точные данные о количестве особых детей в Новотроицке и Орске доступны только специальным медицинским учреждениям и не разглашаются.

Рост количества детей с ограниченными возможностями здоровья, говорит также о количества семей, которые сталкиваются с трудностями воспитания и помощи такому ребенку, а это не только родители, но и все ближайшее окружение: братья, сестры особого ребенка, бабушки, дедушки и др.

Не смотря на уникальность каждой личности, большинство из нас почти не сталкивается с трудностями (или находит пути, чтобы их преодолевать), чтобы войти в жизнь современного общества, принять его стандарты и требования, реализовать себя, получать знания и опыт, интегрироваться в окружение. Но есть люди, уникальность которых - в силу их ограничений (физических, умственных, психических, поведенческих и т.д.) - «особенная», не входящая в стандарты общества, поэтому им на много сложнее найти «свое» место в нем. Семья – необычайный дар, где как в живом организме, все тесно связаны между собой, где трудность одного влияет на всех, и счастье одного, согревает сердца окружающих, именно в ней каждый находит ресурсы от самого рождения и до смерти, там ищет «пристанище от горестей мира». Поэтому и помощь ребенку с ограниченными возможностями здоровья должна затрагивать всю семью.

Подобной тематикой занимались такие авторы как В.С. Васильева, О.С. Никольская, Е.Р. Баенская, Патрик Сансон, Т.А. Бондарь, Тара Делани, О.С. Рудик, Милтон Селигман, Розалин Дарлинг и др. В последнее время начало издаваться все больше литературы, касающейся сопровождения семьи ребенка с ограниченными возможностями здоровья, но не везде она пока еще доступна каждому желающему.

Цель данной работы: разработать, теоретически обосновать и экспериментально проверить эффективность модели сопровождения семьи ребенка с ограниченными возможностями здоровья в условиях благотворительной деятельности религиозной организации.

Объект исследования: процесс сопровождения семьи ребенка с ограниченными возможностями здоровья.

Предмет: особенности сопровождения семьи ребенка с ограниченными возможностями здоровья в условиях благотворительной деятельности религиозной организации.

Гипотеза исследования: Сопровождение семьи воспитывающей ребенка с ограниченными возможностями здоровья может протекать успешней, если в процессе организации коррекционной работы в условиях благотворительной деятельности религиозной организации будут учитываться индивидуальные особенности семьи, ее реабилитационный потенциал и реализовываться комплексный подход.

В соответствии с целью работы и выдвинутой гипотезой были определены следующие задачи:

- провести историографический анализ научной литературы по теме исследования (рассмотреть понимание благотворительности в различных религиях и исторических промежутках; раскрыть трудности с которыми встречается семья особого ребенка; выявить влияние диагноза ребенка на семью в целом; описать современные подходы в работе с семьей и ребенком);
- изучить особенности семьи воспитывающей ребенка с ограниченными возможностями здоровья;
- разработать и теоретически обосновать модель сопровождения семьи ребенка с ограниченными возможностями здоровья в условиях благотворительной деятельности религиозной организации, проверить эффективность модели на практике.

Методы исследования: теоретические (сравнительно-сопоставительный анализ психолого-педагогической литературы); эмпирические (наблюдение, социодиаграмма, тестирование, консультирование, анкетирование).

Теоретическая значимость исследования состоит в конкретизации и уточнении понятий «благотворительность», «сопровождение семьи», в рассмотрении особенностей семьи с ребенком с ограниченными возможностями здоровья, в представлении различных подходов в

психолого-педагогической работе с семьей.

Базой диссертационного исследования стал благотворительный центр помощи семьям детей с ограниченными возможностями здоровья «Святое Семейство», при приходе «Матери Божьей Неустанной Помощи» Римско-католической Церкви в г. Орске. В исследовании принимали участие 10 семей и детей с ограниченными возможностями здоровья.

Практическая значимость исследования: нами была разработана модель сопровождения семьи в условиях деятельности благотворительного центра, собрана методическая база для работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья и их семьями, скоординирована работа сотрудников центра, проведена работа с семьями детей ограниченными возможностями здоровья, разработаны рекомендации. Результаты исследования могут быть использованы в школах г. Орска, в Епархиальных благотворительных центрах, центрах дополнительного образования, в практическом применении результатов исследования сотрудниками центра «Святого Семейства» для улучшения социализации детей с аутизмом, детским церебральным параличом и другими ограниченными возможностями здоровья, а также для улучшения качества жизни семей этих детей. Результаты исследования внедрены в жизнь центра «Святое Семейство».

Научная новизна работы состоит в анализе современного подхода к пониманию сопровождения семьи ребенка с ограниченными возможностями здоровья в условиях благотворительной деятельности религиозных организаций; разработке критериев форсированности компетентности и ресурсной базы семьи, необходимой для улучшения качества жизни ребенка с ограниченными возможностями здоровья; определение содержания коррекционной работы по сопровождению семьи ребенка с ограниченными возможностями здоровья в условиях благотворительной деятельности религиозной организации.

Структура работы: введение, три главы, заключение, список использованной литературы и приложения.

# ГЛАВА 1. НАУЧНО-ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ И ИСТОРИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ СОПРОВОЖДЕНИЯ СЕМЬИ РЕБЕНКА С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ В УСЛОВИЯХ БЛАГОТВОРИТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ РЕЛИГИОЗНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

## 1.1 Исторические аспекты благотворительной деятельности и Церковной помощи семьям детей с ограниченными возможностями здоровья

С самых древних времен в обществе были люди нуждающиеся в какой-либо помощи: более слабые, бедные, ограниченные в возможностях или правах. Каждое государство, народности, группы искали свои пути помощи подобным слоям общества.

Одной из основных форм помощи стала благотворительная деятельность, она старается давать ответы на запрос возникающий в обществе. Человек может называть себя «Человеком», только когда его сердце замечает ближних, протянув к которым руку помощи он может изменить их жизнь к лучшему. Во многих религиях благотворительность занимает важное место.

В различных культурах «помощь ближнему» называли иначе. Например в России XI – XVII веков было известно слово «благотворитель, благотворец» - тот, кто делает другим добро, благодетель [94, с.65], производное от церковно-славянского благотворитель, *sleefioqivs* (греческий) — милосердие, милость — оказание милосердной помощи тем, кто в этом нуждается, как выражение христианской любви [43, с.45]. В западноевропейских странах можно услышать «каритативная помощь» (от латинского *caritas* - любовь к ближнему). Исторически менялось не только название, но и формы благотворительной деятельности.

Особое внимание хотим уделить благотворительной деятельности христианских церквей, так как базой эмпирического исследования станет благотворительный центр Каритас помощи семьям детей с ограниченными



возможностями здоровья «Святое Семейство» при приходе Матери Божьей Неустанной Помощи Римско–Католической Церкви в г. Орске.

Христианская благотворительность берет свое начало от Христа, который учил любить ближнего как самого себя, что отражается в Священном Писании, учении Отцов Церкви, Святых и христианских мыслителей.

У милосердия две составляющие, которые идут рука об руку – это сострадание и конкретное дело выражающее его. Думаю, что истоки милосердия, мы могли бы найти еще в первобытном обществе в моментах взаимопомощи. Это понятие присутствовало во все времена в различных культурах, как основа нравственной жизни человека.

Христианское понимание благотворительности берет свое начало из иудаизма.

В еврейском языке идея благотворительности раскрывается несколькими словами: хен и хесед переводятся как «милость, благосклонность», «расположение к определенному человеку»; хесед — «свидетельство любви», рахим - «милосердие», «сострадание» [64, с.580].

В Танах – еврейской Библии - христианский Ветхий Завет, Бог являет свою милость человеку из сострадания и любви к нему (Исх. 33, 19, Пс. 102, 8). Божья милость подобна росе или дождю (Притч. 16,15; 19, 12), она нужна всем людям для счастья и благополучия, она велика и могущественна и поддерживает людей (Пс. 93,18) и особенно бедных.

Позднее понятие «праведность» стало эквивалентно понятию «благотворительность», которая помогала очиститься от грехов и служило спасению души (Тов. 4,11; Сир. 4,3).

Анализ библейских текстов и ветхозаветной традиции показывает, что уже в начале второго тысячелетия до н.э. евреи, как и многие родственные им семитские племена Аравии и Палестины, имели представление о благотворительности [38, с.120].

Также были предписания о милосердных делах по отношению к своим врагам: «Если найдешь вола врага твоего, или осла его, заблудившегося, -

приведи его к нему. Если увидишь осла врага твоего упавшим под ношею своею, то не оставляй его: развяжешь вместе с ним» (Исх. 23,4-5).

В своде еврейских правил – Талмуде – благотворительность обозначается словом *цадака* (праведность или справедливость), и обозначает делиться тем, что у тебя есть. Причем это не обязательно деньги или материальные блага, это время, радость и просто улыбка – способ доступный каждому. Также предлагается оказать помощь деликатно и дискретно, чтобы не унижить человека, которому она оказывается. В Талмуде очень подробно описаны правила благотворительности: кто ее должен оказывать, кто имеет право ее получать. Например у иудеев были кассы, в которых стояли на учете бедные, а еще деньги из них предназначались для выкупа пленных или обеспечивали приданным бедных невест.

Поскольку расцвет первых христианских общин проходит на территории Римской империи и Греции, рассмотрим понимание благотворительности на тех территориях.

Демокритом было замечено, что когда имущие решаются давать займы, помогать и оказывать благодеяния неимущим, то в этом уже заключено и сострадание, и преодоление одиночества, и возникновение дружбы, и взаимопомощь, и единомыслие среди граждан, и другие блага, которые никто не может исчислить [90, с.199]. Особое внимание в античном Риме и Греции уделялось военным инвалидам, осиротевшим детям и детям бедных родителей, такая помощь осуществлялась на уровне государства. Цицерон подчеркивал, что нет ничего согласного более с природой человека, чем благотворительность, тем самым указывая ее как отличительную черту человечества. Однако взгляд на милосердие не всегда был однозначным, Гораций в своих трудах высмеивает «грязную бедность» [17, с.15].

Теперь рассмотрим христианское учение о милосердии и благотворительности до 1054 года - до разделения Церквей (Западную и Восточную).

Первоисточник конечно это заповеди и учение Иисуса Христа,

особенно Нагорная проповедь, в которой Иисус называет «блаженными» нищих духом, кротких, милостивых и миротворцев (Мф. 5, 5-9), а также возвещает, что в Царство Божье будут введены прежде всего те, кто был милосерден к людям, терпящим нужду (Мф. 25,31-40).

В центре христианского учения о милосердии находятся идеи справедливости, жертвенной любви и милосердия. Бог – есть Любовь и явил свое милосердие в Боговоплощении. Христос дает пример и призывает к милосердной любви своих ближних чистым сердцем, любя даже своих врагов. Любовь и милосердие у христиан не возможны без действий и прощения, пример тому притча о блудном сыне и милосердном отце (Лк. 15,1-12).

Как отмечал К. Каутский, христианство развило мораль, которая стоит выше античной, поскольку принесло с собой возвышенную гуманность, бесконечное сострадание, которое одинаково распространяется на все, что носит человеческий образ, на низших и высших, на своих и чужих, на врагов и друзей [32, с.387].

Тертуллиан – один из христианских апологетов - в своей «Апологетике» (150-160 гг.) описывал жизнь христианских общин отмечая, что каждый дает посильный взнос и собранные деньги идут на дела благочестия, для поддержания бедных, оставшихся без присмотра детей, стариков, потерпевшим кораблекрушение или другие бедствия [32, с.389].

Григорий Богослов (Назианзин) также показывает милосердие, как деятельную и сострадательную любовь. «... Прекрасно созерцание, прекрасна и деятельность; первое потому, что возносится превыше земного, входит во Святая Святых и возводит ум наш к тому, что сродно с ним; другая — потому, что, приемля к себе Христа и служа Ему, доказывает любовь свою делами. Каждая из этих добродетелей есть особенно путь к спасению и несомненно приводит к одной какой-либо из вечных и блаженных обителей. Ибо как различны роды жизни, так и обителей у Бога много (Ин. 14, 2), и они разделяются и назначаются каждому по его достоинству. Поэтому пусть один исполняет эту добродетель, другой — другую, иной — многие, а кто-нибудь,

если возможно, и все; только да шествует каждый безостановочно, да стремится вперед и следует неуклонно по стопам того доброго путевода, который прямо направляет стезю его, и тесным путем, сквозь узкие врата (Мф. 7, 14), выводит на широту блаженства небесного» [19, с.246].

Все это можно представить в символе христианства – кресте. Горизонтальная его балка – это отношение человека с Богом: вера, упование, любовь, вертикальная – отношение человека с ближним, в этом скрыто: милосердие, помощь, справедливость, прощение и любовь. Крест не является собой, если не хватает одной из этих балок.

Православие, развивалось в Византии, на российской земле учение о благотворительности раскрылось в социальной философии и богословии Русской Православной Церкви 19 - начала 20 веков.

В первой главе «Основ социальной концепции Русской Православной Церкви» установлены исходные положения, касающиеся социальной деятельности церкви: Исполняя миссию спасения рода человеческого, Церковь делает это не только через прямую проповедь, но и через благие дела, направленные на улучшение духовно-нравственного и материального состояния окружающего мира. Для сего она вступает во взаимодействие с государством, даже если оно не носит христианского характера, а также с различными общественными ассоциациями и отдельными людьми, даже если они не идентифицируют себя с христианской верой [55, с.12].

Эту мысль также хорошо открывает определение данное в Православной энциклопедии: Благотворительность – любого рода добровольное служение тому, кто нуждается в поддержке, помощь нуждающимся деньгами, имуществом, советом и трудом [60, с.325].

По мнению М.М. Тареева, несправедливость будет существовать до конца времен, так как стремление к совершенству общественного устройства отрицает само себя в своих результатах [77, с.42]. А для смягчения всех «острых углов» и нужна благотворительная деятельность. По его мнению это единственный путь к социальной справедливости: здесь человек служит Богу

в естественных отношениях земной жизни... в мрачных трущобах нищеты, болезней, преступлений, давая есть алчущим, пить жаждущим, одевая нагих, принимая странников, посещая несчастных в темницах и больницах [78, с.16].

Много говорит о благотворительности и Владимир Сергеевич Соловьев (1853-1900). В современном обществе, по мнению В.С. Соловьева, справедливость требует, чтобы мы не делали другим, чего не желаем себе [71, с.478]. Талион, таким образом, заменяется любовью и нравственностью. Считая, что нравственное совершенство и даже серьезное стремление к нему по существу несовместимо с нарушением справедливости [72, с.489]. Справедливость вовсе не требует равенства материального богатства, ибо если существует неравенство личного достоинства и значения, то равенство богатства было бы при этом несправедливо, так как богатство есть необходимое средство для полной реализации личного достоинства и значения [72, с.183]. То есть он не связывает на прямую нравственность с проблемой социального неравенства в обществе; добро и зло, справедливость и несправедливость – удел всех людей: и богатых, и бедных. И каждого ждет Высшая Справедливость после окончания земной жизни. Как же достичь награды, а не наказания? Соловьев В. С. подчеркивает одно средство – благотворительность, которая включает в себя и прощение, и милосердие: справедливость требует, чтобы любя себя, я любил бы и других, как самого себя; следовательно, я должен любить и врагов своих [72, с.309], а общество должно прийти к царству милости и благотворения [72, с.310]. Путь к социальной справедливости, по мнению В.С. Соловьева, возможен в христианском государстве через милосердие, прощение и благотворительность. А семья, как образующий элемент каждого общества и страны, является фундаментом для воспитания христианских ценностей и местом их ежедневного воплощения.

Другой русский христианский философ и богослов С.Н. Булгаков книге «Свет невечерний» не разделяет понятия благотворительности и милосердия. Отмечается, что для христианства положительной стороной общественности

является милосердие, жалость, сострадание, вообще благотворительность; и такая благотворительность, такое милосердие, всегда составляли силу исторического христианства [12, с.315].

По мнению многих русских христианских философов и богословов, христианских образ жизни и его ценности это вызов укладу жизни, закрепившему социальную, экономическую и расовую несправедливость, вызов нашим инстинктам, вызов основному закону биологической жизни, который предполагает выживание сильнейшего. А также призыв к каждому открывать свою человечность.

Католицизм. Католическая Церковь, имея свое развитие в Риме, тоже подчеркивает важность и неразрывность «двух балок креста»: любви к Богу и любви к ближнему. Всеобщность и целостность спасения, дарованного нам в Иисусе Христе, делают неразрывной связь между отношениями, в которые человек призван вступить с Богом, и ответственностью перед ближним в конкретных исторических ситуациях [22, с.41].

Благотворительные и милосердные деяния могут относиться к духовному или телесному. Дела милосердия для тела включают следующие: накормить голодного, напоить жаждущего, одеть нагого, принять странника в свой дом, навестить больного, посетить заключенного, похоронить умершего. Дела милосердия для души: обратить грешника, научить непосвященного, дать добрый совет, утешить скорбящего, терпеливо переносить тяготы, прощать от всего сердца обиды, молиться за живых и усопших.

Благотворительность в Католической Церкви, как и в Православной берет начало из раннехристианского периода и учения Христа.

Все блага христианин получает в дар от Бога, а еще сам Христос на Последней Вечери дал своим ученикам пример служебной любви, поэтому каждый христианин призван служить своим ближним по примеру Иисуса.

Церковь обращает особое внимание на семью, как составляющую и неотъемлемую часть общества: невозможно утверждать достоинство

личности, не заботясь о семье [27, с.350], где человек приемлет все основные и базовые ценности.

В энциклике «*Dives in misericordia*» Иоанн Павел II отражает отличие христианского понимания благотворительности и милосердия от мирского понимания справедливости и равенства. Равенство, созданное терпеливой и милосердной любовью, ни в коей мере не ликвидирует различий между людьми: тот, кто дарует, будет более великодушным, если он в то же время чувствует себя одариваемым тем, кто получает от него дар; в свою очередь и одариваемый, умеющий принять дар с полным сознанием того, что принимая его, он творит добро, со своей стороны, вносит вклад в великое стремление к утверждению личного достоинства и тем самым помогает укреплению более глубоких связей между людьми [29, с.465].

В этом и есть богатство понимания благотворительности, в которой дарующий, становится одариваемым.

Иоанн Павел II подчеркивает, что монашествующие наиболее призваны воплощать в своей жизни заповеди и пример Христа, поэтому часто, на протяжении многих веков при монастырях организовывали места благотворительной помощи, больницы, приюты для бедных и нуждающихся в какой-либо помощи. Но в том числе и каждый христианин призван к делам милосердия: так как вы сделали это одному из сих братьев Моих меньших, то сделали Мне» (Мф 25:40); чтобы активное милосердие никогда не угасло, а искало все новые способы ответа на нужды людей.

Папа Римский XVI в энциклике «*Deus Caritas Est*» («Бог есть любовь») говорит о понимании любви в современности и богословии, а также о христианском воплощении ее в жизнь. Как и его предшественники, Папа подчеркивает, что невозможна реализация любви к Богу, без ее воплощения в любви к ближнему. Папа указывает на то, что помощь бедным, сиротам и вдовам - важнейшая часть миссии церкви и проповеди Евангелия [8, с.80].

Первыми словами последней энциклики «*Caritas in veritate*» («Милосердие в истине») Бенедикт XVI выражает свою главную мысль:

милосердие в истине, свидетелем которой сделался Иисус: вот - главная движущая сила подлинного развития каждого человека и всего человечества [9, с.1].

Милосердие – это главный путь социального учения Католической Церкви. Это помогает самой Церкви, различным благотворительным организациям и отдельным католикам нести свою помощь в различные уголки нашей планеты.

Протестантизм. Подход протестантизма к благотворительности подобен позиции православных и католиков.

Многие столетия протестантизм, как и другие христиане, говорит о том, что благотворительность проистекает из заповеди любви к ближнему. Рядом с каждым страдающим человеком, чем бы его страдание ни было вызвано, мы видим сострадающего Христа. Пример Христа и его покоряющая сердца любовь определяют участие церквей в нуждах людей [73, с.12].

Мартин Лютер [41], Филипп Меланхтон, Ульрих Цвингли, Жан Кальвин в своих трудах подчеркивали, что перед Богом все равны и долгом каждого христианина является подражание Христу.

Молиться и верить - это кредо протестантизма красной нитью проходит через учение Лютера и Кальвина о социальной справедливости. Социальное служение, дела милосердия предназначены открывать путь к познанию Бога и спасению. Познание Всевышнего и спасение человека в Священном Писании тесно связаны между собой, и потому дела милосердия носят наряду с познавательным и спасительный характер [54, с.194].

Итак, рассмотрев понимание благотворительности в различных конфессиях христианской церкви, можно сказать, что очень во многом их позиции схожи: служение ближним рождается из любви к Богу и ближнему, однако различие и богатство служения христианских Церквей на столько велико, что охватывает людей в различных нуждах и разных слоев общества, в различных странах и континентах, в не зависимости от их возможностей, вероисповедания, расы и др. Часто благотворительностью занимаются как



специальные организации, так и отдельные верующие, поддерживая нуждающихся в всех аспектах: как материальных, так и духовных.

Кратко затронем понимание благотворительности в не христианских религиях. Понимание благотворительности в исламе, общее для всех ветвей этой религии, исходит из пяти столпов ислама, к которым относятся: 1) свидетельство о том, что нет бога, кроме Аллаха, и Мухаммед – посланник его; 2) совершение молитвы (пятикратный намаз в течение суток); 3) выплата закята (очистительной милостыни в пользу сирот, бедняков и всех нуждающихся. Величина закята устанавливается ежегодно); 4) соблюдение поста в месяц рамадан; 5) совершение хаджа [30, с.6].

Закят (собранные материальные ценности) может быть использован для помощи бедным, путникам и др. нуждающимся. Рассматривая духовные основы благотворительности, казанский ученый И. Милюков обращает внимание на то, что в пророческих откровениях Мухаммада в перечне объектов возможной благотворительности первыми названы родители и родственники, а затем нищие, вдовы, сироты, странники, инвалиды, узники [45, с.8].

В русском переводе Корана Г.С. Саблукова в 1878 г. часть второй суры звучит так: «Поклоняйтесь только Богу, делая добро родителям, родственникам, сиротам, бедным; говорите людям доброе, совершайте молитву, давайте очистительную милостыню...» [37, с.23]. Этот же перевод был высоко оценен и повторен в переводе И.Ю. Крачковского [36].

Еще одним видом благотворительности в исламе является садака – разовая помощь в виде денег или материальных средств, садакой может являться и доброе слово, и улыбка. Торжественная раздача садаки является важной частью ритуала главных мусульманских праздников. Милостыня раздается также во время посещения мечети. В представлении верующих садака является актом, очищающим от греха» [70]. В Исламе благотворительность – проявление справедливости.

Для восточных религий таких, как буддизм, индуизм, конфуцианство,

даосизм и других, благотворительность ассоциируется с возможностью достичь гармонии в мире. Также это способ найти просветление, ведь если все живые существа связаны между собой, то помогая другому, ты помогаешь себе.

Освобождение от страданий – одна из важных истин буддизма, но кроме этого важны человеколюбие, сострадание и благотворительность. Бедные не должны забывать, что богатства могут быть и духовными, поэтому должны накапливать духовные заслуги и соблюдать моральные нормы. Для более богатых же, формой добродетели будет милостыня. Сам Будда жил пользуясь милостыней.

В древних буддистских трактатах содержится и понятие благотворительности. Оно рассматривается как особый вид добродетели, сочетающей в себе категорию добродетели тела и категорию добродетели сознания. Благотворитель должен не только оказать помощь в материальных дарах, но и сострадать. Осуществляя благотворительность, — подчеркивается в «Алмазной сутре», — он должен одаривать не только реальными дарами, но и само отречёнными дарами благожелательности и сострадания [81, с.232].

Из всего вышенаписанного можно сделать вывод, что религия наложила серьезный отпечаток на развитие благотворительности в разных регионах мира.

Мы рассмотрели лишь понятие благотворительности, теперь же хотим обратить наше внимание на такой важный аспект благотворительности, как помощь семье – как социальному институту и ячейке общества призванной дарить жизнь следующим поколениям, в том числе и семьям детей с ограниченными возможностями здоровья.

Стоит заметить, что Христианские традиции берут свое начало из иудаизма, который имеет еще более древнюю историю. Также как иудеи Церковь рассматривает семью, как неразрывный моногамный союз, и хранит уже две тысячи лет свои традиции и подход к семье и браку. Церковь раскрывает глубину истории этого союза из книг Святого Писания, где

описывается что, сам Господь установил это таинство, как союз двух людей, моногамным и неразрывным, давая ему как цель: общину жизни и работы, а так же рождения и воспитания потомства. В первых книгах находим тексты о сотворении мира и человека, к которым часто возвращаются теологи об основах брака, показывая семью, как единение двоих [28, с.19].

В те времена, где еще не было израильского народа, а были лишь родственники по крови, племени, сенинского происхождения, понятие «брак» включало в себя суть постоянной моногамной связи мужчины и женщины; дающей право к связи телесной и духовной. Целью брака было потомство и община жизни и работы [97, с.80].

Супружеский союз любви является началом и основанием существования широко понимаемой общины «человеческой семьи» [34, с.14].

Считается, что такое понимание брака вытекало из первых глав книги Бытия говорящих о сотворении: «И сказал Господь Бог: не хорошо быть человеку одному; сотворим ему помощника, соответственного ему» и далее - Быт. 2, 18.23-24.

После сотворения первого человека из текста заключаем, что среди всего окружающего мира для человека не нашлось помощника. Некоторые из теологов говорят, что слово «помощь» можно понять в значении, что животные, птицы и все вокруг могло передать жизнь, а человек сам не мог, поэтому ему нужна была «помощь». Бог сотворил второго человека – женщину из того же материала, что и первого – из плоти: «И создал Господь Бог из ребра, взятого у человека, жену...» (Быт. 2,22) «и сказал человек: вот, это кость от костей моих и плоть от плоти моей...» (Быт. 2,23), то есть равного первому. По сотворении наших прародителей Бог устанавливает моногамическую и неразрывную связь между мужчиной и женщиной – «Потому оставит человек отца своего и мать свою и прилепится к жене своей; и будут два одна плоть» (Быт. 2,24).

И как от тела нельзя разделить без нежелательных последствий одну из его частей, как нельзя разделить семью. В последствии из общины жизни и

работы (Быт. 1,28) вытекают две главные цели брака: произведение на свет потомства и воспитание его, а так же продолжение имени отца [59, с.81].

Приход Христа еще более углубляет те ценности, которые открывал Ветхий Завет. Иисус бросает новый свет на понятие семьи и брака, выравнивает те дороги, которые изменились и уводили людей с верного пути, заставляли терять часть ценностей. В одной из проповедей Он возвращает всех слушающих к началу, к сотворению и Бытия – «...Он сказал им в ответ: не читали ли вы, что Сотворивший в начале мужчину и женщину сотворил их? И сказал: посему оставит человек отца своего и мать свою и прилепится к жене своей; и будут два одна плоть. Итак, что Бог сочетал, того человек да не разлучает...» (полностью Мф. 19,1-9). Подчеркивает нерасторжимость, говорит о браке, как о таинстве, данном Богом (Мк 10,1-10), что Бог благословил и соединил этот союз. И человек не имеет силы и права его расторгнуть.

Самой ранней формой семьи, сохранившейся до настоящего времени, была патриархальная семья. Этот тип семьи объединяет родственников нескольких поколений при главенстве старшего мужчины — собственника средств к существованию. Отношения в такой семье всегда были авторитарны [61, с.6].

Традиционная семья на Руси имела несколько поколений и была многодетной, то есть, как определили бы современные педагоги и психологи, была сложной, каждый член семьи имел определенные функции и ответственность. Младшие учились от старших. С раннего возраста дети приучались к труду и уважению старших, от отца к сыну и от матери к дочерям передавались профессии, традиции, мировоззрение, опыт и подготовка к будущему созданию своей семьи. Примерно так она выглядела с VIII-IX века.

Начиная с XX века большинство семей стали нуклеарными – супруги и их дети, это вызвано тем, что молодые супруги стремятся отделиться от родительской семьи. Подобная тенденция имеет свои положительные и

отрицательные стороны. С одной стороны психологическая и экономическая независимость, а с другой стороны теряется преемственность поколений.

Современность теряет такие понятия, как верность в браке и нерасторжимость аж до смерти. Брак и семья утратили часть основных ценностей и в этой ситуации страдают не только супруги, но и дети. То есть, в настоящий момент очень часто появляется такое понятие, как неполная семья, когда ребенка или детей воспитывает только один родитель.

В современных условиях существуют семьи разных типов: патриархально-авторитарные, нуклеарно-демократические, смешанные. На протяжении тысячелетий семья была основной формой социализации, первым коллективом, который дает ребенку представления о жизненных целях и ценностях. Именно в семье вырабатываются привычки поведения и критерии оценки добра и зла [61, с.6].

Все социальные проблемы современности в той или иной степени касаются семьи, отражаются в ее самочувствии, способности выполнять свои многочисленные функции, справляться с трудностями. Именно супруг способен максимально удовлетворить потребности в материальной помощи и информации, социальной и эмоциональной поддержке в форме совета, сочувствия, доверительного общения и общности интересов, а значение семьи в воспитании и социализации трудно преувеличить [13, с.16].

Семья очень быстро и чутко реагирует на все позитивные и негативные изменения, происходящие в обществе, раскрывая гуманный и антигуманный смысл происходящих в обществе процессов, оценивая разрушающие и созидающие для семьи процессы. Как часть общества семья создавалась, видоизменялась и развивалась вместе с ним и в свою очередь может влиять на ход его развития [26, с.24].

Роль семьи в обществе очень велика, так как именно в семье формируется и развивается личность человека, происходит овладение им социальными ролями, необходимыми для безболезненной адаптации ребенка в социуме. Также семья - это то место, можно сказать первая школа

нравственного воспитания, где человек получает основу нравственных норм, понимание добра и зла, ценности человеческой жизни и уважения к другим окружающим его людям.

Взаимная привязанность младенца и родителей, атмосфера любви и заботы, окружающая ребенка в семье, обеспечивают основные условия, необходимые ему для развития [24, с.12].

Поскольку жизнь детям дали родители, на них возлагается важнейшая обязанность: воспитать своё потомство; потому их следует признавать первостепенными и главными воспитателями. Эта обязанность дать воспитание столь значительна, что упущение в этом деле вряд ли можно чем-либо восполнить. Ведь задача родителей — создавать в семье атмосферу, оживляемую любовью и благоговением перед Богом и людьми, благоприятствующую целостному личному и социальному воспитанию детей. Поэтому семья — первая школа социальных добродетелей, в которых нуждается любое общество [22, с.261].

Иначе говоря, семья - это объединение людей, причем объединение, основанное на любви, доверии, взаимопомощи и безусловной поддержке и только в такой благоприятной обстановке и атмосфере, может достойно и правильно развиваться и формироваться зрелая человеческая личность, к этому мнению единодушно приходят психологи, педагоги и теологи.

Таким образом, семья — это сложное социальное, комплексное, многофункциональное понятие, форма жизнедеятельности людей, обусловленная существующими общественно-экономическими и юридическими нормами. Это система, имеющая определенную структуру, выполняющая целый ряд разнообразных функций, устойчивая система взаимоотношений между людьми в повседневной жизни. Она тесно связана с обществом, государством и развивается одновременно с ним [26, с.14].

Семья – это система, а значит, что из нее не исключается никто. Все вместе ее члены должны стараться любить друг друга, общаться, вместе работать, ценить друг друга, вместе «расти», помогать, решать проблемы,

прощать, праздновать [83, с.12].

Именно на семью возложена огромная ответственность воспитания, которое стремится к формированию человеческой личности, учитывая её высшую цель и благо того общества, в котором живет человек, чтобы войдя во взрослую жизнь он мог исполнять определённые обязанности.

Поэтому, принимая во внимание прогресс психологии, педагогики и дидактики, необходимо помогать детям и молодым людям гармонично развивать их физические, нравственные и интеллектуальные способности и постепенно приобретать более совершенное чувство ответственности, постоянно стараясь верно вести свою жизнь и достичь настоящей свободы, храбро и упорно преодолевая препятствия. По мере взросления им нужно давать позитивное и мудрое половое воспитание. Кроме того, их следует так готовить к участию в общественной жизни, чтобы они могли, располагая необходимыми и уместными средствами, деятельно включиться в различные сферы человеческого общества, быть открытыми к диалогу с другими людьми и с готовностью содействовать общему благу [22, с.262].

21 сентября 2020г. Папа Римский Франциск обращаясь к детям с аутизмом и их семьям подчеркнул, что каждый из них прекрасен и неповторим. Папа подчеркнул: «Бог сотворил мир с великим разнообразием пестрых цветов. У каждого цветка – своя неповторимая красота. Каждый из вас прекрасен в глазах Бога, Который всех нас любит. Поэтому мы чувствуем потребность сказать Богу "спасибо". Спасибо за дар жизни, спасибо за все творения! Спасибо за маму и папу, спасибо за наши семьи, спасибо за друзей.» [86].

## 1.2 Теоретические аспекты психолого-педагогического сопровождения семьи ребенка с ограниченными возможностями здоровья

Чтобы получить полное представление о понятии психолого-педагогического сопровождения, рассмотрим его более детально.

Слово «сопровождать» в толковом словаре Ожегова С.И. обозначает

следовать вместе с кем-нибудь, находясь рядом, ведя куда-нибудь или идя за кем-нибудь.

Иначе говоря это стремление поддержать, указать путь или дать средства для его преодоления, раскрыть ресурсы, а не «сделать за...».

Психолого-педагогическое сопровождение семьи – это целенаправленная система мер психолого-педагогического характера, способствующая повышению личных ресурсов семьи и тем самым обеспечивающая повышение условий для улучшения развития и социализации ребенка.

Психолого-педагогическое сопровождение имеет следующие направления:

- улучшение семейного микроклимата;
- формирование хороших отношений в семье;
- повышение педагогических умений и знаний родителей.

Семья - уникальный дар, который получает каждый человек при своем рождении. Каждый человек уникален и вносит свои особенности и способности, обогащая мир. И жизнь каждого несомненно связана с семьей и семейными отношениями. В семье человек получает неотъемлемую и необходимую поддержку, там он ставит свои первые шаги, познает радости и огорчения, из семьи выходит в мир и общество, к ней он устремляется, когда ему становится особенно неуютно в этом мире.

Говоря о психолого-педагогическом сопровождении семьи ребенка с ограниченными возможностями здоровья, раскроем в начале понятие семьи и ее роли в жизни отдельного человека и общества, чтобы понять какие трудности в реализации своего задания встречает семья воспитывающая «особого» ребенка.

Множество обычных людей и ученых дает свои определения понятию «семья», рассмотрим некоторые из них.

Зубрикова Т.С. говорит о том, что семья — это система, имеющая



определенную структуру, выполняющая целый ряд разнообразных функций, устойчивая система взаимоотношений между людьми в повседневной жизни. Она тесно связана с обществом, государством и развивается одновременно с ним [26, с.14].

Хавчев А.Г. представляет семью, как сложную систему взаимоотношений между всеми ее членами, с общностью быта и взаимной моральной ответственностью [92, с.29].

В своей работе о семьях особых детей Селигман М. и Дарлинг Р. Б. описывают семью, как первую и наиболее влиятельную из систем, к которым принадлежит человек. Физическое, социальное и эмоциональное функционирование членов семьи глубоко взаимосвязано, и на изменения в одной части системы, словно эхо, откликаются изменения в другой. Кроме того, семейные взаимоотношения и взаимодействия, как правило, взаимны, регулярны и соответствуют определенным выработанным образцам [68, с.18]. Семья — это не только непрерывная нить, но и тренажер, позволяющий подготовиться к столкновению с жестоким миром [68, с.229].

Роль семьи в жизни человека и общества совершенно уникальна, поэтому не удивительно, что интерес к ее изучению можно увидеть у многих известных педагогов, психологов, социологов и других ученых по всему миру (Долина О.И., Шупович М.М., Зубкова Т.С., Тимошина Н.В., Куликова Т.А., Ткачева В.В., Квятковска М. Селигман М., Дарлинг Р. Б., Калицки П. и др.)

Семья выступает как социальный институт, характеризующийся определенными социальными нормами, санкциями, образцами поведения, правами и обязанностями, регулирующими отношения между супругами, родителями и детьми. По мнению, Ткачевой В.В. семья — общественный механизм воспроизводства человека, одновременно это взаимоотношения между мужем и женой. Это малая группа, члены которой связаны общностью быта, взаимной моральной ответственностью и взаимопомощью [61, с.5].

Семья и общество тесно связаны с друг другом. Условия социальной жизни общества отражаются в семье, в сложностях с которыми она

сталкивается, в вопросах которые приходится решать семье в целом и отдельным её членам. Но также и семья влияет на отношения в обществе, на воспитание его представителей, которые живо участвуют в формировании данного общества. Семья выполняет ряд очень важных социальных функций, и поэтому является неотъемлемым элементом социальной структуры общества.

Сегодня значительно изменились роль и место семьи в системе воспитательных институтов. Все более важными становятся межличностные отношения в семье, диалог между супругами, выработка совместных правил и требований к воспитанию, все это необходимо для благополучия семьи в современном обществе.

В семье зарождается первая социальность, которая потом усложняется в социальных связях, которые объединяют отдельные личности в общество. Судьбы семьи и общества взаимосвязаны, а их функции взаимодополняемы. Семья – это первый социальный институт.

Семья – среда первичной социализации, потому что именно в ней впервые человек учиться встречаться с другими, слушать друг друга, делиться, терпеть, уважать, помогать, вместе жить [59, с.205].

Семья, как форма объединения людей, начинает свою историю практически с первых исторических шагов человечества. Функции семьи глубоко историчны, тесно связаны с социально-экономическими условиями жизнедеятельности общества, поэтому с течением времени меняется не только их характер, но и иерархия [21, с.23].

Семья всегда выполняла экономическую, репродуктивную, воспитательную, рекреативную, коммуникативную и регулятивную функции, а также очень важно удовлетворение эмоциональной и социально-психологической потребности людей.

Сферу духовного и эмоционального общения часто отождествляют с рекреативной и коммуникативной семейными функциями. Семья должна быть той нишей, где человек мог бы чувствовать себя абсолютно

защищенным, быть абсолютно принятым, несмотря на его статус, внешность, финансовое положение, успехи или неудачи. Выражение «мой дом - моя крепость» хорошо выражает эту мысль. Можно говорить и о получении эмоциональной поддержки, удовлетворении потребности в личном счастье и любви, то есть о реализации фелицитологической функции в семье (от итальянского «фелиците» - счастье). Это также духовное взаимообогащение членов семьи, взаимная забота о духовном росте: семья – своего рода школа плодотворной человечности. Эмоциональная сфера семейной деятельности также важна при поддержке людей с ограниченными возможностями и инвалидов.

Репродуктивная функция связана с продолжением человеческого рода. Специалисты выделяют три типа репродуктивности семьи: многодетный, среднететный и малодетный. В Современной России, а также в большей части Европы часто уровень смертности превышает уровень рождаемости. Наиболее распространенной является семья, состоящая из 2-3 человек. А супруги детородного возраста все чаще выбирают жизнь без детей. Это связано в первую очередь с растущими материально-экономическими трудностями, духовно-материальным кризисом и другими причинами. А также все больше детей, особенно с ограниченными возможностями здоровья, растут в неполных семьях или рождаются вне брака.

Церковь, как часть общественной жизни, остается в настоящее время одним из важных голосов призывающих супругов к рождению и воспитанию детей в полной семье: вполне очевидно, что дети являются семейным даром брака и в немалой мере способствуют благу самих родителей. Сам Бог хотел обеспечить человеку некое особое участие в своём творческом деле и благословил мужа и жену, говоря: «плодитесь и размножайтесь» (Быт. 1, 28). Поэтому истинное почитание супружеской любви и весь возникающий из этого уклад семейной жизни направляется к тому, чтобы супруги, не упуская из виду и других целей брака, были готовы решительно содействовать любви Творца и Спасителя, Который через их посредство постоянно увеличивает и

обогащает Свою семью [22, с.263].

Каждый ребенок должен быть принят обоими родителями как дар, независимо от того здоров он или болен, девочка или мальчик, вежлив или груб [1, с.110].

Воспитательная функция обеспечивает первичную социализацию личности подрастающего поколения, поддержание на определенном уровне культуры общества и удовлетворение индивидуальных потребностей в родительстве, контактах с детьми, их воспитании, самореализации родителей в своих детях. Первичная социализация в семье обусловлена тем, что семья является первой и главной социальной группой, которая активно влияет на формирование личности ребенка. Родители были и остаются первыми воспитателями ребенка. Воспитание ребенка в семье - сложный социально-педагогический процесс. Он включает влияние всей атмосферы и микроклимата семьи на формирование личности ребенка. Опыт ребенка, приобретенный в семье, является подчас единственным критерием его отношения к окружающему миру, людям, особенно в младшем возрасте. Ничто не помогает ребенку развиваться так, как помощь родителей, их поддержка, их забота, их усилия и прежде всего — их любовь [51, с.21].

Рассмотрев некоторые функции семьи, стоит отметить, что очень важен благоприятный климат в семье. Основой благоприятного психологического климата семьи является супружеское стремление к общению и взаимному пониманию, в первую очередь общность нравственных взглядов мужа и жены. Для благоприятного психологического климата в семье характерны коллективистская сплоченность, возможность всестороннего развития личности каждого ее члена, доброжелательность, требовательность друг к другу, чувство защищенности и эмоциональной удовлетворенности, гордость за свою семью, высокая внутренняя дисциплинированность, принципиальность, ответственность. Члены семьи с благоприятным психологическим климатом с любовью, уважением и доверием относятся друг к другу, к родителям — с почитанием, к слабым — с готовностью

помочь. Здесь важным является желание и умение понимать другого человека, каждый свободно выражает свое собственное мнение по любому вопросу и все относится к нему серьезно. При этом хорошо развиты самокритика, доброжелательная критика в отношении любого другого члена семьи, взаимная терпимость и корректность в случаях несовпадения мнений. Такая семья способна переносить житейские трудности.

Итак, функции семьи отражают связь семейной группы с обществом, находятся в постоянном взаимодействии, вытекают из требований самого общества. А если обобщить, то роль семьи в обществе и жизни отдельного человека велика и незаменима.

Как уже было сказано ранее, семья – это первое место социализации ребенка, это фактор наиболее на него воздействующий. Как замечают многие специалисты, рождение особого ребенка является особым испытанием для семьи и вводит ее в состояние длительного стресса. Но не только такая трудность становится перед родителями, но и отношение в обществе, которое не всегда дружелюбно и открыто относится к инвалидам и их родителям, что также увеличивает количество стрессовых ситуаций.

Е.В. Редькина в своей работе обозначает психолого-педагогическое сопровождение семьи, как набор коррекционно-педагогических методов, направленных на всестороннее развитие ребёнка с ограниченными возможностями здоровья, поддержку его семьи и осуществляется педагогами (воспитателями) и специалистами дошкольного учреждения: дефектологом, логопедом, психологом. Основная цель работы специалистов с родителями – это их своевременное информирование об особенностях развития психики ребёнка, характеристика уровня актуального развития, обоснование необходимости специальных коррекционных занятий, проводимых целенаправленно и систематически; формирование активной позиции в вопросах воспитания и обучения и продуктивных форм взаимодействия со своими детьми [62].

То есть это своего рода комплекс мер, которые помогают семье с разных

сторон: как со стороны педагогики, так и со стороны психологии.

Подобный комплекс мер для поддержки семьи, необходим на разных этапах развития семьи и переживание отдельных кризисных моментов жизни: рождение ребенка, выработка совместных требований к воспитанию детей, ребенок идет в садик или в школу и различные другие моменты.

По мнению И.И. Мамайчук психолого-педагогическое сопровождение семьи с особым ребенком – это система мер, принимаемых в следующих целях:

- 1) снижение эмоционального дискомфорта в связи с заболеванием ребенка;
- 2) поддержание уверенности родителей в возможностях ребенка;
- 3) формирование у родителей адекватного отношения к болезни ребенка;
- 4) сохранение адекватных родительско-детских отношений и стилей семейного воспитания [44, с.139].

Независимо от того, какая область развивается «проблемно», практически всегда значимым для ребенка и родителей оказываются трудности поведения, общения с другими детьми и взрослыми [15, с.2].

В течение многих десятилетий проблема детской инвалидности решалась в нашей стране упрощенно, по сути, ограничиваясь строительством специализированных интернатов для детей с нарушениями в развитии, в которых за высокими заборами осуществлялось воспитание и обучение малышей, отличавшихся от своих здоровых сверстников. К сожалению, и сегодня дети с нарушениями в развитии нередко воспринимаются как социально опасные для здоровых детей: окружающие зачастую воспринимают такого ребенка как источник катастрофы, наказания для семьи. Кроме отгороженности от ребенка-инвалида, у отдельных лиц может проявляться неприязнь, презрение ко всей семье в целом [44, с.140].

Поэтому подобная семья еще больше нуждается в психолого-педагогическом сопровождении, а стоит заметить, что возможно и в более

комплексной поддержке.

Родители, впервые столкнувшиеся с диагнозом ребенка, зачастую бывают растеряны и нуждаются в помощи не только психологов и педагогов, но и в помощи, советах, разъяснениях различных медицинских работников, специалистов по физической реабилитации, логопедов, дефектологов, социальных работников и многих других.

Родители приходят к специалисту не за диагнозом, а за помощью, и поэтому, особую важность приобретает не констатация проблем ребенка, которые родители видят и понимают иногда лучше психиатра и психолога, а активное участие специалистов в реабилитации ребенка и поддержке его семьи. Некорректные оценочные суждения специалистов могут крайне негативно отразиться и на супружеских взаимоотношениях, взаимоотношениях с прародителями ребенка. Многие исследователи отмечают большой процент разводов в семьях с ребенком с нарушениями в развитии. Постоянное беспокойство со стороны матери за здоровье и судьбу особого ребенка, полное переключение матери только на проблемы ребенка, сниженный фон настроения негативно отражаются на эмоциональном состоянии отца, которое проявляется в высокой тревожности и фрустрированности [44, с.140].

Итак, можно сделать вывод, что психолого-педагогическое сопровождение – это комплекс мер, направленный на осуществление психологической и педагогической помощи в двух направлениях: информационная, педагогическая, психологическая помощь родителям и другим родственникам детей с нарушениями в развитии, чтобы раскрыть их ресурсы и дать направление в работе с ребенком, и непосредственная помощь ребенку в обретении новых навыков, способностей, психологического состояния для лучшей социализации и адаптации с целью улучшения качества жизни, психологического климата и ресурсов семьи в целом и лучшей социализации и обучения детей с ограниченными возможностями здоровья.

Как было изложено выше семья – это единая система, в которой каждый ее член влияет и находится в тесной связи с другими. Также болезнь ребенка отражается на всей семье в целом. Зачастую, семьи с детьми-инвалидами переносят тяготы и решают проблемы, которые другим семьям совершенно не ведомы.

Психологами доказано, что потребность в любви, в принадлежности, то есть нужности другому, одна из фундаментальных человеческих потребностей. Ее удовлетворение – необходимое условие нормального развития ребенка [18, с.11].

Именно родительская любовь - это огромный потенциал, она способна творить чудеса и из ребенка с глубоким нарушением общения сотворить психолога, консультирующего педагогов и родителей, как произошло в случае Ирис Юханссон и её отца [95, с.4].

Конечно, и у детей с особенностями развития тоже есть эта потребность, а обеспечить и удовлетворить ее могут только родители. В силу придавленности проблемами, связанными со здоровьем ребенка, у родителей нет внутренних ресурсов, чтобы неустанно давать любовь и принятие своему особому чаду, поэтому так важна поддержка специалистов.

Потрясение от диагноза, настоятельное и неотложное желание узнать как можно больше; постоянная изматывающая необходимость ухода за больным, прерываемого внезапными кризисами; многочисленные и неотступные денежные проблемы; постоянное столкновение со страданиями ребенка; возможно, супружеские проблемы, отягощенные усталостью и неотступным горем; беспокойство о благополучии других детей; множество проблем, в том числе проблема справедливого распределения в семье времени, денег и забот,- вот с чем приходится иметь дело родителям хронически больного ребенка [68, с.115].

Проблемы с которыми встречается семья ребенка с ограниченными возможностями здоровья можно условно поделить на пять групп: обусловленные психологическими факторами; обусловленные трудностями



воспитания, обучения, ухода за больным ребенком и взаимодействия с ним; обусловленные медицинскими, экономическими и социально-профессиональными факторами [13, с.17-19]

Федеральный закон Российской Федерации «О социальной защите инвалидов в РФ» говорит, что инвалид – это человек, который имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеванием, последствием травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты. Ограничение жизнедеятельности – это полная или частичная утрата лицом способности или возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, ориентироваться, общаться, контролировать свое поведение, обучаться и заниматься трудовой деятельностью [82, с.2].

Ребенок-инвалид – это, в первую очередь, ребенок со всеми потребностями ребенка. За каждым ребенком стоит семья – родители, а иногда также братья и сестры. Развитие и воспитание ребенка – прежде всего дело самих родителей. Детский сад, школа, различные специалисты призваны дополнить то, что ребенок получает дома [7, с.30].

Семьи, встречающиеся с болезнью, в силу различных причин претерпевают нарушения внутри семейных и детско-родительских отношений, вследствие чего страдает вся семья.

Вот некоторые из этих причин:

- характер и степень выраженности нарушений у ребенка, их необратимость, длительность и внешние проявления психофизической недостаточности (например, при умственной отсталости, детском церебральном параличе, раннем детском аутизме и др.);

- личностные особенности родителей или лиц их замещающих (тенденции к развитию аномалий характера), которые обостряются в травмирующей психику ситуации;

- специфический характер влияния личностных установок на процесс

воспитания и ценностные ориентации родителей (или лиц, их замещающих), их зависимость от национально-этнических традиций, социально-культурного уровня и образованности родителей как воспитателей;

- социальная среда и условия, которые способствуют или препятствуют реализации родителями своих воспитательных задач (например: социально-экономические катаклизмы, имеющие место на современном этапе развития российского общества) [80, с.24].

- тяжелые физические и эмоциональные нагрузки, особенно это испытывает женщина, так как отец семьи часто занят работой и вся забота об особом ребенке ложится на плечи мамы;

- ограниченные возможности для общения, семейной самореализации, личностного и профессионального самоопределения.

Первое, с чем сталкивается семья - это принятие или не принятие ребенка с ограниченными возможностями здоровья. Перечислим показатели, которые говорят о том, что семья приняла ребенка:

- семья способна говорить о проблемах ребенка;

- члены семьи способны сохранить равновесие между проявлением любви к ребенку и поддержкой его самостоятельности, отсутствие гиперопеки, наличие требований, соразмерных возможностям ребенка;

- семья способна устанавливать границы, запрещать что-либо ребенку, и даже наказывать, не испытывая чувства вины;

- семья способна составлять краткосрочные и долгосрочные планы относительно ребенка и может их реализовать, сотрудничая со специалистами [91, с.39].

Трудности каждой семьи особенные и способы преодоления их тоже различны, так как каждый по-разному воспринимает их, каждый имеет свой неповторимый опыт. Само рождение ребенка с особенностью развития, является большой трагедией и действует на родителей неодинаково, переживается как сильный психологический стресс. Первое, с чем сталкиваются родители - это множество проблем: не знание ими особенностей

связанных с тем или иным диагнозом, страх за судьбу ребенка, психологическая потерянности, непринятие (от легкой формы до отказа от ребенка). Бывает, что на этом фоне, все чаще возникают споры, скандалы, вплоть до ухода одного из родителей. Психологический климат в семье зависит от морально-психологических ресурсов. Родители детей-инвалидов испытывают постоянный стресс, который, по мнению психологов, может стать причиной распада семьи [50, с.148].

Родные зачастую постепенно все острее сталкиваются с увеличением психологической нагрузки. То, что можно было игнорировать в отношении с пятилетним ребенком, теперь часто становится неразрешимой проблемой. Чрезмерная защита (протекция) и отвержение, скрытое или открытое отречение – это негативные реакции родителя, задерживающие развитие ребенка или мешающие развитию.

Чаще, особенно матери особых детей, переживают хронический стресс, Они не только испытывают чрезмерное ограничение личной свободы и времени, но также имеют очень низкую самооценку в связи с тем, что недостаточно хорошо, по их мнению, выполняют свою материнскую роль. Отцы, как правило, избегают ежедневного стресса, проводя больше времени на работе. Тем не менее и они переживают чувство вины, утраты, хотя и не говорят об этом явно. Отцы также обеспокоены тяжестью стресса, который испытывают их жены [66, 45].

Л. Полински подчеркивает, что, к сожалению, современные родители, часто чувствуют себя одинокими перед лицом ответственности за детей [58, с.16].

Таким семьям нужна помощь и психологическая поддержка, и в этом большую роль могут сыграть специалисты по социальной реабилитации. Социальная реабилитация ребенка должна начинаться не с самого ребенка, а с родителей, с формирования у них психологической готовности к воспитанию ребенка с ограниченными возможностями здоровья. Одной из основных жалоб близких становится жалоба на отсутствие возможности

отвлечься и отдохнуть.

Кроме того, таким семьям полезно общаться между собой. Они не только хорошо понимают друг друга, но каждая из них имеет свой уникальный опыт переживания кризисов, преодоления трудностей и достижения успехов, освоения конкретных приемов работы [48, с.188].

Семьи, в которых появился ребенок - инвалид можно разделить на три типа:

- семьи с пассивной реакцией, которая связана с неполным пониманием проблемы;
- семьи с гиперактивной реакцией, в которых родители и родственники интенсивно разыскивают лучших врачей, лекарства, клиники;
- семьи со средней позицией – они последовательно выполняют советы врачей и других специалистов.

Следует отметить, что нередко различные позиции встречаются в одной и той же семье: на проблемы, связанные с малышом, могут по-разному смотреть мать и отец, родители и старшее поколение, те из близких, кто проводит с ним большую часть времени, и те, кто видит его изредка или со стороны [6, с.62].

В каждой из этих семей особенность развития ребенка сказывается на отношениях между супругами, родителями и здоровыми детьми, взаимоотношениях с бабушками и дедушками и т.д.

Что касается обычных детей, то рождение особого братика или сестрички отрицательно сказывается на них: им уделяется меньше времени и внимания, соответственно они всеми способами стараются вернуть его обратно (плохая учеба, ухудшение поведения, частые болезни).

В большинстве случаев к больному брату или сестре дети относятся не агрессивно, а, скорее, отстраненно [14, с.134].

А ведь именно братья и сестры детей с ограниченными возможностями здоровья, также как и родители, постоянно находятся в их жизни, делят с ними быт и все переживания, значит они тоже могут стать важными партнерами в

любой программе помощи [79, с.349].

Но если родители получили помощь, справляются с трудностями и выработали общую концепцию по воспитанию детей и в семье здоровый микроклимат, то здоровые дети могут стать хорошими союзниками родителей, не испытывая при этом отягощения или ущемлённости в чем-либо.

Как уже упоминалось выше, такие семьи зачастую социально изолированы, и имеют недостаток общения, также не везде они встречаются с принятием, поэтому стараются реже появляться с особым ребёнком в общественных местах.

В такие тяжелые моменты близкие ребенка нуждаются в психологической поддержке не меньше его самого. Поскольку у нас не развита система психологической и социальной поддержки, эту серьезную и ответственную функцию придется взять на себя психологу (педагогу), занимающемуся с ребенком. Часто такая помощь оказывается эффективной, т.к. психологу доверяют.

Полезно регулярно говорить с родителями ребенка, обсуждать возникающие ситуации. Во время этих бесед следует подготовить родителей к тому, что в ходе развития ребенка возможны периоды обострения, обсудить с ними тактику общих действий в такие моменты. В особенно трудные моменты необходимо помогать конкретными советами и действиями [96, с.67].

Маленький ребенок живет в ситуации тесной связи с членами семьи, в основном с матерью. Все чаще указывается на необходимость работы с ребенком с учетом его ближайшего окружения [4, с.274].

С чем же сталкиваются семьи особых детей?

Зачастую семьи детей с различными ограничениями здоровья могут встретиться:

- с одиночеством: с одной стороны - с внутренним ощущением одиночества в испытании, что оно (болезнь ребенка) выше имеющихся сил и никто не сможет понять и помочь, с другой стороны – с внешним

одинокостью семьи: общество смотрит на них через схему стереотипов, в среде специалистов они часто чувствуют холодность (как «конвейер» ежедневной рутинной работы);

- с неприятием: самой болезни (не желание видеть и соответственно лечить или корректировать); ребенка таким, какой он есть (завышенные или заниженные требования к ребенку не дают ему развиваться хотя бы то, на что он способен); родными и обществом («это вам наказание...», «значит вы виноваты...»);

- с осуждением и оценкой родителей (пример: еще в начале XX века мать ребенка с аутизмом называли «холодильником», что она виновата в рождении такого ребенка, так как была эмоционально холодна) [89, с.16];

- «Он не такой, как все...» - по отношению к ребенку («не такой» часто понимается как хуже, «от него надо держаться подальше» ...);

- с нехваткой психолого-медико-педагогических знаний у родителей (потерянность и не известность: Что делать? Как помочь?);

- с нехваткой общения и поддержки;

- с проблемами во взаимоотношениях в семье;

- с «выгоранием» родителей (хроническая усталость и исчерпанные внутренние ресурсы).

Смотря на все это, стоит отметить, что очень важно, чтобы в нашей стране происходили изменения таким образом, чтобы жизнь особых детей менялась к лучшему. Но еще более важно, чтобы изменения произошли в головах окружающих людей [23, с.5].

Как было изложено выше, семья ребенка с ограниченными возможностями здоровья имеет множество особенностей в силу трудностей, с которыми встречается, и эти особенности важно учитывать при проведении психолого-педагогической работы и поддержки (как в отношении родителей и самих детей, так и с родственниками: бабушками, дедушками, братьями, сестрами и другими людьми близкого окружения).

Оказание помощи семье или проведение эффективного психолого-

педагогического сопровождения возможно достичь, используя различные подходы в работе с подобной семьей.

М. Селигман и Р.Б. Дарлинг приводят пример нескольких подходов в психолого-педагогической работе с семьей.

Один из подходов - это психолого-педагогическое консультирование для всей семьи, во время которого делается большой акцент на психическое состояние всех ее членов, снижение чувства стресса, налаживание контакта.

Второй подход – индивидуальное вмешательство – помогает семье пережить все стадии принятия: отрицание, гнев, сделка, депрессия, принятие.

Третий подход – консультативное обучение – семья очень мало знает о нарушениях. Консультирование может происходить в сотрудничестве с различными специалистами.

Прежде стоит заметить, что для эффективной помощи немаловажны личные черты специалиста оказывающего помощь:

1) Знания. Специалист, работающий с семьей, должен иметь знания о специфике заболевания ребенка и как это может сказываться на семье, о семейном консультировании.

2) Позитивное отношение к людям. Хороший специалист умеет раскрыть ресурсы семьи, ее сильные стороны.

3) Самовосприятие – уверен в своей компетентности, ощущает себя ценным и достойным доверия.

4) Цели работы – в своих отношениях с семьей ориентирован на оказание помощи, проблемы клиента для него важны, принимает их близко к сердцу.

5) Подход к работе – ориентирован более на людей.

6) Эмпатия – чувствует и понимает проблемы клиента с его точки зрения.

7) Теплота в общении.

8) Способность к рефлексии.

Один из подходов это поведенческий тренинг родителей, он

рекомендуется специалистами с сильным бихевиористским уклоном и включает в себя такие цели, как снижение поведенческих проблем, возрастание вовлеченности ребенка в различные занятия, развитие базовых навыков самообслуживания, а также обучение игровым, речевым и языковым навыкам. Программа включает в себя 10 занятий, на которых родители получают и применяют перечисленные выше навыки. Занятия включают в себя мини-лекции, семинары малых групп, посвященные решению проблем, тематические дискуссии, ролевые демонстрации и другие формы обучения [68, с.288].

О.В. Степанова выделяет следующие подходы психолого-педагогической и терапевтической работы с семьей ребенка с ограниченными возможностями здоровья:

- удерживающая терапия (холдинг-терапия). Цель данного метода в укреплении связи между родителем и ребенком с ограниченными возможностями здоровья, достигается путем повторяющихся упражнений с удержанием ребенка на руках у родителя до полного физического и эмоционального расслабления.

- Бихевиористский подход, основанный на теории обучения, предполагает построение индивидуального плана обучения для ребенка с особенностями развития и введении поощрения за положительные проявления и наказания, порицания за любое негативное проявление.

- Групповая терапия – стабилизация детской эмоциональной сферы через поддержку ребенка ритмом группы, принимающей его как себе подобного [74, с.14].

Отталкиваясь от представлений Л.С. Выготского о социальной ситуации развития ребенка, как о совокупности значимых отношений, Т.А.Бондарь, И.Ю. Захарова и др. предлагают средовой подход в помощи ребенку с ограниченными возможностями здоровья и его семье. Среда заранее готовится взрослым, чтобы все в этой среде служило обучению или другим поставленным целям, затем задача взрослого – помочь ребенку



освоить среду: пространство, время, социальные роли и эмоциональные отношения; так постепенно ребенком усваиваются новые знания и умения необходимые для успешной социализации [11, с.32].

Еще одна методика работы, а точнее игры, методика Floortime, включает в помощь ребенку, через игру, всю семью. Вся методика это в первую очередь легкое общение в игре на полу, которая позволяет расслабиться и отдохнуть; это время не только для родителей и особого ребенка, это также время для общения супругов между собой, это также время проведенное с другими детьми

Floortime состоит в том, чтобы следовать за ребенком, использовать его интересы, т.к. это окно в эмоциональную и интеллектуальную жизнь [75, с.223].

Важно помнить о том, что какую бы форму работы с семьей мы бы не взяли для подробного рассмотрения, каждый подход и каждая методика предполагает тесное сотрудничество специалистов и самой семьи. Специалист указывает путь, а семья: родители, ребенок, родственники его осуществляют. Педагог дает направление, закладывает основу, родители занимаются дома, а педагог – осуществляет контроль за прохождением программы [46, с.6].

Продуктивное взаимодействие между родителями и специалистами необходимо при оценке потребностей ребенка и при планировании и выполнении общей программы его поддержки [85, с.23].

В любой помощи семье и ребенку стоит помнить три простые правила, которые предлагает рассмотрения Е.М. Вяжякуопус: понимать, уважать, действовать. Понимать, те трудности, с которыми встречается данная семья. Уважать взгляды самих людей, и их собственные мнения о своих проблемах и трудностях. Действовать – планировать и осуществлять конкретные действия, стремясь с реальным изменениям [16, с.34].

Таким образом, подходов к психолого-педагогической помощи семьям детей с ограниченными возможностями здоровья существует множество.

Каждый из подходов по- своему хорош в том или ином случае. Поскольку, каждый случай отдельной семьи уникален, то также и различны подходы помощи. Условно все подходы помощи семье с особым ребенком можно разделить на индивидуальные (когда специалист оказывает помощь отдельному члену семьи или только одной семье в рамках заданного времени) и групповые (когда специалист работает сразу с несколькими родителями, детьми или семьями одновременно). Эффективность используемых методов в каждом, отдельном случае может открыть свою ценность только на практике именно с данной семьей.

### **ВЫВОДЫ ПО 1 ГЛАВЕ**

В данной главе мы рассмотрели понятия «благотворительность» и «семья» в их историческом и религиозном понимании.

Также мы увидели исторический, церковный и научный взгляд на семью, её функции. Все взгляды на семью подчеркивают ее уникальность, как особой части общества, места рождения и первой социализации и обучения ребенка. Родители по отношению к ребенку занимают уникальное положение. Они постоянно находятся с ним рядом и знают его лучше, чем кто-либо другой. У ребенка нет никого ближе и важнее родителей. Именно их любовь и поддержка позволяют ребенку развиваться, являются незаменимым ресурсом.

Мы дали определение и рассмотрели различные подходы в психолого-педагогической работе с семьей ребенка с особенностями развития.

Увидели, что дети с ограниченными возможностями здоровья – одна из наиболее уязвимых категорий граждан. А воспитание детей с особенностями развития является трудным испытанием для всех членов семьи.

Рассматривая различные индивидуальные и групповые подходы в помощи семьям, мы заметили, что без тесного сотрудничества семьи и специалистов помощь детям и семьям особых детей не возможна. Родители, братья и сестры детей – главные люди в их жизни и, следовательно, важные

партнеры в любой программе помощи.

В конце данной главы хочется привести слова Каролины Филпс – мамы ребенка с синдромом Дауна: «Развитие редко обходиться без мук. Думаю, возрастание в родительстве не составляет тут исключения» [84, с.5].

## ГЛАВА 2. ИЗУЧЕНИЕ СЕМЬИ РЕБЕНКА С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

### 2.1 Методики изучения семьи ребенка с ограниченными возможностями здоровья

Перед нами стоит задача по выявлению исходного уровня развития мелкой и общей моторики, социально-коммуникативных навыков детей, это необходимо для получения целостной картины психофизических особенностей ребенка, а также нам необходимо выявить особенности семей воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья.

В качестве диагностических методик для исследования семьи и отношения родителей и родственников к ребенку были выбраны социограмма «Моя семья» В.В. Ткачева [80], анкета «Психологический тип родителя» и тест-опросник родительского отношения А.Я. Варга, В.В. Столин [80]. Для диагностики детей использовались: «Методика психолого-педагогического обследования детей 4 — 5-го,6-го,7-го годов жизни» Е.А.Стребелевой [76].

Проективная методика социограмма «Моя семья» позволяет выявить положение данного члена семьи в системе межличностных отношений и определить характер коммуникации в семье, что для нашей работы является важным показателем. В ходе ее проведения испытуемому предлагается бланк с нарисованными в нем тремя кругами диаметром 100 мм, около каждого круга находится инструкция. В первом кругу предлагается нарисовать в нем себя самого и членов своей семьи до рождения особого ребенка в форме кружков и надписать их – это первый бланк «Моя семья до рождения проблемного ребенка». Второй - «Моя семья после рождения проблемного ребенка» и третий - «Моя семья в настоящее время» заполняются подобным образом.

Критериями оценки служат:

— определение членов семьи, то есть тех лиц, которых родитель относит к данной категории и очередность их изображения (например, себя

рисует первым или последним);

— пространственное расположение кружков — характер взаимоотношений между членами семьи;

— размер кружков — значимость данного члена семьи для испытуемого.

Как правило, испытуемые располагают кружки, указывая членов семьи в трех вариантах: 1) в линейном порядке, что свидетельствует о формальном подходе к испытанию или отсутствии теплых отношений; 2) в виде матрешки или круга в круге, что выражает тенденцию к симбиотическим связям между членами семьи; 3) в свободном расположении кружков в различной удаленности друг от друга, что свидетельствует об определенной степени близости между членами семьи.

Матери часто как бы «прилепляют» к своему кружку маленький кружок, изображающий больного ребенка, а кружок бывшего супруга и отца ребенка может оказаться за большим кругом, то есть за пределами семьи, или вообще исчезнуть. Встречаются также варианты, когда в кружок помещается лицо члена семьи, таким образом, формальная схема очеловечивается. Размер кружков указывает на иерархию отношений и степень значимости членов семьи: взрослый — ребенок; старейший член семьи — другие лица. Изображение членов семьи на трех этапах ее жизни позволяет определить структуру семьи и тех лиц, которые не выдержали трудностей, связанных с уходом за больным ребенком. Важным преимуществом этой методики также является то короткое время, в течение которого можно получить результат и составить представление об изучаемой семье [80, с.210].

Родители по-разному реагируют на болезнь ребенка, также как каждый по-своему реагирует на ситуацию стресса. В.В. Ткачева подробно описывает в своих работах три типа родителей: авторитарного, невротичного и психосоматического типа.

Родители первого – авторитарного типа - характеризуются активной жизненной позицией, стремлением руководствоваться своими собственными

убеждениями, вопреки уговорам со стороны, советам родственников или рекомендациям специалистов. Зачастую родители и родственники данного типа внутренне не принимают отрицательные переживания связанные с болезнью ребенка и это значительно изменяет их состояние. Для данного типа родителей, которые приняли дефект ребенка, свойственно стремление преодолевать проблемы, возникающие у ребенка, и облегчать его участь; они прикладывают множество усилий на поиск всего самого лучшего, чтобы помочь ребенку: врачей, больницы, метода лечения, педагогов, целителей и так далее. Они не видят преграды и уверены, что когда-либо с их ребенком может произойти чудо. Данные родители создают различные ассоциации и общества, занимают активную гражданскую позицию, ради главной цели - оздоровления, обучения и социальной адаптации своего ребенка и, таким образом, решают проблему ребенка в целом.

Отрицательные свойства этой категории родителей проявляются в неумении сдерживать свой гнев и раздражение, в отсутствии контроля за импульсивностью собственных поступков, в склонности к участию в ссорах и скандалах, в откровенном противопоставлении себя социальной среде (специалистам, педагогам, администрации, родственникам, не принявшим их ребенка). «Пусть общество приспособливается к нам и нашим детям, а не мы к ним» — это высказывание может оказаться девизом многих из таких родителей [80, с.160].

Иногда, по отношению к ребенку, родители авторитарного типа могут применять достаточно жесткие методы взаимодействия, вплоть до холодности и отстраненности от его проблем и неприятия его индивидуальности в целом.

Многим из авторитарных родителей свойствен неравномерный характер применения воспитательных мер. Авторитарные родители часто выдвигают нереальные требования к своему ребенку, не соответствующие его возможностям. Другая часть этой категории родителей проявляет тенденцию к отказу замечать особенности в развитии ребенка. Они считают, что

специалисты завышают требования к их ребенку, в то время как его недостатки лишь характеризуют своеобразие индивидуального развития. «Не все дети одинаковые» или «Ну, не всем же быть учеными», — считают они. Такие родители излишне опекают своих детей. У них формируется неправильное понимание возможного пути развития больного ребенка.

Один из самых значимых аспектов родителей данного типа, проявляющееся у таких родителей, - настойчивое стремление всегда ориентироваться только на свои личностные жизненные установки, вопреки мнению значимых для родителей лиц, не позволяет им увидеть реальные перспективы развития ребенка [80, с.161].

Также есть родители невротического типа, они зачастую занимают пассивную позицию: «Что есть, то есть. Какой ребенок родился, таким и будет». У подобных родителей нет сил и стремления к принятию и преодолению проблем ребенка. Часто они застревают на отсутствии выхода, и это значительно ухудшает их психологическое состояние и здоровье.

Родители невротичного типа оправдывают собственную бездеятельность в отношении развития ребенка отсутствием прямых указаний со стороны специалистов, родственников или друзей на то, что с ребенком следует делать: «А нам никто не говорил о том, что нужно заниматься с ним. Мы ничего и не знали!» Практически во всем эти родители следуют жизненной формуле: пусть все идет в жизни, как идет. Они не понимают того, что некоторые недостатки, возникающие у ребенка, вторичны и являются результатом уже не болезни, а их собственной родительской педагогической несостоятельности [80, с.161].

Родители данного типа часто стараются оградить ребенка от всех проблем, сделать за него даже то, с чем он и сам мог справиться. Что не решает проблему, а только ее усугубляет. Часто они не умеют выстроить правила для ребенка и придерживаться их.

В личности невротичных родителей чаще доминируют истерические,

тревожно-мнительные и депрессивные черты. Некоторые из родителей подсознательно стараются не видеть, скрыть дефект ребёнка и выдают желаемые результаты за действительные, а некоторые наоборот преувеличивают проблемы и не видят возможности преодолеть ходьбы часть из них. Это внутренние бессилие не позволяет видеть позитивные моменты, жизнь им кажется несчастной и загубленной, а будущее в жизни ребенка видится бесперспективным и малоинтересным.

Родители психосоматического типа имеют черты и первой и второй категории родителей. Эти родители эмоционально более лабильны, их настроение может часто меняться. Зачастую они ведут себя сдержанно, проблема переживается ими внутри, что оказывается причиной психосоматических болезней. Все приносится в жертву ради помощи ребенку. Могут проявлять тенденции к доминированию, как авторитарные родители и также как они не устают в поиске лучших специалистов, а зачастую становятся таковыми сами и активно включаются в жизнь своего ребенка.

Выявление психологического типа родителя, воспитывающего особого ребенка, помогает искать направление психолого-педагогической помощи семье, поэтому в данной работе нами была выбрана анкета предложенная В.В. Ткачевой [80]. Анкета состоит из 21 утверждения, испытуемый должен прочитать утверждение и определить его как верное или неверное по отношению к себе. В том случае, если оно верное, отметить слово «Да», а если неверное, то слово «Нет».

Немалое значение имеет отношение родителя к ребенку, потому что под его влиянием формируются черты, способы реагирования и взаимодействия ребенка сначала на близкий социум – семьей, а затем и с обществом.

Родительское отношение понимается как система разнообразных чувств по отношению к ребенку, поведенческих стереотипов, практикуемых в общении с ним, особенностей восприятия и понимания характера, личности и поступков ребенка [80, с.306].



Тест –опросник родительского отношения предложенный А.Я. Варга, В. В. Столиным [80] имеет пять шкал.

1. Шкала «Принятие—отвержение» показывает отношение родителя к ребенку с его особенностями развития. На одном полюсе находится принятие ребенка таким, какой он есть. Родитель уважает индивидуальность ребенка, симпатизирует ему. Родитель стремится проводить много времени с ребенком, одобряет его интересы и планы. На другом полюсе шкалы: родитель воспринимает ребенка плохим, неприспособленным, неудачливым. Ему кажется, что ребенок не добьется успеха в жизни из-за низких способностей, небольшого ума, дурных наклонностей. По большей части родитель испытывает в отношении ребенка злость, досаду, раздражение, обиду. Он не доверяет ребенку и не уважает его.

2. «Кооперация» — социально желательный образ родительского отношения. Содержательно эта шкала раскрывается так: родитель заинтересован в делах и планах ребенка, старается во всем помочь ребенку, сочувствует ему. Родитель высоко оценивает интеллектуальные и творческие способности ребенка, испытывает чувство гордости за него. Он поощряет инициативу и самостоятельность ребенка, старается быть с ним на равных. Родитель доверяет ребенку, старается встать на его точку зрения в спорных вопросах.

3. «Симбиоз» — шкала отражает межличностную дистанцию в общении с ребенком. При высоких баллах по этой шкале можно считать, что родитель стремится к симпатическим отношениям с ребенком. Содержательно эта тенденция описывается так: родитель ощущает себя с ребенком единым целым, стремится удовлетворить все потребности ребенка, оградить его от трудностей и неприятностей жизни. Родитель постоянно ощущает тревогу за ребенка, ребенок ему кажется маленьким и беззащитным. Тревога родителя повышается, когда ребенок начинает автономизироваться волей обстоятельств, так как по своей воле родитель не предоставляет ребенку самостоятельности никогда.

4. «Авторитарная гиперсоциализация» — отражает форму в направлении контроля за поведением ребенка. При высоком балле по этой шкале в родительском отношении данного родителя отчетливо просматривается авторитаризм. Родитель требует от ребенка безоговорочного послушания и дисциплины. Он старается навязать ребенку во всем свою волю, не в состоянии встать на его точку зрения. За проявление своеволия ребенка сурово наказывают. Родитель пристально следит за социальными достижениями ребенка, его индивидуальными особенностями, привычками, мыслями, чувствами.

5. «Маленький неудачник» — отражает особенности восприятия и понимания ребенка родителем. При высоких значениях по этой шкале в родительском отношении данного родителя имеются стремления инфантилизировать ребенка, приписывать ему личную и социальную несостоятельность. Родитель видит ребенка младше реального возраста. Интересы, увлечения, мысли и чувства ребенка кажутся родителю детскими, несерьезными. Ребенок представляется неприспособленным, неуспешным, открытым для дурных влияний. 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 [79, с.306].

Что же касается психолого-педагогической диагностики ребенка нами использовалась: «Методика психолого-педагогического обследования детей 4 — 5-го,6-го,7-го годов жизни» Е.А.Стребелевой [76].

В «Методике психолого-педагогического обследования детей 4 — 5-го,6-го,7-го годов жизни», автор предлагает проверить ребенка с помощью 10 заданий, которые выбираются согласно возраста ребенка. Мы подбирали предложенные ряды заданий также согласно наблюдаемым возможностям ребят — указывая возраст ребенка и уровень заданий который был ему предложен (Пример: Ребенок - 7 лет - Методике психолого-педагогического обследования детей 4 — 5-го годов жизни).

За основу различий между обследуемыми детьми автор методики берет характере познавательной деятельности: в принятии задания, способах выполнения (самостоятельно или при помощи взрослого), обучаемости, интересе к результату [76, с.257]. Согласно обследованию детей можно разделить на четыре группы:

1. Первая группа (10 — 12 баллов) состоит из детей, которые не руководствуются в своих действиях инструкцией и так как не понимают цель задания, не стремятся его выполнить, часто действуют неадекватно. Эти дети не готовы к сотрудничеству со взрослым, более того дети не готовы даже к подражанию. Показатели свидетельствуют о глубоком неблагополучии в интеллектуальном развитии данных детей. Автор предлагает провести комплексное дополнительное обследование детей.

2. Вторая группа (13 — 23 балла) - Дети также не могут самостоятельно выполнить задания. Им трудно вступать в контакт со взрослым. Свойства предмета при действиях ими не учитывается. В характере их действий отмечается стремление достигнуть определенного искомого результата, поэтому для них характерными оказываются хаотические действия, а в дальнейшем — отказ от выполнения заданий [76, с.258].

Во время обучения, многие из них справляются выполняя задания по подражанию, однако потом самостоятельно повторить их не могут, что говорит о том, что принцип действия остался ими не осознан, а результат деятельности безразличен.

3. Третья группа (24 — 33 балла) - дети, которые заинтересованы сотрудничать со взрослыми. Они понимают задания, их условия и заинтересованы в их выполнении и результате, но часто самостоятельно не могут найти необходимый способ решения, поэтому обращаются за помощью взрослого. После показа способа выполнения задания педагогом многие из них могут самостоятельно справиться с заданием, проявив большую заинтересованность в результате своей деятельности [76, с.258].

4. Четвертая группа (34 — 40 баллов) - дети, которые с интересом

принимают и выполняют самостоятельно задания, действуя на уровне практической, а иногда зрительной ориентировки. Им интересен результат, эти дети, как правило, достигают хорошего уровня психического развития.

Бланки методик и ключи к обработке находятся в Приложении 1.

## 2.2. Особенности семьи ребенка с ограниченными возможностями здоровья

Базой нашего исследования является благотворительный центр помощи семьям детей с ограниченными возможностями здоровья «Святое Семейство». Центр появился, как благотворительная деятельность Прихода Матери Божьей Неустанной Помощи Римско-католической Церкви в г. Орске.

Работа проводилась в три этапа:

I этап – констатирующий эксперимент. Проводилось изучение исходного уровня развития социальных и коммуникативных навыков, общей и мелкой моторики ребенка; положения каждого члена семьи в системе межличностных отношений и определялся характер коммуникации в семье, а также психологический тип родителей и их отношение к ребенку с особенностями развития. На основе полученных данных мы выделили проблему каждой семьи и составили план индивидуальной и групповой поддержки.

II этап – формирующий эксперимент. Была разработана, теоретически обоснована и экспериментально проверена модель сопровождения семьи ребенка с ограниченными возможностями здоровья в условиях благотворительной деятельности религиозной организации. Был предложен комплекс мероприятий для ребенка и семьи, в виде: индивидуальных и групповых встреч для ребенка, семейного консультирования и «родительской гостиной» для родителей, различные тематические, творческие, досуговые и инклюзивные мероприятия.

III этап – контрольный эксперимент, на котором проводился анализ

результатов опытной работы, изучались изменения в развитии социальных и коммуникативных навыков, общей и мелкой моторики ребенка; изменения общего психо-эмоционального климата в семье, улучшения качества жизни семьи в целом, через развитие внутренних, личных ресурсов семьи: психологических, духовных, методических; изменения в системе межличностных отношений и коммуникации в семье, и отношения к ребенку с особенностями развития.

В результате проведения социогаммы «Моя семья» было выявлено следующее.

Семья ребенка 1 – участвовали в исследовании: мама, бабушка и дедушка (т.к. они непосредственно участвуют в жизни ребенка и большинство времени ребенок проводит с ними). Мать – возможно, имеет заниженную самооценку, подавленное состояние, ребенок с ограниченными возможностями здоровья занимает большинство пространства ее жизни и времени. В первой социогамме хотела вынести себя за пределы семьи и занять все пространство особым ребенком. Отец ребенка не выдержал трудностей связанных с болезнью ребенка. Второй супруг проводит время с ребенком по возможности. Бабушка – «усыновила» особого ребенка своей дочери. В первой социогамме дочь занимала позицию ребенка, во второй после рождения дочерью ребенка с ограниченными возможностями здоровья, бабушка забыла нарисовать внука (возможно, было трудно принять). В третьей социогамме бабушка отделила семью дочери с обычным ребенком, а больного внука нарисовала в своей семье (снимает ответственность с дочери за воспитание больного внука). Дедушка – четко разделяет семью свою и дочери, не смотря на то, что ребенок с ограниченными возможностями здоровья большую часть времени проводит в доме бабушки и дедушки, он осознает ответственность дочери, как матери ребенка. Особый ребенок занимает равное положение со своим здоровым братом.

Семья ребенка 2 – участвовала мама. Выявлено: партнерские отношения между супругами; возможны завышенные требования в семье к детям; особая забота о ребенке с ограниченными возможностями здоровья и возможная нехватка внимания для старшего обычного ребенка.

Семья ребенка 3 – участвовала мама. Родитель не понял инструкции, хотел изобразить сплоченность семьи, близость супругов, забота о родителях.

Семья ребенка 4 – участвовала мама. Социограмма показала: партнерские отношения супругов, родительскую опеку о детях. Дети более значимы для испытуемой.

Семья ребенка 5 – участвовали оба родителя. Социограммы матери показали: в начале семейной жизни - партнерские отношения с супругом, почти симбиотические, затем на первую позицию в жизни мамы выходят дети и желание, чтобы муж или дети позаботились о ней. Отец – партнерские отношения с супругой, и постепенное сближение от начала жизненного пути к настоящему моменту; отеческая забота о детях, дети занимают равное положение; более значимы отношения с женой.

Семья ребенка 6 – участвовали оба родителя. У матери – первая социограмма показала: партнерские отношения с мужем, забота о ее маме; вторая и третья социограммы – желание перейти под опеку мужа и сына, отношения перенесли в плоскость я – моя мама. Отец – партнерские отношения с женой, какое-то время ребенок был между супругами (младенчество, когда ребенку было больше необходимо внимание).

Семья ребенка 7 – участвовала мама. Социограмма показала: в начале супружеской жизни партнерские отношения супругов и забота о их родителях, после рождения ребенка – он стал преградой между матерью и отцом, потеря отношений с супругом; отец не выдержал испытания болезнью ребенка. ребенок занимает центральное место в жизни матери, является ее приоритетом, забирает большинство сил и времени. Из

наблюдений: мама ребенка 7 пришла в глубокой депрессии и отчаянье, жалуясь на нехватку сил и желание отдать ребенка в интернат.

Семья ребенка 8 – участвовала мама. Социограмма показала: в начале семейного пути – партнерские отношения с супругом, забота о брате и его семье; после рождения особого ребенка – отдаление мужа от семьи (муж уехал на заработки), отсутствие связи между сыном и отцом, ребенок является более значимым.

Семья ребенка 9 – участвовали оба родителя. Социограммы матери ребенка 9 показали: партнерские отношения с мужем и опеку, заботу о ребенке, а также расширенную семью, где очень важны связи поколений и родственные отношения. Социограммы отца ребенка 9 показали: партнерские, близкие, почти симбиотические отношения с супругой; тесная связь и забота о дочери.

Семья ребенка 10 – участвовала мама. Социограмма показала: в начале семейного пути – партнерские отношения с супругом, но с некоторой дистанцией, забота о матери; после рождения ребенка – муж стал главой семьи, который окружает всех заботой и опекой, но не имеет партнерской поддержки, близкая связь (симбиоз) матери и сына; в настоящий момент в семье только мама и сын, между ними симбиотическая связь.

Заполненные бланки социограмм находятся в архиве центра «Святое Семейство».

После проведения данной методики можно заключить следующее, что большинство исследуемых семей с рождением ребенка с ограниченными возможностями здоровья переживают различные трудности в отношениях между супругами (отдаление супругов друг от друга, потеря партнерских отношений, оставленность одного из супругов) и детско-родительских отношениях (гиперопека над особым ребенком, он занимает большую часть времени, жизни, опеки).

В результате проведения диагностики по методике «Психологический тип родителя» нами были получены следующие данные, которые

представлены в Таблице 1, заполненные бланки методики переданы в архив центра «Святое семейство».

Таблица 1 – Психологический тип родителя

Участник	Психосоматический тип	Невротический тип	Авторитарный тип	Доминирующий тип
Мама р1	5	5	6	Авторитарный
Бабушка р1	5	7	4	Невротический
Дедушка р1	4	3	3	Психосоматический
Мама р2	3	0	1	Психосоматический
Мама р3	3	0	2	Психосоматический
Мама р4	3	2	4	Авторитарный
Мама р5	4	6	3	Невротический
Папа р5	2	2	1	Психосоматический и невротический в равной степени
Мама р6	3	4	2	Невротический
Папа р 6	5	1	4	Психосоматический
Мама р7	5	2	4	Психосоматический
Мама р8	4	2	3	Психосоматический
Мама р9	3	1	3	Психосоматический и авторитарный в равной степени
Папа р 9	3	1	3	Психосоматический и авторитарный в равной степени
Мама р10	5	4	1	Психосоматический

Можно сделать вывод, что у исследуемых нами родителей и родственников чаще всего преобладает психосоматический тип родительства (46,7% испытуемых). Три родителя (20%) имеют смешанный тип, трое (20%) невротический и двое (13,3%) авторитарный тип родительства. Преобладающий психосоматический тип характеризуется тем, что родители эмоционально более лабильны. Зачастую такие родители ведут себя сдержанно, проблема переживается ими внутри, что оказывается причиной психосоматических болезней. Могут стремиться к доминированию, как авторитарные родители и также как они не устают в поиске лучших специалистов, а зачастую становятся таковыми сами и активно включаются в жизнь своего ребенка.

По результатам тест-опросника родительского отношения были получены следующие данные занесенные в Таблицу 2, бланки проведенной методики находятся в архиве базы исследования.



Таблица 2 – Родительское отношение

Участник	Шкала Принятие – отвержение	Шкала Кооперация	Шкала Симбиоз	Шкала Авторитарная гиперсоциализация	Шкала Маленький неудачник
Мама р1	19	9	5	6	1
Бабушка р1	18	9	5	5	0
Дедушка р1	12	7	3	0	0
Мама р2	10	7	4	3	2
Мама р3	10	9	1	2	0
Мама р4	14	9	7	5	0
Мама р5	19	9	5	2	3
Папа р5	14	6	2	4	0
Мама р6	16	9	7	2	0
Папа р6	14	6	5	6	1
Мама р7	19	9	4	6	2
Мама р8	13	6	5	3	0
Мама р9	10	8	3	3	0
Папа р9	10	7	3	1	0
Мама р10	13	9	5	3	1

По итогам данной методики можно сделать вывод, что большинство родителей (80%) принимают своих детей такими, какими они являются (только мамы детей 1, 5 и 7 испытывают с этим трудности – 20% родителей). Принятие ребенка значительно облегчает процесс коррекции, без принятия продвижение вперед в развитии ребенка осложняется. Судя по показателям, по шкале «кооперации» большинство родителей (80%) заинтересованы в делах ребенка, стараются ему помочь и высоко оценивают способности ребенка, у 20% показатели средние. По шкале «симбиоза» 8 испытуемых (53,3%) набрало больше 5 баллов, что свидетельствует о том, что эти испытуемые стремятся к симбиотическим отношениям с ребенком, ощущают себя с ним единым целым, что ведет к гиперопеке и мешает самостоятельному развитию ребенка. Пять испытуемых (33,3%) набрало 3,4 балла – «золотая середина». Двое родителей (13,3%) набрало низкий балл, что значит, что данные родители позволяют ребенку автономизироваться и некоторые действия совершать самостоятельно. По шкале «Авторитарная гиперсоциализация» пять родителей (33,3%) набрало высокий балл, что говорит о авторитаризме данных родителей, ребенок не имеет своей воли. Пять (33,3%) - средний балл - иногда может проявляться склонность к

авторитарным действиям. Пять (33,3%) – имеет низкий балл, т.е. не проявляют авторитаризм. По шкале «Маленький неудачник» все родители (100%) набрали низкий бал.

Что же касается психолого-педагогической диагностики ребенка нами использовались: Методика психолого-педагогического обследования детей 4 — 5-го,6-го,7-го годов жизни Е.А.Стребелевой [76].

Дети выбранной для эксперимента группы были в возрасте 6-8 лет, диагнозы у детей разные: задержка психического развития, ранний детский аутизм, аутистические черты, детский церебральный паралич, синдром гиперактивности и дефицита внимания.

После проведенного исследования мы обобщили результаты в Таблицу 3.

Таблица 3 – Итоги психолого-педагогического обследования детей

Ребенок	Задание для возраста	Общее количество набранных баллов	Группа
Ребенок 1	4-5 лет	17	2
Ребенок 2	7 лет	24	3
Ребенок 3	7 лет	19	2
Ребенок 4	4-5 лет	19	2
Ребенок 5	4-5 лет	13	2
Ребенок 6	6 лет	21	2
Ребенок 7	6 лет	16	2
Ребенок 8	4-5 лет	15	2
Ребенок 9	6 лет	26	3
Ребенок 10	4-5 лет	24	3

Подводя итоги диагностики детей можно констатировать, что 70% детей согласно Стребелевой Е.А. находятся во второй группе по характеру познавательной деятельности и только 30% в третьей.

Благодаря проведенной диагностике выявлены особенности семьи и ребенка, что позволит составить план сопровождения каждой семьи в рамках благотворительной деятельности центра «Святое Семейство», на базе которого проводилось исследование.

## **ВЫВОДЫ ПО 2 ГЛАВЕ**

Благодаря подобранным методикам был выявлен исходный уровень развития мелкой и общей моторики, социально-коммуникативных навыков детей, это необходимо для получения целостной картины психофизических особенностей ребенка, а также были выявлены особенности семей воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья.

Подводя итог диагностики семей по всем методикам можно отметить, что все семьи нуждаются в помощи, все встречаются с определенными трудностями в воспитании, обучении и социализации своих детей, также большинство родителей чувствуют упадок сил и «выгорание», нехватку собственных ресурсов, поэтому нами была предложена модель по сопровождению семьи, использующая комплексный подход в психолого-педагогической помощи, то есть одновременная работа со взрослыми и детьми.

На основе полученных данных мы выделили проблему каждой семьи и составили план индивидуальной и групповой поддержки.

### **ГЛАВА 3. ОПЫТНО-ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНАЯ РАБОТА ПО СОПРОВОЖДЕНИЮ СЕМЬИ, ИМЕЮЩЕЙ РЕБЕНКА С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ В УСЛОВИЯХ БЛАГОТВОРИТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ РЕЛИГИОЗНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

3.1 Описание модели сопровождения семьи ребенка с ограниченными возможностями здоровья в условиях благотворительной деятельности религиозной организации

Как было обозначено в предыдущих главах, семьи детей-инвалидов встречаются с множеством проблем требующих комплексной помощи:

- включение в жизнь социума, общества, выходы в общественные места, принятие активного участия в мероприятиях и т.п.;

- расширение контактов с окружающими, преодоление изолированности;

- получение разносторонней информации об особенностях ребенка, путях помощи, лечения и обучения ребенка, правах, льготах, местах, куда можно обратиться;

- обретение навыков развития собственных ресурсов.

Базой нашего исследования является благотворительный центр помощи семьям детей с ограниченными возможностями здоровья «Святое Семейство». Центр появился, как благотворительная деятельность Прихода Матери Божьей Неустанной Помощи Римско-католической Церкви в г. Орске.

Запрос на разработку данной модели появился благодаря практической работе благотворительного центра «Святое Семейство» с детьми с ограниченными возможностями здоровья и их родителями. Поскольку центр старается охватить помощью детей с совершенно различными нарушениями, стало понятно, что не возможно ограничиться только определенными методиками и способами работы, но необходимо подбирать их в зависимости

от потребностей возможностей ребенка и семьи. Ответом на данный запрос стала разработка данной модели сопровождения семьи ребенка с ограниченными возможностями здоровья в условиях благотворительной деятельности религиозной организации.

Графически нашу модель можно представить следующим образом:



Особенность нашей модели состоит в использовании различных форм сопровождения семьи и отдельных ее членов, их можно разделить на индивидуальные и групповые.

Данная модель хороша тем, что степень индивидуальной и групповой помощи колеблется в зависимости от запроса конкретной семьи. Также данная модель включает родителей в активную помощь своему ребенку.

Ценность такого активного включения родителей неоднократно подчеркивал в своих работах П. Сансон. Надо, чтобы родители хорошо поняли, что цель работы с ребенком состоит в том, чтобы помочь ему социализироваться, общаться с другими. Родители должны с помощью специалистов организовать повседневную жизнь ребенка таким образом, чтобы и дома у него были те же самые опоры, что и во время обучения [67, с.149].

Цель данной модели: Внести вклад в повышение качества жизни детей с ограниченными возможностями здоровья, их семей и перспективу для их дальнейшего положительного развития.

Задачи:

1. Развиваются игровые, поведенческие навыки, моторика, навыки самообслуживания, общения и социального поведения детей с ограниченными возможностями здоровья через групповую и индивидуальную работу, адаптированную к ресурсам и потребностям каждого ребенка.

2. Развиваются и активно используются личные ресурсы семей через информационную, методическую, социальную поддержку родителей.

3. Возрастает эффективность социальной и образовательной интеграции детей с ограниченными возможностями через актуализацию опыта Центра, развитие ресурсов персонала и добровольцев.

Содержательный компонент: индивидуальная и групповая работа с целевыми группами

Прямые целевые группы: дети с ограниченными возможностями

здоровья в возрасте от 2 до 15 лет с диагнозами аутизм, детские церебральные параличи, задержка психического развития, задержка речи и др.; семьи детей с ограниченными возможностями здоровья.

Косвенные целевые группы: волонтеры-тьютеры, сопровождающие детей.

Организационный компонент - мероприятия:

1) для детей:

- Групповые занятия: кратковременного пребывания по 2-6 человек (которые включают в себя: расписание, «круг», творческую мастерскую (арт-терапия), «кухню», музыкальную встречу)

- Индивидуальные встречи.

- Праздники и другие досуговые мероприятия

- «Летний лагерь»: совместные мероприятия семей и специалистов, для проведения отдыха и встреч, для закрепления полученных знаний и приобретения нового опыта общения и времяпровождения.

- Инклюзивные встречи (содействие развитию инклюзии детей целевой группы) в которые включаются дети сотрудников, сиблинги детей с ограниченными возможностями здоровья, приходские дети.

2) для родителей детей с ограниченными возможностями здоровья:

- Сопровождение «Родительской гостиной» - родительская группа взаимопомощи.

- Тематические мероприятия и арт-встречи для родителей.

- Индивидуальные консультации.

- Мероприятия с участием родителей и детей: собрания, праздничные мероприятия, совместный отдых и т.п.

- Информационное и методическое консультирование родителей по различным вопросам: по социальным, правовым и образовательным аспектам интеграции ребенка в среду и образовательным возможностям;

3) волонтеры-тьютеры, специалисты:

- Методические дни и мини-тренинги и семинары для тьютеров и

специалистов центра с целью увеличения знаний и навыков по работе с особыми детьми и их семьями, а также формирование и сплочение коллектива волонтеров - тьютеров, привлечение новых людей.

- Организация и проведение мероприятий для специалистов и заинтересованных лиц, в том числе дни открытых дверей, мастер-классы.

Рассмотрим более подробно особенности предложенных мероприятий и их обоснованность.

Как было уже раскрыто в предыдущих главах родители и семьи детей с ограниченными возможностями здоровья переживают множество трудностей от неприятия диагноза ребенка до растерянности и нехватки компетентной информации, что можно сделать чтобы помочь ребенку.

А.В. Рязанова подчеркивает ценность и важность такого подхода как «родительские группы». Потенциальное преимущество работы в условиях группы – возможность получения обратной связи и поддержки от людей, имеющие сходные проблемы и переживания. В группе человек чувствует себя сопричастным другим людям, принятым и принимающим, пользующимся доверием и доверяющим, окруженным заботой и заботящимся, получающим помощь и помогающим [57, с.36].

Назначение родительских групп бывает разным: это информационная и эмоциональная поддержка, обучение конкретным способам взаимодействия с ребенком и многое другое [11, с.162].

В современной России существует разрыв между «верхним» законодательством и реальной практикой оказания помощи (медицинской, социальной, образовательной). Наблюдается отсутствие координированной работы различных ведомств и учреждений – семья зачастую самостоятельно составляет хотя бы относительно удовлетворительный «букет» из услуг и учреждений. Именно в этом контексте у семьи возникают определенные потребности и задачи, которым и адресована работа групп поддержки [52, с.316].

В группе родители видят, что они не одиноки в своих проблемах, это



хорошее пространство для обучения и обмена опытом, группа имеет терапевтические моменты. Когда матери таких детей собираются вместе, им нет нужды закрывать собой детей от презрительного взгляда чрезмерно любопытного, но холодного мира. И со временем мамы перестают стесняться своих детей и научаются в присутствии других обнаруживать любовь к нескладному чаду [47, с.117].

Эта форма является сочетанием групповой терапии, группы самопомощи, клубной работы и семинаров. Процесс работы в группе является для участников возможностью получить поддержку, обрести опыт, обучиться, увидеть и оценить свои успехи, найти решение для текущих проблем, получить опыт решения трудностей, которые могут еще встретиться, снизить негативное чувство вины и собственной неспешности. Большое значение имеет ведущий группу специалист. Он должен быть хорошим слушателем, уважающим опыт других; уметь правильно ставить вопросы, чтобы направлять рефлексию группы; строить диалог. Ведущий составляет примерный конспект построения беседы, чтобы благотворно действовать на сотрудничество в процессе определения и решения проблемы. Ведущий специалист является одновременно участвующим наблюдателем и организатором беседы.

Следующим, достаточно распространенным, подходом в работе и с детьми и с родителями (родственниками) является арт-терапия: это различного рода творческие мастерские, рисование, работа с песком, музыкальная терапия, работа с глиной. Подобные арт-встречи для родителей носят терапевтический характер, помогают отдохнуть, получить передышку, возобновить внутренний потенциал, отреагировать – «выкричать» в искусстве свою проблему и переживания. Для детей подобные встречи помогают в развитии мелкой моторики, фантазии, воображения, в обретении новых умений и навыков, в возможности самовыражения, в переживании ситуации успеха, в улучшении физического развития (прикладывать усилия, видоизменять материал с которым работает), в обретении плавности

движений, усидчивости, улучшении зрительно-моторной координации, в развитии умения планировать и контролировать свои действия. Например, музыкальные занятия в общей системе работы с ребенком и его семьей могут выполнять разные функции: облегчение знакомства, диагностика, активизирующий эффект, логопедические задания и др. [35, с.112].

Индивидуальная работа с родителями: консультирование по вопросам общения, коммуникаций с ребенком, развития социально-бытовых навыков (питание, поведение с другими, выход в город и т.п.), навыков самообслуживания (сидеть за столом с другими, проситься в туалет, одевать и снимать одежду, открывать и закрывать замки, убирать за собой и т.п.). Родители должны осознавать свою весомую роль в построении системы. При поддержке команды специалистов, родители начинают узнавать и вводить в повседневную жизнь принципы успешного общения, изменять возможные неконструктивные привычки [5, с.119].

Сюда же относятся и психологическая поддержка: родители становятся более уверенными, чувствуют поддержку и принятие проблем ребенка.

А также информационная работа и консультирование: семьи получают информацию о правах и возможностях по получению помощи в государственных и негосударственных учреждениях, инклюзивному образованию.

Благодаря такой информационной, методической и психологической поддержке происходит социальная адаптация: семьи становятся самостоятельными в решении вопросов и воспитания детей, становятся более социально открытыми. Например, преодолевают страхи по выходу в общественные места. Семья получает импульсы по преодолению жизненных проблем, осознают и используют свои ресурсы как источник поиска решения.

Одновременно с родительской группой может проводиться групповое занятие для детей, которые включают в себя несколько этапов:

- первый этап – расписание – закрепляет знание и ориентацию по временам года, месяцам,

- встреча «круг», направленное на построение общения и взаимодействия, чтобы дети заметили друг друга, вышли из своего внутреннего мира, в мир взаимодействия с другими детьми, также элементы этой встречи развивают мелкую моторику, игровую деятельность, навык работы в группе.

- третья часть – «творческая мастерская» или арт-терапия - на развитие творческих способностей, развитие навыков работы за столом, развитие мелкой моторики (работа с ножницами, пластилином, красками, кисточками и т.п.)

- четвертая часть – «кухня» - на развитие бытовых навыков, навыков самообслуживания (налить чай, сделать бутерброд, накрыть на стол, убрать за собой и т.п.) и поведения за столом в группе (аккуратность во время еды, ждем пока поедят все, угощаем друг друга и т.п.).

- пятая часть – это или музыкальная встреча – на развитие навыков речи, развитие чувства ритма, музыки, упражнения на развитие артикуляционного аппарата;

Рассмотрим подробнее игровое занятие «Круг» - как пример одного из подходов в психолого-педагогической помощи особым детям в группе. Занятие «Круг» - это ритмически организованное, недлительное по времени занятие, эмоционально и сенсорно наполненное играми, направленное на стимуляцию активного участия ребенка в общей игре, на развитие его коммуникативных возможностей, эмоциональной сферы и возможностей саморегуляции [25, с.9].

В первую очередь данный подход – это хороший путь к социализации ребенка, в группе под присмотром специалистов ребенок обретает опыт общения с другими детьми. Все занятие построено на провоцирование контакта детей между собой, что немаловажно для таких детей, которые редко сами бы вышли на контакт (например: дети с аутизмом).

Важно дать почувствовать ребенку, что мир вокруг него существует объективно и что он сам занимает в этом мире и в этом пространстве определенное место [63, с.49].

В общении со сверстниками ребенок усваивает правила поведения, развивается его эмоциональная и волевая сфера, подражательная деятельность [57, с.201].

Круг способствует:

- активации зрительного и слухового внимания;
- стимуляции сенсорного развития;
- стимуляции тактильного взаимодействия ребенка с другими;
- развитию подражания;
- развитию способности к переключению внимания и др. [57, с.202].

Конечно, групповой работе предшествует этап индивидуальных занятий, направленный на формирование и развитие взаимоотношений ребенка с определенным взрослым, который в дальнейшем будет выступать в качестве помощника ребенка при освоении новых ситуаций [56, с.208].

На этапе индивидуальной работы взрослый сопровождающий становится не только эмоциональной опорой для ребенка, но должен стараться создать среду для его развития. Желание ребенка принять участие в каком-то действии – один из самых важных в достижении успешного взаимодействия с ним, а успешное взаимодействие в свою очередь – первая ступень к обучению [20, с.13].

Индивидуальные встречи, необходимы детям, которые еще не готовы быть в группе, так как, например, не умеют справиться с агрессией и просто еще опасны для других детей или сильно замкнуты, погружены в себя, не умеют еще регулировать свои действия или соблюдать правила так, что не сумели бы еще влиться в работу группы.

Несколько детей с самого начала не были готовы войти в группу, таким детям было предложены индивидуальные встречи по запросу родителей и исходя из потребностей ребенка, была предложена помощь в приобретении

ребенком навыков самообслуживания (сидеть за столом с другими, проситься в туалет, одевать и снимать одежду, открывать и закрывать замки, убирать за собой и т.п.); в развитии общей моторики (играть, кидать мяч; провоцировать на собственные действия); в развитии мелкой моторики (подготовка руки к письму; переливание, пересыпание; переключивание, захват щипцами; работа с ножницами, пластилином, красками, кисточками и т.п.); в знакомстве с альтернативными способами коммуникации (макатон, РЕКС); помощь в развитии социально приемлемых форм поведения (социальные истории); развитие познавательных и творческих способностей (закрепление понятий, названий, увеличение словарного запаса, цветов, форм, счета, письма, объемов; разных возможностей творческих работ и т.п.); расширение знаний о мире, о способах взаимодействия, правилах поведения ; выстраивание систем (план занятий, помощь в организации плана дня), что помогает в снятии агрессивности и потерянности, а также помогает в построении системы речи (предложений) и времен (было, есть, будет). В индивидуальной работе также большое внимание уделяется индивидуальной работе ребенка по методике Монтесори, как было уже отмечено эта методика позволяет на индивидуальный темп и план развития способностей ребенка при направляющей помощи взрослого. Пространство приготовлено так, что все предметы служат развитию

Поскольку дети приходящие в Центр и охватываемые данной моделью имеют совершенно различные диагнозы (аутизм, детские церебральные параличи, задержка психического развития, задержка речи и др.) и возраст (от 2 до 15 лет) специалист должен иметь в своем арсенале множество методик и подбирать их в зависимости от потребностей и возможностей ребенка. Вот основные из них: система коммуникации обменом изображениями (PECS); альтернативная коммуникация МАКАТОН; положительное поощрение; тренинг социальных навыков; сенсорная интеграция; игровая терапия; видеомоделирование; визуальная поддержка: социальные истории, подсказки; методика Монтесори. Эффективность использования данных

методик в работе с детьми с ограниченными возможностями здоровья изучена и обоснована во множестве научных трудов различных авторов.

Затронем подробнее лишь некоторые из них.

Методика Монтессори – данная методика направлена на индивидуальное комплексное развитие ребёнка; оборудование, имеющиеся в комнате Монтессори, позволяет ребёнку развиваться самостоятельно, на основе самостоятельно сделанных «открытий», эти знания более практичны, так как присваиваются самостоятельно при направляющей помощи взрослого; плюс еще в том, что ребенок сам выбирает интересующую его на данном этапе развития область и трудность задания (зона речи, зона сенсорного воспитания, зона упражнений в повседневной жизни, математическая зона, зона космоса (окружающий мир, природа, география)). Развитие ребенка происходит произвольно благодаря специально подготовленной среде, методика также позволяет работать с детьми разного возраста и с различными нарушениями. Методика также позволяет открыть индивидуальные интересы и склонности ребенка, а так же позволяет на индивидуальный темп и план развития способностей ребенка при направляющей помощи взрослого. Пространство приготовлено так, что все предметы служат развитию:

- зона речи - дети расширяют словарный запас, развивают фонематический слух, подготавливают руку к письму, знакомятся с печатными и письменными буквами, составляют слова с помощью подвижного алфавита, читают отдельные слова.

- зона сенсорного воспитания предназначена для развития и утончения зрения, осязания, вкуса, обоняния, слуха, тактильных ощущений, определения объёма, высоты, глубины, величины и т.п.

- в зоне упражнений в повседневной жизни собраны материалы, с помощью которых дети учатся ухаживать за собой и своими вещами. Дети упражняются в пересыпании, переливании, классификации и сортировке.

- в математической зоне собран сенсорный материал для развития

умения сравнивать, измерять, упорядочивать. Благодаря своей наглядности и конкретности Монтессори-материалы этого раздела позволяют объяснять детям трудные абстрактные математические понятия и операции (обучение прямому и обратному счёту до 10; знакомство с цифрами от 1 до 10; соотнесение числа и количества; усвоение состава числа; сложение и вычитание; геометрические фигуры и т.п.)

- в зоне языка, благодаря разработанному материалу ребенок изучает буквы и звуки, учится составлять и читать слоги и слова.

- в зоне космоса ребенок получает информацию по окружающему миру, географии, миру животных и растений.

Э.Джин Айрес подчеркивает значение сенсорной интеграции или эрготерапии, как о важном подходе в работе с особыми детьми. Этот подход направлен на улучшение взаимодействия мозга и тела, с помощью обретения сенсорного опыта, улучшаются способности к обучению и поведение.

У нас есть еще два вида ощущений - вестибулярные и проприоцептивные - существующих наряду со зрением, слухом, вкусом, обонянием и осязанием известные всем со школьной скамьи.

Сенсорная интеграция представляет собой упорядочивание ощущений, которые потом как-либо будут использованы. Ощущения дают нам информацию о физическом состоянии нашего тела и окружающей среды, они текут в мозг подобно ручейкам впадающим в озеро. Каждую миллисекунду в наш мозг поступает бесчисленные кусочки сенсорной информации и не только от глаз и ушей, но от всего тела. Мы обладаем также чувствами, которое фиксирует действие силы тяжести, при перемещении нашего тела по отношению к Земле. Для многих усваивание подобной информации происходит не заметно, как дыхание и сердцебиение. А для кого-то это может быть трудностью, ведущей к проблемам с поведением или обучением [3, с.21].

Поначалу мы должны планировать свои движения, чтобы освоить тот или иной навык, но потом он обретает спонтанный, автоматический характер [3, с.120].

Макатон — языковая программа, сочетающая звучащую речь, жесты и символы, которая используется для коммуникации людьми с расстройствами развития учебных навыков. Макатон успешно используется в случаях с аутизмом, синдромом Дауна, для детей с различными психическими расстройствами, а также для детей с нарушениями слуха и множественными нарушениями. Макатон — очень гибкая программа, которая может быть адаптирована под нужды каждого конкретного пользователя и применяться на подходящем для него уровне.

Макатон был разработан в Великобритании в 70-х годах XX в. логопедом и дефектологом Маргарет Уокер. Сейчас программа широко используется в школах, больницах, социальных службах Великобритании, а также адаптирована в более чем 40 странах мира.

Символы - важнейшая часть программы Макатон. Речь и жесты скоротечны, произнесенный звук и сделанное движение тут же «исчезают». Символы же, напротив, обеспечивает неизменную и очевидную опору на смысл того, что говорится в данный момент посредством звучащих слов или жестов. Они могут использоваться в сочетании с жестами и речью или только с речью. Как и жест, символ формирует пиктографический образ понятия.

Основной словарь русскоязычной версии программы Макатон представляет собой современный тезаурус понятий, наиболее актуальных для жизни в XXI веке [42, с.8].

Система альтернативной коммуникации с помощью карточек (PECS) наверное более распространена и известна множеству современных специалистам. PECS- это система дополнительной и альтернативной коммуникации (АДК), была разработана в 1985 под руководством доктора философии Энди Бонди, и магистра и логопеда Лори Фрост. Разработчики PECS заметили, что традиционные методы коммуникации, включая имитацию речи и язык жестов, полагались на учителя в инициировании социальных взаимодействий, и ни один из них не фокусировался на обучении учеников инициированию взаимодействий. Основываясь на этих



наблюдениях, Бонди и Фрост создали функциональные средства общения для людей с различными проблемами коммуникации. Хотя PECS была первоначально разработана для маленьких детей с расстройствами аутистического спектра, её использование стало гораздо более распространённым. На протяжении многих лет PECS была успешно использована с людьми с различными диагнозами (детский церебральный паралич, слепота, глухота) и возрастами. PECS — это основанная на фактических данных практика, которая была очень успешной в отношении развития функциональных коммуникативных навыков. Есть также несколько исследований эффективности PECS со взрослыми. Их результаты указывают, что PECS может быть успешно работающей альтернативной коммуникационной системой для взрослых с тяжёлыми нарушениями развития, у которых нет или почти нет никакой истории систематического обучения и ограниченны репертуары имитации [4, с.176].

Но каждый прием или способ работы и помощи специалистов ребенку с ограниченными возможностями здоровья становится успешным лишь в тесном и неустанном сотрудничестве с родителями и другими близкими родственниками.

Неотъемлемой частью работы благотворительного центра являются волонтеры-тьюторы сопровождающие детей, они выполняют важную часть работы и без их содействия и посвящённого времени и сил центр был бы ограничен в ресурсах необходимых для социализации детей. Иными словами важно (особенно на начальном этапе), что у каждого ребенка во время групповой встречи есть тьютор, который сопровождает и помогает ему в необходимые моменты.

Тьютор – Например, перевод с английского языка звучит следующим образом: tutor – наставник, домашний учитель, репетитор, опекун. Из словаря «Терминология в системе дополнительного профессионального образования» следует, что тьютор – лицо, преподаватель облегчающий процесс обучения, чья задача – быть знающим наставником своих воспитанников.

Однако миссия тьютора гораздо выше и масштабнее, чем простая помощь в учёбе. От лат. *tueor* – заботиться, оберегать.

Волонтеры-тьюторы являются косвенной целевой группой, которую также охватывает предложенная нами модель. Ведь они тоже вносят свой вклад в развитие детей в ограниченных возможностями здоровья и непосредственно влияют на него в процессе сопровождения ребенка во время занятий в группе.

Поскольку волонтеры не всегда имеют необходимое образование и знания, наша модель предполагает проведение семинаров-тренингов, супервизий и встреч. Данные мероприятия также нужны и специалистам для углубления знаний по тем или иным темам и поиска иного взгляда на определенные трудные ситуации возникающие в работе.

В период апробации модели с мая 2019 по май 2020г. для волонтеров-тьюторов было проведено несколько семинаров и мини тренингов, которые позволили больше узнать следующие темы: особенности волонтерского служения в центре «Святого Семейства»; особенности взаимодействия и помощи детям с аутизмом, ДЦП и другими нарушениями развития; также проводились супервизии, на которых происходил разбор трудных ситуаций и поиск ответов на интересующие вопросы. Основной целью интеграционных встреч было сплочение тьюторского коллектива и стимулирование в их желании помогать «особым» детям.

Апробация предложенной модели проходила на базе научного исследования в период с мая 2019 по май 2020.

В таблице, которая находится в Приложении 2 представлены подробности проведенных мероприятий.

В рамках данной работы, была проведена индивидуальная и общая психолого-педагогическая поддержка семей, в виде информационного и методического консультирования родителей или других сопровождающих родственников по различным вопросам: социальным, бытовым и образовательным аспектам интеграции ребенка в среду и образовательным

возможностям; по возможностям коррекции поведения и альтернативной коммуникации; а также помощи родителям реализовать индивидуальную работу с ребенком дома.

Во время индивидуальных встреч с ребенком (2 раза в неделю) большое внимание уделялось развитию социально-бытовых навыков, а также играм, направленным на развитие мелкой или крупной моторики, мышления, памяти, усидчивости, развитие поведенческих навыков, самообслуживания и бытовых навыков, работа по развитию речи, общения или альтернативной коммуникации и социального поведения детей с ограниченными возможностями здоровья, через методики адаптированные к ресурсам и потребностям каждого ребенка.

Во время встреч в группах основной акцент был направлен на социализацию, общение и взаимодействие детей, помимо этого закрепились: знание о временах года, месяцах; усовершенствовались бытовые навыки, навыки самообслуживания; навыки речи, чувства ритма, музыки; игровая деятельность, навык работы в группе; творческие способности, навыки работы за столом, мелкая и крупная моторика.

В «Родительской гостиной», в которую вошли родители и родственники особых детей, у них была возможность поделиться наиболее важными вопросами и опытом их решения, отдохнуть в спокойной обстановке, поддержать друг друга, была возможность обратиться за методической или информационной помощью, получить консультацию о их ребенке, а также поучаствовать в тематических мероприятиях подготовленных для них. Главным результатом проделанной работы стало улучшение психологического состояния родителей.

Все эти проведенные мероприятия, а также указанные выше в таблице (касающиеся работы с детьми), способствовали развитию детей с ограниченными возможностями здоровья, приобретению ими новых навыков и знаний, что повысило качество их жизни и жизни семей, а также улучшило перспективу для их дальнейшего положительного развития. За

данный период дети приобрели новые важные навыки бытовые (самообслуживания) и социальные (общения речевого или альтернативного и социального поведения), поведенческие и игровые, улучшили моторику и творческие способности.

Также все указанные выше и в таблице (касающиеся работы с семьей) мероприятия способствовали улучшению качества жизни семьи в целом; способствовали развитию внутренних, личных ресурсов семьи: психологических, духовных, методических. Благодаря улучшению климата в семье и обретению новых ресурсов некоторые семьи решились на рождение следующих детей. Благодаря сотрудничеству сотрудников центра и родителей достигнутые результаты на много больше. И большинство родителей активно включилось в это сотрудничество.

Что касается проблем, то, к сожалению, не все родители так активно включаются в сотрудничество, поэтому у нескольких детей прогресс в развитии менее заметен, так как навыки не всегда или редко закрепляются дома.

### 3.2 Анализ результатов опытно- экспериментальной работы по реализации модели сопровождения семьи ребенка с ограниченными возможностями здоровья в условиях благотворительной деятельности религиозной организации

Для проведения повторного исследования и диагностики были выбраны те же методики, которые были использованы в констатирующего этапа экспериментальной работы.

Как уже было подчеркнuto выше, большинство родителей включилось в совместную работу, но не все, по наблюдению, родители детей 5 и 10, не закрепляли дома начатую в центре работу, что было заметно по развитию детей и отразилось в повторно проведенных методиках.

В ходе проведения диагностики детей нами были получены следующие результаты, представленные в Таблице 4. Заполненные бланки

диагностики, по которым была составлена таблица находятся в архиве благотворительного центра «Святое Семейство».

Таблица 4 – Итоги экспериментальной работы

Ребенок	Задание для возраста	Общее количество набранных баллов	Группа согласно Стребелевой Е.А.
Ребенок 1	4-5 лет	32	3
Ребенок 2	7 лет	35	4
Ребенок 3	7 лет	30	3
Ребенок 4	4-5 лет	34	4
Ребенок 5	4-5 лет	19	2
Ребенок 6	6 лет	30	3
Ребенок 7	6 лет	28	3
Ребенок 8	4-5 лет	26	3
Ребенок 9	6 лет	35	4
Ребенок 10	4-5 лет	28	3

Стоит отметить, что после проведенной нами работы у детей видны изменения. По результатам повторной диагностики только 10% детей осталось во второй группе, 60% находятся в третьей, а 30% даже в 4 группе по характеру. Что позволяет сделать вывод, что общие показатели группы значительно улучшились.

Социограмма «Моя семья» не была использована полностью, испытуемым предлагалось нарисовать семью не в трех кругах, а только в одном с инструкцией: нарисовать свою семью в настоящий момент.

Семья ребенка 1 – участвовали в исследовании: мама, бабушка и дедушка (т.к. они непосредственно участвуют в жизни ребенка и большинство времени ребенок проводит с ними). Мать – ребенок по прежнему занимает большую часть жизни, появились партнерские отношения с мужем, также значимым стал и второй ребенок. Бабушка – по прежнему рисует внука близко с собой, но уже в семье дочери. Дедушка – четко разделяет семью свою и дочери, не смотря на то, что ребенок с ограниченными возможностями здоровья большую часть времени проводит в доме бабушки и дедушки, он осознает ответственность дочери как матери ребенка. Особый ребенок занимает равное положение со своим здоровым братом.

Семья ребенка 2 – участвовала мама. Выявлено: партнерские отношения между супругами; возможны завышенные требования в семье к детям; дети находятся на равной позиции.

Семья ребенка 3 – участвовала мама. Выявлено: партнерские отношения с супругом, забота о детях и пожилых родителях.

Семья ребенка 4 – участвовала мама. Социограмма показала: партнерские отношения супругов, родительскую опеку о детях.

Семья ребенка 5 – участвовали оба родителя. Социограмма матери показала: симбиотические отношения с супругом но на позиции партнеров, опека и симбиоз с детьми. Отец – партнерские отношения с супругой, отеческая забота о детях, дети занимают равное положение.

Семья ребенка 6 – участвовали оба родителя. У матери – первая социограмма показала: партнерские отношения с мужем, забота о сыне и маме. Отец – партнерские отношения с женой, забота о сыне.

Семья ребенка 7 – участвовала мама. Социограмма показала: сын по прежнему занимает значительное пространство в ее жизни, то также увеличился кружочек «я» и отношения из партнерских перешли в детско-родительские. Из наблюдений: мама рада участию в группе взаимопомощи, её жизнь поменялась, она научила справляться с манипуляциями сына, что значительно улучшило качество ее жизни.

Семья ребенка 8 – участвовала мама. Социограмма показала: партнерские отношения с мужем, хоть он по прежнему немного отдален, появилась связь между мужем и сыном

Семья ребенка 9 – участвовали оба родителя. Социограмма матери ребенка показала: партнерские отношения с мужем и опеку, заботу о ребенке, а также расширенную семью, где очень важны связи поколений и родственные отношения. Социограмма отца ребенка 9 показала: партнерские, близкие, почти симбиотические отношения с супругой; тесная связь и забота о дочери.

Семья ребенка 10 – участвовала мама. Социограмма показала: заботу о сыне, который является большей частью ее жизни, отношения по прежнему симбиотичны.

Заполненные бланки социограмм находятся в архиве центра «Святое Семейство».

После проведения данной методики можно заключить следующее, что в большинстве семей улучшились отношения между супругами, дети перестали быть преградой; дети с ограниченными возможностями здоровья по прежнему волнуют родителей, но также появилась значимость и других детей.

В результате проведения повторной диагностики по методике «Психологический тип родителя» нами были получены следующие данные, которые представлены в Таблице 5, заполненные бланки методики переданы в архив центра «Святое семейство».

Таблица 5 – Психологический тип родителя

Участник	Психосоматический тип	Невротический тип	Авторитарный тип	Доминирующий тип
Мама р1	6	4	7	Авторитарный
Бабушка р1	5	6	4	Невротический
Дедушка р1	4	2	3	Психосоматический
Мама р2	4	1	2	Психосоматический
Мама р3	5	2	3	Психосоматический
Мама р4	4	3	5	Авторитарный
Мама р5	4	6	3	Невротический
Папа р5	3	2	1	Психосоматический
Мама р6	3	4	2	Невротический
Папа р 6	5	4	3	Психосоматический
Мама р7	6	4	5	Психосоматический
Мама р8	5	1	2	Психосоматический
Мама р9	3	1	3	Психосоматический и авторитарный в равной степени
Папа р 9	3	1	3	Психосоматический и авторитарный в равной степени
Мама р10	5	3	2	Психосоматический

Можно сделать вывод, что у исследуемых нами родителей и родственников психологический тип родительства не изменился. Большинство родителей (53,3%) психосоматического типа. Два родителя

(13,3%) имеют смешанный тип, трое (20%) - невротический и двое (13,3%) - авторитарный тип родительства. Преобладающий психосоматический тип характеризуется тем, что родители эмоционально более лабильны. Зачастую такие родители ведут себя сдержанно, проблема переживается ими внутри, что оказывается причиной психосоматических болезней. Могут стремиться к доминированию, как авторитарные родители и также как они не устают в поиске лучших специалистов, а зачастую становятся таковыми сами и активно включаются в жизнь своего ребенка.

По результатам тест – опросника родительского отношения были получены следующие результаты занесенные в Таблицу 6, бланки проведенной методики находятся в архиве базы исследования.

Таблица 6 – Родительское отношение

Участник	Шкала Принятие – отвержение	Шкала Кооперация	Шкала Симбиоз	Шкала Авторитарная гиперсоциализация	Шкала Маленький неудачник
Мама р1	17	8	4	4	0
Бабушка р1	15	9	3	5	0
Дедушка р1	10	8	2	0	0
Мама р2	10	7	3	2	0
Мама р3	12	7	3	2	0
Мама р4	12	9	3	4	1
Мама р5	20	6	7	2	2
Папа р5	13	9	2	4	0
Мама р6	14	9	4	3	0
Папа р6	12	6	4	4	0
Мама р7	14	9	3	5	0
Мама р8	12	9	4	3	0
Мама р9	10	8	2	3	0
Папа р9	12	9	3	1	0
Мама р10	16	9	6	3	1

По итогам данной методики можно сделать вывод, что большинство родителей (80%) принимают своих детей такими, какими они являются (только мамы детей 1, 5 и 10 испытывают с этим трудности – 20%). Судя по показателям по шкале «кооперации» большинство родителей (86,6%) заинтересованы в делах ребенка, стараются ему помочь и высоко оценивают способности ребенка. По шкале «симбиоза» 2 испытуемых (13,3%) набрали больше 5 баллов. Большинство (73,3%) набрало 3,4 балла, что



свидетельствует о том, что большинство родителей позволяют детям автоматизироваться, позволяют проявить больше самостоятельности. Двое родителей (13,3%) набрало низкий балл. По шкале «Авторитарная гиперсоциализация», шесть родителей (40%) набрало 5,4 балла, значит эта часть родителей может проявлять склонности в к авторитаризму; четверо испытуемых (26,7%) набрало 3 балла - склонность к авторитарным действиям может проявляться реже. Пять (33,3%) – имеет низкий балл, т.е. не проявляют авторитаризм. По шкале «Маленький неудачник» все родители (100%) набрали низкий балл.

Подводя итоги повторного исследования, стоит отметить, что применение предложенной модели, основанной на комплексном подходе, который включает в себя помощь семье и ребенку, а также активную работу не только специалистов, но и родителей (родственников), было эффективным.

### **ВЫВОДЫ ПО 3 ГЛАВЕ**

В этой главе нами была описана модель сопровождения семьи ребенка с ограниченными возможностями здоровья в условиях благотворительной деятельности религиозной организации. Данная модель была теоретически обоснована и экспериментально проверена в жизни благотворительного центра «Святое Семейство». Как мы уже неоднократно подчеркивали помощь ребенку с ограниченными возможностями здоровья, не возможна без помощи родителям и другим членам семьи. Благодаря психолого-педагогической поддержке семей изменилось состояние детей. Приобретенный опыт также является ценным для всего центра «Святое Семейство». Ценной помощью друг другу стали сами родители во время родительских гостиных, они активно делились опытом переживания и решения различных проблем. Хорошей помощью для родителей стали индивидуальные консультации, которые помогли им закрепить опыт детей начатый в центре в домашней обстановке. Важной формой помощи были

тематические встречи и мероприятия с детьми, а также информационная и методическая поддержка. Благодаря этому комплексу мероприятий улучшился микроклимат семей, родители стали более спокойные и счастливые. Все это в комплексе с индивидуальной и групповой работой с детьми, дало значительное улучшение в их развитии. Исключением стали дети 5 и 10 – их мамы хоть и участвовали во всех мероприятиях, но не переносили опыт полученный в центре в домашние условия, дети также как и остальные участвовали во всех мероприятиях, поэтому обрели определенные навыки, но так как они не продолжали работу дома с мамой, прогресс этих детей значительно меньше.

Все это подтверждает нашу гипотезу о том, что сопровождение семьи воспитывающей ребенка с ограниченными возможностями здоровья может протекать успешней, если в процессе организации коррекционной работы в условиях благотворительной деятельности религиозной организации будут учитываться индивидуальные особенности семьи, ее реабилитационный потенциал и реализовываться комплексный подход.

Подводя итог проделанной работы, хотим отметить:

- никто и никогда не заменит любви родителей, которые в любом случае делают для ребенка намного больше чем кто-либо другой, поэтому не сомневайтесь в себе и в своих родительских способностях;
- не забывайте о себе – отдохнув, возобновив свои внутренние ресурсы вы можете сделать и дать ребенку на много больше;
- любите своего ребенка и не забывайте, что другие члены семьи, тоже нуждаются в вашей любви и внимании;
- не чувствуйте себя виноватым от того, что в чем-то отказываете ребенку, каждый выстраивает свое поведение и усваивает правила поведения встречаясь с разными запретами, и особые дети не исключение (иначе позднее Вам придется работать над манипуляцией ребенка);
- расширяйте зону самостоятельности и ответственности ребенка (давайте посильные домашние обязанности) – это поможет ребенку

развиваться, не надо делать за него то, с чем он может справиться сам (не формируйте «выученную беспомощность»);

- принимайте любую помощь от семьи, друзей, различных служб, ваши силы тоже не безграничны, принятая поддержка поможет вам избежать «выгорания» и иметь больше сил для помощи своему ребенку;

- любой ребенок нуждается в общении, поэтому важно посещать какие-либо групповые встречи с другими детьми, это поможет ребенку социализироваться, знакомиться и усваивать правила поведения в социуме;

- родитель так же нуждается в общении и поддержке, посещение различных групп взаимопомощи поможет вам почувствовать, что Вы не одно в своей проблеме, обрести опыт других родителей, узнать о специалистах и направлениях работы с ребенком;

- не забывайте общаться с друг другом в семье, что-то вы можете решить на много лучше вместе, помогайте друг другу и помните, что каждый может смотреть на переживаемые трудности по разному;

- сотрудничество со специалистами дает родителю направление в работе с ребенком дома, подобное сотрудничество увеличивает возможности для развития ребенка.

Индивидуальные рекомендации для каждой семьи были также нами разработаны и находятся в Приложении 3.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Анализ психолого–педагогической литературы показал, что тема психолого-педагогического сопровождения семьи, имеющей ребенка с ограниченными возможностями здоровья, очень хорошо разработана за границей, в России же подобная литература только начинает появляться. То есть данная тема очень злободневна и актуальна для настоящего времени, ведь количество особых детей в мире, в России и в ее городах становится больше.

В современной России очень актуальна тема инклюзивного образования и социализации инвалидов, но, к сожалению, еще мало учреждений (особенно в маленьких, периферийных городах) могут подготовить детей с особенностями развития к такому включению в социум. Часто при рождении особого ребенка родители не знают, где нужно и можно искать помощи, столкнувшись с подобной проблемой. Многие дети-инвалиды ограничены стенами родного дома, так как общество не готово их принять такими, какие они есть, а родители испытывают на себе осуждающие и оценивающие взгляды, если выходят в общественные места со своим особым малышом.

Цель данной работы заключалась в разработке, теоретическом обосновании и экспериментальной проверке модели сопровождения семьи ребенка с ограниченными возможностями здоровья в условиях благотворительной деятельности религиозной организации. Данная модель основывалась на комплексном подходе в психолого-педагогической поддержке семьи. Данный подход включает в себя индивидуальную работу с ребенком и отдельной семьей и групповой подход в работе с ребенком и поддержке родителей. Причем данный подход обязательно включает в себя совместную работу специалистов, родителей и родственников. В аспекте достижения поставленной цели, нам удалось подтвердить выдвинутую гипотезу исследования – сопровождение семьи воспитывающей ребенка с ограниченными возможностями здоровья может протекать успешней, если в

процессе организации коррекционной работы в условиях благотворительной деятельности религиозной организации будут учитываться индивидуальные особенности семьи, ее реабилитационный потенциал и реализовываться комплексный подход. Гипотеза была подтверждена, в результате проведения исследования и ряда мероприятий по поддержке семей с особыми детьми.

В ходе исследования нами был решен комплекс задач:

- проведен историографический анализ научной литературы по теме исследования (рассмотреть понимание благотворительности в различных религиях и исторических промежутках; раскрыть трудности с которыми встречается семья особого ребенка; выявить влияние диагноза ребенка на семью в целом; описать современные подходы в работе с семьей и ребенком);

- изучены особенности семьи воспитывающей ребенка с ограниченными возможностями здоровья;

- разработана и теоретически обоснована модель сопровождения семьи ребенка с ограниченными возможностями здоровья в условиях благотворительной деятельности религиозной организации, проверена эффективность модели на практике.

Все задачи, поставленные в работе, были выполнены.

В первой части работы мы рассмотрели понятия «семья» и «благотворительность», их историческое развитие, увидели, в чем особенности семьи ребенка с ограниченными возможностями здоровья и с чем она сталкивается. Также в теоретической части мы определили, что такое психолого-педагогическое сопровождение и рассмотрели различные подходы к подобному сопровождению.

Во второй части были выбраны и проведены диагностические методики по выявлению особенностей семьи и ребенка с ограниченными возможностями здоровья.

В третьей части работы мы описали применение на практике модель сопровождения семьи ребенка с ограниченными возможностями здоровья в условиях благотворительной деятельности религиозной организации, которая

основывалась на применении комплексного подхода в психолого-педагогической помощи семье ребенка с ограниченными возможностями здоровья. Десять семей из благотворительного центра «Святое Семейство», согласилось принять участие в нашем исследовании. Как показало наблюдение и данные методик 8 семей активно участвовало во всех предложенных мероприятиях, активно включилось в сотрудничество и продолжило работу в домашних условиях. Две семьи были более пассивных. Конечно, это отразилось на детях там, где родители были активны – дети показали хорошее развитие, обретение новых навыков, изменение поведения, дети хорошо продвинулись в развитии. Дети, где родители были пассивными – процесс усвоения новых навыков двигался медленно, а навыки, приобретенные со специалистами, были потеряны, так как не закреплялись дома.

Данная работа и опыт по проведению различных мероприятий был ценным также для центра – базы исследования. Все исследовательские данные и опыт приобретенной психолого-педагогической помощи семьям детей с ограниченными возможностями здоровья был передан в благотворительный центр помощи семьям детей с ограниченными возможностями здоровья «Святое Семейство» Прихода Матери Божьей Неустанной Помощи Римско-католической Церкви в г. Орске.

Говоря о помощи ребенку, не стоит забывать и о помощи его семье. Ведь именно семья становится первым местом развития и социализации ребенка. Отзывы семей – участников нашей экспериментальной работы можно прочитать в Приложении 4, а фотографии сделанные в процессе реализации предложенной модели в Приложении 5.

Последнее, что хочется сказать о работе, это то, что не только мы, как специалисты, или родители помогаем детям, эти дети также помогают нам: быть добрее, терпимее, радоваться мелочам и благодарить.

## СПИСОК ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Августин, И. О супружеской и семейной любви. Руководство. Вопросы и ответы [Текст] / И. Августин – Новосибирск, 2008. – 166с.
2. Андриенко, О.А. К вопросу о психолого-педагогической поддержке семьи, воспитывающей ребенка с ограниченными возможностями здоровья [Текст] / Андриенко О.А., Ханина М.А. // Азимут научных исследований: педагогика и психология. – 2017. - Т. 6. № 4 (21). - С. 22-26.
3. Айрес, Э. Дж. Ребенок и сенсорная интеграция. Понимание скрытых проблем развития [Текст] / Э. Дж. Айрес [пер. с англ. Даре Ю.]. - Москва: Теревинф, 2009. – 272с.
4. Альтернативная и дополнительная коммуникация в работе с детьми и взрослыми, имеющими интеллектуальные и двигательные нарушения, расстройство аутистического спектра. [Текст] Сборник статей / Ред.-сост. В. Рыскина. – Санкт-Петербург: Издательско-Торговый Дом «Скифия», 2016. – 288с.
5. Альтернативная и дополнительная коммуникация как основа для развития, реабилитации и обучения людей с нарушениями в развитии. [Текст] Сборник статей международной научно-практической конференции 18-20 сентября 2014г. / Под научной редакцией В. Л. Рыскиной. – Санкт-Петербург, 2014. – 240с.
6. Баенская, Е.Р. Помощь в воспитании детей с особым эмоциональным развитием (ранний возраст) [Текст] / Е.Р. Баенская. - Москва: Теревинф, 2007. – 112с.
7. Бакк, А. Забота и уход [Текст]: книга о людях с задержкой умственного развития / Бакк А., Грюневальд К. / Пер. со шведск. п/ред. Ю. Колесовой. – Санкт-Петербург: ИРАВ, 2001. – 360с.
8. Бенедикт XVI. Энциклика DEUS CARITAS EST (Бог есть любовь) [Текст] – СЦДБ – Гатчина, 2006. – 127с.

9. Бенедикт XVI. Энциклика *Caritas in veritate* (Милосердие в истине) [Текст] – Москва: Издательство Францисканцев, 2009. – 110с.
10. Библия. Книги Священного писания Ветхого и Нового Завета [Текст] – Москва: Российское Библейское общество, 2004. – 1296с.
11. Бондарь, Т.А. Подготовка к школе детей с нарушениями эмоционально-волевой сферы: от индивидуальных занятий к обучению в классе [Текст] / Бондарь Т.А., Захарова И.Ю., Константинова И.С., Посицельская М.А., Яремчук М.В. – Изд. 3-е. - Москва: Теревинф, 2013. – 280с.
12. Булгаков, С.Н. Свет невечерний. Созерцания и умозрения [Текст] / С.Н. Булгаков - Москва: издательство «Республика», 1994. - 415с.
13. Васильева, В.С. Шаг на встречу: тьюторское сопровождение семьи, воспитывающей ребенка раннего возраста с ограниченными возможностями здоровья [Текст]: учеб. Пособие / В. С. Васильева, М. А. Кузнецова, Т.А. Полицкая, Т.В. Абулханова. – Челябинск: Цицеро,2017. – 170с.
14. Вейс, Т. Как помочь ребенку? [Текст] /Пер. с нем. С. Зубриловой. – Москва: Московский Центр вальдорфской педагогики, 1992. – 168с.
15. Володина, И.С. Групповые формы работы с детьми, имеющими нарушения эмоционально-волевой сферы [Текст] (опыт Центра «Содействие») / И.С. Володина– Ростов-на-Дону, 2010 – 24с.
16. Вяхякупус, Е.М. Психическое здоровье и нарушения умственного развития [Текст]: Материалы к семинару / Е.М. Вяхякупус. – Санкт-Петербург: Изд-во НОУ ДПО «Социальная школа Каритас», 2014. – 36с.
17. Георгиевский, П.И. Призрение бедных и благотворительность [Текст] / П.И. Георгиевский. – Санкт-Петербург, 1894. - 118с.
18. Гиппенрейтер, Ю.Б. Общаться с ребенком. Как? [Текст] / Ю.Б. Гиппенрейтер. – Москва: АСТ: Астрель, 2009. – 238с.



19. Григорий Богослов. Собрание творений [Текст]: в 2 т. Т.1 / Григорий Богослов. — Минск: издательства Харвест - АСТ, 2000. — 278с
20. Делани, Т. Развитие основных навыков у детей с аутизмом [Текст]: Эффективная методика игровых занятий с особыми детьми / Тара Делани. — 2-е изд. — Екатеринбург: Рама Паблишинг, 2016. — 272с.
21. Дониная, О.И. Семья: педагогические аспекты деятельности социального работника [Текст]: учебное пособие по курсу семьеведение / О.И. Дониная, М.М. Шубович. — Ульяновск: УлГУ, 2002 — 254 с.
22. Документы II Ватиканского Собора. [Текст] — 3-е изд. — Москва: Паолине, 2004 г. — 710с.
23. Ефимов, О. И. Аутизм дружбе не помеха. Книга о социальной адаптации детей с аутизмом [Текст] / О.И. Ефимов. — Санкт-Петербург: Издательство «ДИЛЯ», 2015. — 36с.
24. Жиянова, П.Л. Малыш с синдромом Дауна [Текст]: Книга для родителей. / П.Л. Жиянова, Е.В. Поле. — Изд. 3-е. — Москва: Благотворительный фонд «Даунсайд Ап», 2012. — 208с.
25. Зарубина, Ю.Г. Адаптация ребенка в группе и развитие общения на игровом занятии КРУГ [Текст] / Зарубина Ю.Г., Константинова И.С., Бондарь Т.А., Попова М.Г. — Москва: Теревинф, 2013. — 56с.
26. Зубкова, Т.С. Организация и содержание работы по социальной защите женщин, детей и семьи [Текст] / Т.С. Зубкова, Н.В. Тимошина — Москва: Академия, 2004. — 248с.
27. Иоанн Павел II. Мысли о земном. [Текст] Пер. с польск. и итал. — Москва: Новости, 1992. — 424с.
28. Иоанн Павел II. Послание семьям. *Gratissimum Sane*. [Текст] / Иоанн Павел II. (Кароль Войтыла). — Москва: Издательство Францисканцев, 2010. — 104с.
29. Иоанн Павел II. Сочинения [Текст] / Иоанн Павел II (Кароль Войтыла). — Москва: Издательство Францисканцев, 2003. — 606с.

30. Ислам. Краткий справочник [Текст] – Москва: Наука, 1986. – 139с.
31. Каутский, К. Происхождение христианства [Текст] / К. Каутский. – Москва: Издательство политической литературы, 1990. - 463с.
32. Квятковска, М. Глубоко непонятые дети. Поддержка развития детей с тяжелыми и глубокими нарушениями интеллекта [Текст] / М. Квятковска. – Санкт-Петербург: Издательско-Торговый Дом «Скифия», 2016. – 368с.
33. Кислинг, У. Сенсорная интеграция в диалоге: понять ребенка, распознать проблему, помочь обрести равновесие [Текст] / под ред. Е.В. Клочковой; [пер. с нем. К.А. Шарп]. – Москва: Теревинф, 2010. – 240с.
34. Кокошка, А. Нравственные основы супружеской жизни [Текст] / А. Кокошка. – Тарнов: Viblos, 2011. – 269с.
35. Константинова, И. С. Музыкальные занятия с особым ребенком: взгляд нейропсихолога. [Текст] – Москва: Теревинф, 2013. –352 с.
36. Коран [Текст] / Пер. с араб. акад. И.Ю. Крачковского. – Москва: Наука, 1990. – 727с.
37. Коран [Текст] / Пер. с араб. Г.С. Саблукова. – Казань: Центр. тип., 1907. – 1169с.
38. Краткая еврейская энциклопедия [Текст]. В 2 т. Т. 1. - Иерусалим: издательство «Кетер», 1976. - 456с.
39. Кэти, Х. Перкинс школа. Руководство по обучению детей с нарушениями зрения и множественными нарушениями развития. Подготовка к самостоятельной жизни [Текст] / Кэти Хайдт. – Москва: Центр лечебной педагогики, 2012. – 168с.
40. Куликова, Т.А. Семейная педагогика и домашнее воспитание[Текст]: Учебник для студ. сред. и высш. пед. учеб. Заведений / Т.А. Куликова. – Москва: Издательский центр «Академия», 1999. - 232с.
41. Лютер, М. 95 тезисов [Текст] / Сост., вст. ст., примеч. и ком. И. Фокина. – Санкт-Петербург: издательство «Роза мира», 2002. - 720с.

42. Макатон. Основной словарь [Текст]. В 2 ч. Ч 2. Символы. /Под ред. Т.А. Бондарь, А.А. Кибрик. – Москва: РБОО «Центр лечебной педагогики», 2018. – 44с.
43. Мак-Ким Дональд К. Вестминстерский словарь теологических терминов [Текст]: Перевод с англ. – Москва: изд-во «Республика», 2004. - 503с.
44. Мамайчук, И. И. Помощь психолога детям с аутизмом [Текст] / И. И. Мамайчук. — Санкт-Петербург: Речь, 2007. — 288с.
45. Милюков, И. Проповедники милосердия [Текст] / И. Милюков. – Казань: Отечество, 2009. – 130с.
46. Моржина, Е.В. Формирование навыков самообслуживания на занятиях и дома [Текст] / Е.В. Моржина. – Москва: Теревинф, 2013. – 40с.
47. Неутомимый наш ковчег. Опыт преодоления беды [Текст]/Сост. С.Бейлезон. – Москва: Центр «Нарния», 2006. – 120с.
48. Никольская, О.С. Аутичный ребенок. Пути помощи [Текст] / О.С. Никольская, Е.Р. Баенская, М.М. Либлинг. – Изд. 8-е – Москва: Теревинф, 2014. – 288с.
49. Никольская, О.С. Дети и подростки с аутизмом. Психологическое сопровождение [Текст] / О.С. Никольская, Е.Р. Баенская, М.М. Либлинг, И.А. Костин, М.Ю. Веденина, А.В. Аршатский, О.С. Аршатская. – Изд. 3-е – Москва: Теревинф, 2011. – 224с.
50. Нормализация жизни и социальное сопровождение детей и взрослых с нарушениями в развитии [Текст]: социальное обслуживание семей и детей: научно-методический сборник.//под ред. В.Л. Рысиной. – Санкт-Петербург: СПбГБУ Городской информационно-методический центр «Семья», 2015. – вып.6 – 232с.
51. Ньюмен, С. Игры и занятия с особым ребенком. Руководство для родителей [Текст] / Пер. с англ. Н.Л. Холмогоровой. - Изд.9-е. - Москва: Теревинф, 2016. – 236с.

52. Обучение детей с тяжелыми и множественными нарушениями развития. Материалы международной научно-практической конференции 27-29 ноября 2013 года [Текст] /Под научн. ред. Н. Н. Яковлевой – Санкт-Петербург,2014. – 352с.
53. Ожегов, С. И. Толковый словарь русского языка[Текст]: Ок. 100 000 слов, терминов и фразеологических выражений / Под ред. проф. Л. И. Скворцова. — 28-е изд., перераб. — Москва: ООО «Издательство «Мир и Образование»: ООО «Издательство Оникс», 2012. — 1376с.
54. Основы социального учения Церкви христиан Адвентистов Седьмого Дня [Текст]. - Москва: издательство «Источник жизни», 2003. - 224с.
55. Основы социальной концепции Русской Православной Церкви [Текст]. – Москва: Издательство Московской Патриархии,2019. – 176с.
56. Особый ребенок. Исследования и опыт помощи [Текст]. – Москва: Теревинф, 2014 – 296с.
57. Педагогика, которая лечит: опыт работы с особыми детьми [Текст] / Сост. М.С. Дименштейн. - Изд. 3-е – Москва: Теревинф, 2013. – 240с.
58. Полински, Л. РЕКiP: игра и движение. Более 100 развивающих игр для детей первого года жизни [Текст] / Пер. с нем. Попова О.Ю. - Изд. 6-е, переработ. и доп. – Москва: Теревинф, 2012. – 224с.
59. Послесинодальное Апостольское обращение. Amoris Laetitia. О любви в семье [Текст] / Папа Римский Франциск. – Москва: Издательство Францисканцев,2016. – 255с.
60. Православная энциклопедия [Текст]. В 59 т. Т. 5. /Под ред. Патриарха Московского и всея Руси Алексия II. – Москва: Церковно-научный Центр «Православная энциклопедия», 2002. – 656с.
61. Психолого-педагогическое сопровождение семьи ребенка с ограниченными возможностями здоровья [Текст]: учебник для студ. учреждений высшего образования / В.В. Ткачева, Е.Ф. Архипова, Г.А.

Бутко; под ред. В.В. Ткачевой. — Москва: Издательский центр «Академия», 2014. — 272с.

62. Редькина, Е. В. Психолого-педагогическая помощь семье, воспитывающей ребенка с ограниченными возможностями здоровья. [Электронный ресурс] / Е.В. Редькина – Режим доступа: [http://sociosphera.com/publication/conference/2013/204/psihologopedagogicheskaya\\_pomow\\_seme\\_vospityvayuwej\\_rebnka\\_s\\_ogranichennymi\\_vozmozhnostyami\\_zdorovya/](http://sociosphera.com/publication/conference/2013/204/psihologopedagogicheskaya_pomow_seme_vospityvayuwej_rebnka_s_ogranichennymi_vozmozhnostyami_zdorovya/) - Загл. с экрана.

63. Ремесленные мастерские: от терапии к профессии [Текст]/ Составитель Ю.В. Липес. – Москва: Теревинф, 2004. –136с.

64. Ринекер, Ф. Библейская Энциклопедия Брокгауза [Текст] / Ф. Ринекер, Г. Майер. – Москва: Христианская Заря, 2017. - 1088с.

65. Рудик, О.С. Коррекционная работа с аутичным ребенком [Текст]: книга для педагогов: методическое пособие / О.С. Рудик. – Москва: Гуманитарный издательский Центр ВЛАДОС, 2014. – 189с.

66. Рудик, О.С. Как помочь аутичному ребенку[Текст]: книга для родителей: методическое пособие / О.С. Рудик. – Москва: Гуманитарный издательский Центр ВЛАДОС, 2015. – 207с.

67. Сансон, П. Психопедагогика и аутизм [Текст]: опыт работы с детьми и взрослыми / П. Сансон. – Изд. 3-е – Москва: Теревинф, 2012. –208с.

68. Селигман, М. Обычные семьи, особые дети [Текст] / М. Селигман, Р.Б. Дарлинг. - Изд. 4-е – Москва: Теревинф, 2016. – 368с.

69. Сборник материалов цикла методических семинаров для специалистов в области особого детства [Текст]: формы и содержание оказания психолого-педагогической помощи и поддержки семьям детей с ограниченными возможностями /под ред. Мяснянкина К.К. – Ростов-на-Дону: ЗАО «Ростиздат», 2012г. - 208с.

70. Словарь по исламу. Садака [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://religiocivilis.ru/islam/islams/528-sadaka.html> - Загл. с экрана.

71. Соловьев, В.С. Смысл любви. Избранные произведения [Текст] / В.С. Соловьев. - Москва: Современник, 1991. - 524с.
72. Соловьев, В.С. Собрание сочинений [Текст] / В.С. Соловьев. - Санкт-Петербург: Общественная польза. - 586с.
73. Социальная позиция протестантских церквей России [Текст]. - Москва: ООО «А и Б», 2003. - 72с.
74. Степанова, О.В. Солнечный мальчик [Текст]: книга для родителей, воспитывающих особых детей / О.В. Степанова. – Санкт-Петербург: Речь, 2014. – 80с.
75. Стенли Гринспен. На ты с аутизмом: использование методики Floortime для развития отношений, общения и мышления[Текст] / Стенли Гринспен , Серена Уидер. - 2-е изд. – Москва: Теревинф, 2014. – 512с.
76. Стребелева, Е.А. Дети-сироты: консультирование и диагностика развития[Текст] / Е.А. Стребелева. - Москва: Полиграф сервис, 1998. – 329с.
77. Тареев, М.М. Основы христианства[Текст]. В 5 т. Т. 3. Христианское мировоззрение / М.М. Тареев - Сергиев Посад: типография Свято-Троицкой Сергиевой лавры, 1908. - 318с.
78. Тареев, М.М. Основы христианства[Текст]. В 5 т. Т. 4. Христианская свобода / М.М. Тареев - Сергиев Посад: типография Свято-Троицкой Сергиевой лавры, 1908. - 421с.
79. Течнер Стивен. Введение в альтернативную и дополнительную коммуникацию: жесты и графические символы для людей с двигательными и интеллектуальными нарушениями, а также с расстройствами аутистического спектра [Текст] / Течнер Стивен фон, Харальд Мартинсен. – Москва: Теревинф, 2014. – 432с.
80. Ткачева, В.В. Технологии психологического изучения семей, воспитывающих детей с отклонениями в развитии [Текст] / В.В. Ткачева. – Москва: Психология, 2006. – 320с.

81. Торчинов, Е.А. Философия буддизма Махаяны [Текст] / Е.А. Торчинов. — Санкт-Петербург: Петербургское Востоковедение, 2002 — 320с.
82. Федеральный закон РФ о социальной защите инвалидов в РФ от 24 ноября 1995 г. № 181 [Текст]: [принят Государственной Думой 20 июля 1995 г]. – Москва, 2013. – 21с.
83. Ферреро, Б. Довольные родители. Система Дона Боско в семье [Текст] /Б. Ферреро. – Гатчина: СЦДБ, 2000. – 160с.
84. Филпс, К. Мама, почему у меня синдром Дауна? [Текст] / пер. с англ. Н.Л. Холмогоровой. - Изд. 2-е, доп. – Москва: Теревинф, 2012. – 182с.
85. Финни, Н.Р. Ребенок с церебральным параличом: помощь, уход, развитие: книга для родителей [Текст] / под ред. Е. В. Клочковой. - Изд. 4-е – Москва: Теревинф, 2016. – 336с.
86. Франциск (Хорхе Марио Бергольо) Папа Римский. Обращение к детям с аутизмом. [Электронный ресурс] – Режим доступа: <https://www.vaticannews.va/ru/pope/news/2020-09/papa-detyam-s-autizmom-kazhdyj-iz-vas-prekrasen-i-nepovtorim.html> – Загл. с экрана.
87. Ханина, М.А. Психолого-педагогическая поддержка семьи ребенка с ограниченными возможностями здоровья [Текст] / М.А. Ханина // Научен вектор на Балканите. – 2019. – Т. 3. № 1(3). – С. 28-31.
88. Ханина, М.А. Психолого-педагогическая поддержка семьи ребенка с ограниченными возможностями здоровья[Текст] / М.А. Ханина // Современные технологии социальной работы и инклюзивного образования: сборник статей XI Международной научно-практической конференции, посвященной 85-летию ЮжноУральского государственного гуманитарно-педагогического университета: в 2-х ч. / под общ. ред. В.С. Васильевой, С.В. Росляковой; М-во науки и высш. образования Рос. Федерации, Юж.-Урал. гос. гуманитар.-пед. ун-т. – Челябинск : Юж.-Урал. науч. центр РАО, 2019. – Ч. 2. – С. 270-272.

89. Хигасида Наоки. Почему я прыгаю [Текст]: внутренний мир 13-летнего мальчика с аутизмом / пер.с англ. Е. Лисовской. – Екатеринбург: Рама Паблишинг, 2014. – 192с.
90. Чанышев, А.Н. Курс лекций по древней философии [Текст] / А.Н. Чанышев. - Москва: Высшая школа, 1981. - 374с.
91. Школьное обучение детей с тяжелыми и множественными нарушениями развития [Текст] / Царев А.М., Беркович М.Б., Сафуллина Г.К., Завада А., Смычек А., Рязанова А.В., Долотова И.А., Покровская И.А., Андреева И.Н., //Сост. Вечканова И.Г.: Учебно-методическое пособие к курсу. – Санкт-Петербург: Издательство НОУ ДПО «Социальная школа Каритас», 2014. – 48с.
92. Шнейдер, Л.Б. Семейная психология [Текст]: учебное пособие для вузов/ Л.Б. Шнейдер. – Изд. 4-е. – Москва: Академический Проект; Трикста, 2008. – 736с.
93. Эмоционально-волевое развитие и социализация «особых детей» (аутизм, синдром Дауна, ДЦП) [Текст]: организация коррекционно-развивающей работы, сопровождение. Методическое пособие / Ред: Меснянкина К.К., Ульянова Н.Ю. – Ростов-на-Дону, 2013. – 119с.
94. Этимологический словарь современного русского языка / Сост. А.К. Шапошников: в 2 т. Т1 - Москва: Наука, 2010. - 584с.
95. Юханссон, И. Особое детство [Текст] / пер. с со швед. О.Б. Рожанской. - Изд. 4-е. – Москва: Теревинф, 2014. – 160с.
96. Янушко, Е.А. Игры с аутичным ребенком. Установление контакта, способы взаимодействия, развития речи, психотерапия [Текст] / Е.А. Янушко. - Изд. 6-е – Москва: Теревинф, 2014. – 128с.
97. Kalicki, P. O miłości, małżeństwie i rodzinie od starożytności do Jana Pawła II [Текст] / P. Kalicki. - Kaunas 1991. – 198s.



## ПРИЛОЖЕНИЕ 1

### Бланки методик, ключи к обработке

#### Социограмма «Моя семья» (*В. В. Ткачева*)

Эта методика является адаптированным вариантом теста «Семейная социограмма» Э.Г. Эйдемиллера. Такой подход позволяет определить характер динамики в развитии конкретной семьи (позитивный или не позитивный). В связи с этим испытуемый заполняет три бланка: Моя семья до рождения проблемного ребенка, Моя семья после рождения проблемного ребенка, Моя семья в настоящее время. На каждом из бланков нарисован круг диаметром 100 мм. Методика «Моя семья» проста и удобна в пользовании. Родителя просят обозначить членов своей семьи в каждом круге поочередно. Никаких других пояснений к выполнению задания не дают. Такая инструкция обязывает испытуемого, кроме выбора значимых для себя лиц, которых он относит членам семьи, указать еще и связи между ними.

Критериями оценки служат:

— определение членов семьи, то есть тех лиц, которых родитель относит к данной категории и очередность их изображения (например, себя рисует первым или последним);

— пространственное расположение кружков — характер взаимоотношений между членами семьи;

— размер кружков — значимость данного члена семьи для испытуемого.

Как правило, испытуемые располагают кружки, указывая членов семьи в трех вариантах:

1) в линейном порядке, что свидетельствует о формальном подходе к испытанию или отсутствию теплых отношений;

2) в виде матрешки или круга в круге, что выражает тенденцию к симбиотическим связям между членами семьи

3) в свободном расположении кружков в различной удаленности друг от друга, что свидетельствует об определенной степени близости между членами семьи.

Матери часто как бы «прилепляют» к своему кружку маленький кружок, изображающий больного ребенка, а кружок бывшего супруга и отца ребенка может оказаться за большим кругом, то есть за пределами семьи, или вообще исчезнуть.

Встречаются также варианты, когда в кружок помещается лицо члена семьи, таким образом, формальная схема очеловечивается.

Размер кружков указывает на иерархию отношений и степень значимости членов семьи: взрослый — ребенок; старейший член семьи — другие лица.

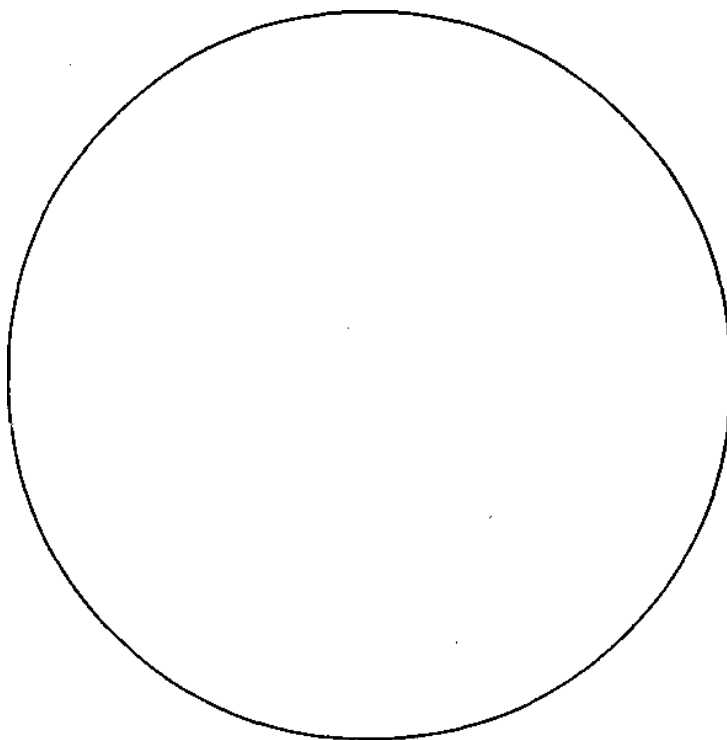
Изображение членов семьи на трех этапах ее жизни позволяет определить структуру семьи и тех лиц, которые не выдержали трудностей, связанных с уходом за больным ребенком. Важным преимуществом этой методики также является то короткое время, в течение которого можно получить результат и составить представление об изучаемой семье.

## Бланк социогаммы «Моя семья» (В.В. Ткачева)

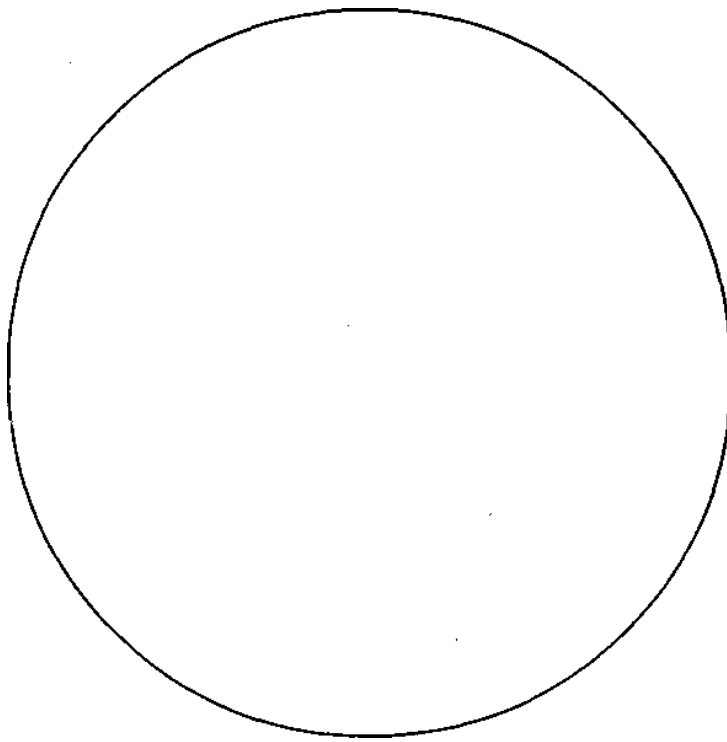
Инструкция:

Перед Вами три круга. Каждый из них изображает Вашу семью на определенном этапе ее жизни. Нарисуйте в каждом из кругов себя самого и членов своей семьи в форме кружков и надпишите их. В верхней части листа поставьте Вашу фамилию и число.

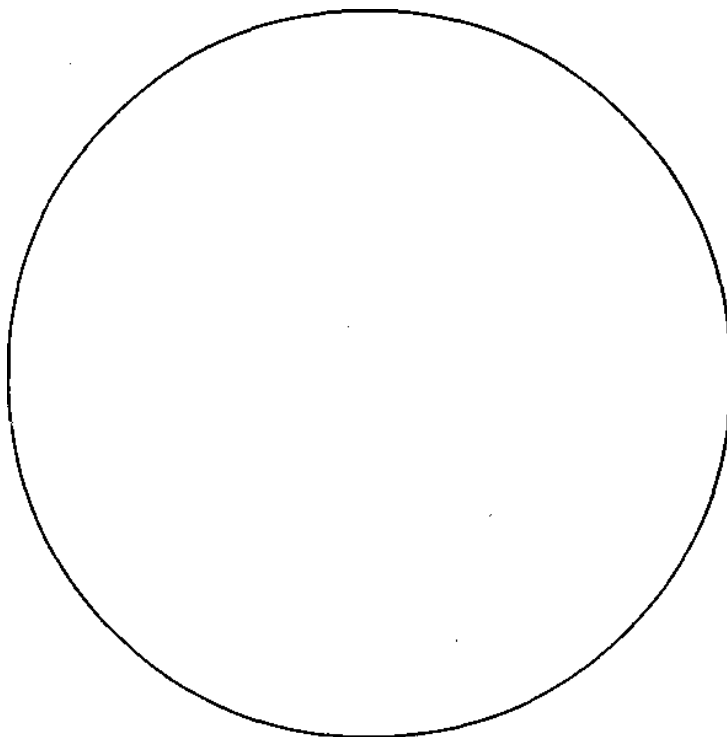
Первый круг: Моя семья до рождения ребенка с особенностями развития.



Второй круг: Моя семья после рождения ребенка с особенностями развития.



Третий круг: Моя семья в настоящее время.



## Анкета «Психологический тип родителя» (В.В. Ткачева)

Данная анкета позволяет в течение короткого времени установить психологический тип родителя.

### Правила пользования анкетой

Для определения психологического типа родителя необходимо подсчитать сумму баллов в каждой из колонок.

Ответы под номерами 1, 4, 7, 10, 13, 16, 19 определяют психосоматический тип родителя (П).

Соответственно, ответы под номерами 2, 5, 8, 11, 14, 17, 20 выявляют невротичный тип родителя (Н).

Авторитарный тип родителя (А) определяется ответами под номерами: 3, 6, 9, 12, 15, 18, 21.

Доминирующий психологический тип определяется по наибольшей сумме положительных баллов (+), полученной в одной из колонок. Если во всех трех колонках сумма окажется одинаковой (сечь), то это значит, что психологический тип родителя близок к норме.

### Бланк анкеты «Психологический тип родителя» (В.В. Ткачева)

Психосоматичный	Невротичный	Авторитарный
1	2	3
4	5	6
7	8	9
10	11	12
13	14	15
16	17	18
19	20	21
Всего	Всего	Всего

### Доминирующий психологический тип

## Анкета «Психологический тип родителя» (В.В. Ткачева)

### Инструкция:

В анкете содержатся утверждения, которые помогут определить некоторые свойства Вашей личности. Прочтите каждое утверждение и оцените его как верное или неверное по отношению к Вам. В том случае, если оно верное, отметьте слово «ДА», если неверное, то слово «НЕТ». В анкете нет правильных или неправильных ответов. Отвечайте так, как Вы сами думаете.

1. Всю свою жизнь я строго следую принципам, основанным на чувстве долга.

Да Нет

2. Мне часто кажется, что у меня комок в горле.

Да Нет

3. Я всегда полон (полна) энергии.

Да Нет

4. Я придерживаюсь принципов нравственности и морали более строго, чем большинство других людей.

Да Нет

5. Жизнь с ребенком, имеющим нарушения в развитии, всегда связана для меня с напряжением.

Да Нет

6. Я верю в перспективу развития моего ребенка.

Да Нет

7. У меня часто возникают боли в сердце, когда я расстраиваюсь из-за проблем ребенка.

Да Нет

8. Когда я думаю о ребенке, меня не покидают тревожные мысли.

Да Нет

9. Родитель не виноват, если ребенок своим поведением вынудил наказать его физически.

Да Нет

10. Когда я волнуюсь, у меня дрожат руки или меня тошнит.

Да Нет

11. Я всегда стремлюсь ограждать моего ребенка от трудностей и обид.

Да Нет

12. Ребенок всегда зависит от родителя и должен его слушаться.

Да Нет

13. Я заработал (заработала) язву из-за постоянных проблем с ребенком.

Да Нет

14. Ребенок с психофизическими недостатками — обуза для родителя.

Да Нет

15. Все дети должны воспитываться в строгости.

Да Нет

16. Считаю, что ребенок с отклонениями в развитии постоянно нуждается в особом уходе и внимании со стороны родителей.

Да Нет

17. Моя жизнь изменилась в худшую сторону из-за проблем развития моего ребенка.

Да Нет

18. Если у ребенка слишком много проблем со здоровьем, его можно поместить в учреждение социальной защиты (интернат с постоянным проживанием).

Да Нет

19. Родители всегда ответственны за будущее своих детей.

Да Нет

20. Мой ребенок всегда берет «верх» надо мной в спорных ситуациях.

Да Нет

21. Я не остановлюсь ни перед чем в достижении поставленных целей.

Да Нет

Тест-опросник родительского отношения —  
ОРО (А.Я. Варга, В. В. Столин)

Тест-опросник родительского отношения (ОРО) представляет собой психодиагностический инструмент, ориентированный на выявление отношения родителей к детям.

Родительское отношение понимается как система разнообразных чувств по отношению к ребенку, поведенческих стереотипов, практикуемых в общении с ним, особенностей восприятия и понимания характера, личности и поступков ребенка.

#### Структура опросника

Опросник состоит из 5 шкал.

1. «Принятие - отвержение». Шкала отражает интегральное эмоциональное отношение к ребенку.

Содержание одного полюса шкалы: родителю нравится ребенок таким, какой он есть. Родитель уважает индивидуальность ребенка, симпатизирует ему. Родитель стремится проводить много времени с ребенком, одобряет его интересы и планы.

На другом полюсе шкалы: родитель воспринимает ребенка плохим, неприспособленным, неудачливым. Ему кажется, что ребенок не добьется успеха в жизни из-за низких способностей, небольшого ума, дурных склонностей. По большей части родитель испытывает в отношении ребенка злость, досаду, раздражение, обиду. Он не доверяет ребенку и не уважает его.

2. «Кооперация» - социально желательный образ родительского отношения.

Содержательно эта шкала раскрывается так: родитель заинтересован в делах и планах ребенка, старается во всем помочь ребенку, сочувствует ему. Родитель высоко оценивает интеллектуальные и творческие



способности ребенка, испытывает чувство гордости за него. Он поощряет инициативу и самостоятельность ребенка, старается быть с ним на равных. Родитель доверяет ребенку, старается встать на его точку зрения в спорных вопросах.

3. «Симбиоз» - шкала отражает межличностную дистанцию в общении с ребенком. При высоких баллах по этой шкале можно считать, что родитель стремится к симпатическим отношениям с ребенком. Содержательно эта тенденция описывается так: родитель ощущает себя с ребенком единым целым, стремится удовлетворить все потребности ребенка, оградить его от трудностей и неприятностей жизни. Родитель постоянно ощущает тревогу за ребенка, ребенок ему кажется маленьким и беззащитным. Тревога родителя повышается, когда ребенок начинает автономизироваться волей обстоятельств, так как по своей воле родитель не предоставляет ребенку самостоятельности никогда.

4. «Авторитарная гиперсоциализация» - отражает форму и направление контроля за поведением ребенка. При высоком балле по этой шкале в родительском отношении данного родителя отчетливо просматривается авторитаризм. Родитель требует от ребенка безоговорочного послушания и дисциплины. Он старается навязать ребенку во всем свою волю, не в состоянии встать на его точку зрения.

За проявление своеволия ребенка сурово наказывают. Родитель пристально следит за социальными достижениями ребенка, его индивидуальными особенностями, привычками, мыслями, чувствами.

5. «Маленький неудачник» - отражает особенности восприятия и понимания ребенка родителем. При высоких значениях по этой шкале в родительском отношении данного родителя имеются стремления инфантилизировать ребенка, приписывать ему личную и социальную несостоятельность.

Родитель видит ребенка младше реального возраста. Интересы, увлечения, мысли и чувства ребенка кажутся родителю детскими,

несерьезными. Ребенок представляется неприспособленным, неуспешным, открытым для дурных влияний. 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.

#### Ключи к опроснику

1. Шкала «Принятие—отвержение»: 3, 4, 8, 10, 11, 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, 58, 60.
2. Шкала «Кооперация»: 6, 9, 21, 25, 31, 33, 34, 35, 36
3. Шкала «Симбиоз»: 1, 5, 7, 28, 32, 41, 57.
4. Шкала «Авторитарная гиперсоциализация»: 2, 19, 30, 48, 50, 59.
5. Шкала «Маленький неудачник»: 13, 17, 22, 23, 51, 54, 61.

#### Порядок подсчета тестовых баллов

При подсчете тестовых баллов по всем шкалам учитывается ответ «верно».

Высокий тестовый балл по соответствующим шкалам интерпретируется так:

- отвержение,
- кооперация,
- гиперсоциализация,
- инфантилизация (инвалидизация).

Тест-опросник родительского отношения —  
ОРО (А.Я. Варга, В. В. Столин)

Инструкция: Прочитайте утверждение, если вы с ним согласны поставьте знак «+», если не согласны знак «-»

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

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

## Методика психолого-педагогического обследования детей

### 4 — 5-го годов жизни

Задание	Выполнение задания	
	3—4 года	4—5 лет
Разборка и складывание матрешки:		
1 четырехместной	+	-
пятиместной	-	+
Разборка и складывание пирамидки		
2 из четырех колец	+	-
из шести колец	-	+
Коробка форм ("почтовый ящик"):		
3 из четырех форм	+	-
из пяти форм	-	+
Разрезная картинка:		
4 из трех частей	+	-
из четырех частей	-	+
Цветные кубики:		
5 пяти цветов	+	-
семи цветов	-	+
Достань ключик:		
6 практическая задача	+	-
на картинке	-	+
7 Счет	+	+
Конструирование:		
8 из четырех элементов	+	-
из пяти элементов	-	+
9 Рисование (дом, дерево, человек)	+	+
10 Игра	+	+

1. Разборка и складывание матрешки. Задание направлено на выявление уровня развития практической ориентировки на величину, обучаемость.

Оборудование: четырехместная (пятиместная) матрешка.

Проведение обследования: взрослый дает ребенку четырехместную (пятиместную) матрешку и просит ее раскрыть, рассмотреть другие матрешки. Затем предлагает собрать все матрешки в одну. При затруднении взрослый берет матрешку и просит ребенка посмотреть, как он это делает: "Сначала беру маленькую матрешку и ищу чуть меньше, затем подбираю к ней платочек и т.д.". Взрослый показывает складывание матрешки методом

проб, привлекая внимание ребенка к поиску следующей части. После обучения ребенку предлагают выполнить задание самостоятельно.

Оценка действий ребенка: принятие и понимание условий задания, способы выполнения, обучаемость, отношение к результату своей деятельности.

2. Разборка и складывание пирамидки. Задание направлено на умение ребенка отвлекаться от цвета и выделить величину как основной принцип действия, практической ориентировки на величину.

Оборудование: пирамидка из четырех (шести) колец, кольца разного размера, разного цвета.

Проведение обследования: взрослый предлагает ребенку разобрать пирамидку. Если ребенок не действует, взрослый начинает разбирать ее сам и привлекает ребенка к этому действию. Затем предлагает собрать такую же пирамидку. В случаях затруднения взрослый показывает ребенку, как надо подбирать колечки по размеру: "Надо брать каждый раз большое колечко". Затем показывает способ прикладывания одного колечка к другому, чтобы увидеть разницу в их величине. После обучения ребенку предлагают выполнить задание самостоятельно.

Оценка действий ребенка: принятие и понимание условий задания, способы выполнения, обучаемость, отношение к результату.

3. Коробка форм ("почтовый ящик"). Задание направлено на проверку уровня развития практической ориентировки на форму, обучаемость.

Оборудование: "почтовый ящик" — пластмассовая или деревянная коробка с четырьмя (пятью) прорезями разной формы; восемь объемных геометрических фигур, соответствующих прорезям коробки.

Проведение обследования: взрослый ставит перед ребенком коробку, обращая внимание на прорези, а рядом выкладывает объемные фигуры так, чтобы основание каждой фигуры, соответствующее форме прорези, оказалось сверху. Ребенку предлагают опустить все фигурки в свои прорези, т.е. определить, к какой прорези подходит та или иная форма. В случае

затруднения взрослый просит ребенка примерить фигурку к прорези, поворачивая нужной стороной, показывает, как это нужно делать.

Оценка действий ребенка: принятие и понимание условий задания, способы выполнения, обучаемость, отношение к результату.

4. Разрезная картинка. Задание направлено на выявление уровня развития целостного восприятия предметной картинки.

Оборудование: две одинаковые предметные картинки, одна из них разрезана на три (четыре) части по диагонали.

Проведение обследования: взрослый показывает ребенку три (четыре) части разрезанной картинки и просит сложить целую картинку: "Сделай целую картинку".

Обучение: взрослый показывает, как надо соединить части в целое. После этого снова предлагает ребенку выполнить задание самостоятельно.

Оценка действий ребенка: принятие и понимание задания, способы выполнения, обучаемость, отношение к результату.

5. Цветные кубики. Задание направлено на выявление уровня развития восприятия цвета (выделение по слову, название цвета).

Оборудование: цветные кубики пяти (семи) цветов: два красных, два желтых, два зеленых, два синих, два белых (голубых и розовых).

Проведение обследования: перед ребенком ставят цветные кубики и просят показать кубик определенного цвета: "Покажи, где красный, синий, зеленый". Затем предлагают назвать цвета всех кубиков. Если ребенок не выделяет цвет по слову, проводится обучение. Ребенка просят показать такой кубик, как в руке у взрослого, т.е. уточняется уровень сличения. Затем учат соотносить цвет кубика со словом-названием, повторив при этом цвет два-три раза: "Покажи, где желтый, вот желтый. Найди, где желтый".

Оценка действий ребенка: принятие задания, отмечается уровень восприятия цвета (сличение, узнавание цвета по слову, называние), обучаемость, отношение к результату.

6. Достань ключик.

Для детей 4-го года жизни. Задание направлено на выявление уровня развития наглядно-действенного мышления.

Оборудование: заводная игрушка, ключик.

Проведение обследования: ребенку дают заводную игрушку, а ключик от нее висит так высоко, что ребенок, стоя на полу, не может его достать. Задача заключается в том, чтобы ребенок догадался использовать большой стул (большой и маленький стулья стоят недалеко от него). Обучение не проводится.

Оценка действий ребенка: принятие и понимание задания, способы выполнения (сразу ли догадался взять большой стул, была ли попытка достать ключик рукой, была ли попытка использовать маленький стул или сразу отказался от выполнения задания), отношение к результату.

Для детей 5-го года жизни. Задание направлено на выявление уровня развития наглядно-образного мышления.

Оборудование: сюжетная картинка с изображением следующей ситуации: в комнате стоит мальчик, в руках у него машинка, он смотрит на ключик, который висит на стене, на гвоздике. Недалеко от мальчика стоят два стула — большой и маленький.

Проведение обследования: взрослый предлагает ребенку рассмотреть картинку, затем говорит: "Мальчик хочет завести машинку ключиком, но не знает, как его достать. Расскажи мальчику, как надо достать ключик".

Оценка действий ребенка: принятие и понимание задания, решение задачи в наглядно-действенном плане, имеются ли попытки решить задачу в действенном плане.

7. Счет. Задание направлено на выявление у ребенка количественных представлений.

Оборудование: 15 плоских палочек.

Проведение обследования:

- для детей 4-го года жизни: перед ребенком кладут 10 палочек и просят взять одну, а затем — много. Обучение проводится по подражанию;



- для детей 5-го года жизни: перед ребенком кладут счетные палочки и просят взять две, одну, три. Затем взрослый кладет одну палочку себе на ладонь, на глазах ребенка берет еще одну палочку и кладет ее на ладонь, прикрывая другой ладонью. У ребенка спрашивают: "Сколько там?" Затем кладут еще одну палочку в эту же ладонь и снова спрашивают: "Сколько там?", т.е. проверяют счетные представления в пределах трех. При затруднениях проводится обучение. Если ребенок не справляется с выбором определенного количества по слову, то предлагают выбор — один, два, три по подражанию.

Оценка действий ребенка: принятие и понимание задания, выбор из множества одной, двух, трех по слову, по подражанию, умение выполнять счетные операции по представлению.

8. Конструирование. Задание направлено на выявление умения ребенка создавать конструкции из четырех (пяти) элементов по образцу, обучаемость.

Оборудование: 10 плоских палочек одного цвета.

Проведение обследования: взрослый строит за экраном фигурку из плоских палочек. Затем показывает постройку и просит ребенка построить такую же. При затруднениях ребенка просят построить по показу.

Оценка действий ребенка: принятие и понимание задания, умение работать по образцу или по показу, обучаемость, отношение к результату.

9. Рисование (дом, дерево, человек). Задание направлено на выявление уровня развития предметного рисунка, поведения в определенной ситуации, целенаправленности деятельности.

Оборудование: цветные фломастеры, карандаши и бумага.

Проведение обследования: ребенку дают бумагу и просят нарисовать сначала один предмет — дом. После этого просят нарисовать человека, а затем — дерево. Обучение не проводится.

Оценка действий ребенка: принятие и понимание задания, анализ рисунков: черкание, предпосылки к предметному рисунку, предметный рисунок, ведущая рука, согласованность действий обеих рук.

10. Игра. Проверяется интерес ребенка к игрушкам, характер употребления игрушек, характер игры (манипуляция, процессуальные действия или элементы сюжета).

Оборудование: игровой уголок, где находятся кукла, коляски, наборы одежды и посуды для куклы, машина, кубики, солдатики, ворота, мяч, тазик с водой, мелкие игрушки, куклы "би-ба-бо".

Проведение обследования: взрослый приглашает ребенка в игровой уголок и эмоционально вовлекает его в совместные действия с игрушками. Сначала предлагается покормить куклу, затем покатавать ее в коляске, потом уложить спать. Если ребенок не хочет играть с куклой, ему предлагают нагрузить кубики в машину и принять участие в строительстве. Взрослый строит дорогу из кирпичиков, а затем сажает в машину маленькую куклу и просит ребенка провезти ее по дорожке. В случае отказа ребенку предлагают поиграть около тазика с водой: опускают туда по одной мелкой игрушке (шарики, рыбки и т.д.), затем предлагают поймать их сачком.

Оценка действий ребенка: отношение к игрушкам, интерес и характер действий с игрушками, избирательность в игрушках.

Оценка в баллах

1. Разборка и складывание матрешки:

1 балл — не понимает цель и действует неадекватно даже в условиях обучения;

2 балла — понимает цель, но действует хаотически, т.е. не учитывает величину, в процессе обучения действует адекватно, а после обучения самостоятельно задание не выполняет;

3 балла — понимает цель, складывает матрешку методом перебора вариантов, в условиях обучения действует адекватно, после обучения переходит к выполнению задания, пользуясь целенаправленными пробами;

4 балла — понимает цель и самостоятельно складывает матрешку, пользуясь целенаправленными пробами.

2. Разборка и складывание пирамидки:

1 балл — не понимает цель, действует неадекватно;

2 балла — понимает цель, нанизывает кольца без учета размера, после обучения не учитывает размер колец;

3 балла — понимает цель, нанизывает кольца без учета размера, после обучения переходит к самостоятельному выполнению задания;

4 балла — понимает цель, собирает самостоятельно пирамидку с учетом размера колец.

3. Коробка форм ("почтовый ящик"):

1 балл — не понимает цель, действует неадекватно даже в условиях обучения;

2 балла — понимает цель, при опускании фигур в прорези действует хаотически, после обучения не переходит на другой уровень действий;

3 балла — понимает цель, при выполнении задания использует метод перебора вариантов, после обучения действует методом целенаправленных проб либо методом зрительного соотнесения;

4 балла — понимает цель, задание выполняет самостоятельно методом целенаправленных проб.

4. Разрезная картинка:

1 балл — не понимает цель задания, действует неадекватно в условиях обучения;

2 балла — принимает задание, но условий задания не понимает, действует хаотически, после обучения не переходит к самостоятельному способу выполнения;

3 балла — принимает и понимает цель задания, выполняет задание методом перебора вариантов, после обучения переходит к методу целенаправленных проб;

4 балла — принимает и понимает цель задания, действует самостоятельно методом проб либо практическим примериванием.

5. Цветные кубики:

1 балл — задание не понимает, в условиях обучения действует неадекватно;

2 балла — принимает задание, сличает два-три цвета, после обучения не может выделить цвет по слову-названию;

3 балла — принимает задание, сличает все основные цвета, может выделить по слову два-три цвета, но не называет;

4 балла — принимает задание, выделяет цвет по слову-названию, может назвать все или почти все предложенные цвета.

6. Достань ключик:

4-й год жизни:

1 балл — не принимает задание, в условиях практической проблемной задачи действует неадекватно;

2 балла — принимает задание, но не может проанализировать условия проблемной практической задачи; пытается достичь цели, используя свои физические возможности (прыгает, тянется рукой), других способов решения задачи не принимает либо сразу отказывается действовать;

3 балла — принимает задание, анализирует условия, т.е. понимает, что рукой выполнить задание невозможно, но нет активного самостоятельного выбора средств для достижения цели, после активизации взрослым ориентировочной деятельности задачу решает методом проб;

4 балла — принимает задание, самостоятельно анализирует условия задачи, решает задачу либо методом проб, либо на уровне зрительной ориентировки;

5-й год жизни:

1 балл — не принимает задание;

2 балла — принимает задание, но не понимает условия задачи, пытается решать неадекватным способом, используя практические действия, либо отказывается от решения ("Не знаю");

3 балла — принимает задание, пытается решить задачу в наглядно-образном плане, но не может проанализировать целостную ситуацию, изображенную на картинке, поэтому перечисляет объекты, изображенные на картинке;

4 балла — принимает задание, самостоятельно анализирует ситуацию, изображенную на картинке, воспринимает ее как целостную, понимает взаимосвязь всех изображенных предметов и решает задачу в наглядно-образном плане.

#### 7. Счет:

1 балл — задание не понимает, в условиях обучения действует неадекватно;

2 балла — задание принимает, но нет представлений о количестве;

3 балла — задание принимает, есть элементарное представление о количестве, дифференцирует "много — один", выделяет из множества один-два, но не выполняет счетных операций по представлению;

4 балла — задание принимает, есть представление о количестве; выполняет счетные операции по представлению.

#### 8. Конструирование:

1 балл — не принимает задание, в условиях обучения действует неадекватно;

2 балла — принимает задание, по образцу задание не выполняет, после обучения пытается выполнить какую-либо постройку, но данный образец не строит;

3 балла — принимает задание, по образцу самостоятельно задание выполнить не может, но после показа может перейти на самостоятельное выполнение задачи;

4 балла — принимает задание и самостоятельно выполняет его по образцу.

9. Рисование (дом, дерево, человек).

1 балл — действует неадекватно, даже не пытается использовать фломастер по назначению;

2 балла — принимает задание, использует фломастер по назначению, рисование на уровне черкания;

3 балла — принимает задание, рисунок на уровне предпосылок к предметному рисунку;

4 балла — принимает задание, имеются предметные рисунки.

10. Игра:

1 балл — не включается в игру со взрослыми;

2 балла — включается в игру, интерес к игрушкам поверхностный, выполняет процессуальные действия с игрушками;

3 балла — включается в игру, выполняет ряд предметно-игровых действий с игрушками;

4 балла — включается в игру, может организовать сюжетную игру.

### **Методика психолого-педагогического обследования детей 6-го года жизни**

№	Задание	Выполнение задания
1	Включение в ряд	+
2	"Лесенка"	+
3	Классификация картинок по функциональному назначению	+
4	Группировка картинок по способу действия	+
5	Счет	+
6	"Найди время года"	+
7	"Дорисуй"	+
8	Серия сюжетных картинок (девочка купает куклу)	+
9	Рисование (дом, дерево, человек)	+
10	Игра	+

1. Включение в ряд. Задание направлено на выявление уровня развития у ребенка ориентировочно-познавательной деятельности, а именно ориентировки на величину.

Оборудование: экран, шестиместная матрешка.

Проведение обследования: взрослый берет шестиместную матрешку и на глазах у ребенка разбирает и собирает ее попарно. Затем выстраивает матрешки в ряд по величине, соблюдая между ними равные интервалы. Взрослый за экраном убирает одну из матрешек и выравнивает интервал между оставшимися. Ребенку дают эту матрешку и просят поставить ее на свое место. При этом не следует обращать внимание на то, что ряд равномерно увеличивается или уменьшается. Когда матрешка окажется поставленной на свое место, взрослый предлагает ребенку продолжить игру. Ребенок должен поставить в ряд две-три матрешки (каждый раз по одной).

Оценка действий ребенка: принятие задания, способы выполнения, обучаемость.

2. "Лесенка». Задание направлено на выявление уровня развития конструктивных способностей, умения работать по памяти, по образцу.

Оборудование: 20 плоских палочек одного цвета, экран.

Проведение обследования: взрослый на глазах у ребенка строит "лесенку" из восьми палочек и предлагает ему запомнить эту "лесенку". Затем взрослый закрывает "лесенку" экраном и просит ребенка построить такую же. При затруднениях проводится обучение.

Обучение: взрослый еще раз строит "лесенку", обращая внимание ребенка на то, как он это делает. Закрывает свою "лесенку" экраном и просит ребенка построить такую же. Если у ребенка отмечаются трудности, задание предлагают выполнить по образцу.

Оценка действий ребенка: принятие задания, способы выполнения — самостоятельно, после обучения, по образцу.

3. Классификация картинок по функциональному назначению. Задание направлено на выявление у ребенка умения понять принцип

классификации и провести обобщения по существенному признаку, т.е. уровня развития наглядно-образного мышления.

Оборудование: восемь предметных картинок с изображением одежды и восемь — с изображением посуды.

Проведение обследования: взрослый кладет перед ребенком на стол картинку с изображением одежды (пальто) так, чтобы можно было выложить вертикальный ряд. Затем показывает картинку с изображением посуды (чашки) и кладет на стол на некотором расстоянии от первой так, чтобы под ней можно было выложить другой вертикальный ряд (параллельный первому). После этого взрослый берет картинку с изображением шапки, спрашивает у ребенка, положить ли ее под изображением пальто или под изображением чашки, и сам кладет под изображение пальто. Картинку с изображением ложки располагают под изображением чашки. После этого ребенку последовательно (по одной) дают в руку картинки, на каждой из которых изображена одежда или предмет посуды, и просят положить картинку в один из столбцов. Если он положил картинку неверно, взрослый не исправляет ошибку.

Порядок подачи картинок нужно постоянно менять, чтобы ребенок не ориентировался на порядок предъявления. После того, как ребенок разложит картинки, его спрашивают: "Расскажи, какие — в этом ряду, а какие — в другом", т.е. выявляется умение ребенка обобщать и выразить в словесной форме свои действия.

Оценка действий ребенка: принятие задания, способ выполнения, умение работать по образцу, умение в речевом плане обобщать принцип группировки.

4. Группировка картинок по способу действия. Задание направлено на выявление уровня развития наглядно-образного мышления.

Оборудование: восемь пар предметных картинок, с одними из которых можно действовать, с другими — нельзя.



Проведение обследования: взрослый кладет перед ребенком рядом две картинки: на одной — шарик с веревочкой, на другой — шарик без веревочки. Затем взрослый показывает ребенку картинку с изображением флажка с древком, спрашивает: "Куда его надо положить?" — и сам кладет под изображение шарика с веревочкой. Картинку с изображением флажка без древка кладут под изображение шарика без веревочки. После этого ребенку дают по одной картинке, вперемешку, чтобы он не ориентировался на порядок предъявления. Далее ребенка просят рассказать, какие картинки в первом ряду, какие — во втором, т.е. выясняют, может ли он обобщить принцип группировки в речевом плане.

Оценка действий ребенка: принятие задания, умение работать по образцу, умение вычленить принцип группировки в речевом плане.

5. Счет. Задание направлено на выявление уровня развития количественных представлений, умение ребенка выполнять счетные операции в умственном плане, т.е. уровень развития наглядно-образного и элементов логического мышления.

Оборудование: 15 плоских палочек одного цвета, экран.

Проведение обследования:

- первый вариант: взрослый кладет перед ребенком 15 палочек и предлагает ему взять пять палочек. Далее ребенку предлагают запомнить, сколько у него палочек, и закрывают их экраном. За экраном взрослый отнимает три палочки, показывает ребенку это количество и спрашивает: "Сколько там осталось палочек?" После ответа ребенка взрослый показывает две палочки, кладет их за экран к предыдущим двум палочкам. Не открывая экрана, спрашивает у ребенка: "Сколько там палочек?";

- второй вариант: если ребенок отвечает правильно, ему предлагают устную задачу: "В коробке лежало четыре карандаша, два из них красные, остальные — синие. Сколько там было синих карандашей?" При затруднениях проводится обучение.

Обучение:

- первый вариант: взрослый уменьшает количество палочек сначала в пределах четырех, а если ребенок затрудняется, то и до трех. При этом используется открытое предъявление задания (экран совсем убирается);

- второй вариант: ребенку предлагают взять четыре палочки и с опорой на них решить задачу. Взрослый повторяет условие задачи о карандашах и предлагает ребенку решить задачу, используя палочки. Если ребенок задачу решил, можно предложить аналогичную задачу: "У девочки было четыре воздушных шарика, осталось два. Сколько лопнуло шариков?"

Оценка действий ребенка: принятие задания, понимание условий задачи, умение выполнять счетные операции по представлению, решать устные задачи.

6. "Найди время года". Задание направлено на выяснение уровня сформированности представлений о временах года, т.е. уровня наглядно-образного мышления.

Оборудование: сюжетные картинки со специфическими признаками четырех времен года.

Проведение обследования: перед ребенком раскладывают четыре картинки, на которых изображены четыре времени года. Ребенка просят показать, где изображены зима, лето, осень, весна. Затем спрашивают: "Расскажи, как ты догадался, что здесь изображена зима". В случаях затруднения проводится обучение.

Обучение: перед ребенком оставляют картинки с изображением только двух времен года — лета и зимы. Задают ему уточняющие вопросы: "Что бывает зимой? Найди, где здесь изображена зима".

Оценка действий ребенка: принятие и понимание задания, уровень сформированности временных представлений, умение объяснить в словесном плане свои действия.

7. "Дорисуй». Задание направлено на выяснение уровня развития обобщенных представлений о свойствах и качествах предметов окружающей действительности, элементов воображения.

Оборудование: лист бумаги, на котором нарисовали два круга, цветные фломастеры.

Проведение обследования: ребенку дают лист бумаги и просят его дорисовать эти фигуры, чтобы получились два разных предмета.

Оценка действий ребенка: принятие и понимание задания, анализ рисунков.

8. Серия сюжетных картинок (девочка купает куклу). Задание направлено на понимание последовательности событий, изображенных на картинке, т.е. уровень сформированности наглядно-образного мышления.

Оборудование: сюжетные картинки с изображением последовательности действий: 1-я — девочка раздевает куклу; 2-я — девочка купает куклу; 3-я — девочка вытирает куклу; 4-я — девочка надевает на куклу новое платье.

Проведение обследования: перед ребенком выкладывают вперемешку сюжетные картинки и предлагают рассмотреть их и разложить по порядку: «Разложи, что сначала было, что потом и чем все завершилось. А теперь расскажи, что там нарисовано». В процесс раскладывания картинок взрослый не вмешивается. Ребенок может сам исправлять свои ошибки.

Оценка действий ребенка: принятие и понимание задания, умение ребенка понять, что одно событие изображено на всех картинках, а также то, что событие имеет определенную временную последовательность, умение ребенка составить связный логический рассказ.

9. Рисование (дом, дерево, человек). Методика проведения та же, что и для детей 5-го года жизни.

Оценка действий ребенка: принятие задания, интерес к рисованию, анализ рисунков — основные части в изображении предметов, использование цвета в рисунках.

10. Игра. Задание направлено на выявление уровня развития сюжетно-ролевой игры.

Оборудование: в игровом уголке находятся кукла, посуда, мебель, одежда, коляски, наборы для парикмахера, для доктора, машины, строительный материал, конструктор, солдатики, таз с водой, мелкие игрушки.

Проведение обследования: ребенку предлагают поиграть в игровом уголке, при этом отмечают интерес к игрушкам, характер действий с игрушками, умение самостоятельно развернуть игру, речь ребенка во время игры.

Оценка действий ребенка: интерес к игрушкам, характер действий с игрушками (манипуляции, процессуальные или неадекватные действия, стремление к сюжету).

Оценка в баллах

1. Включение в ряд:

1 балл — не понимает цель, в условиях обучения действует неадекватно;

2 балла — принимает задание, но не понимает условия задачи, ставит матрешки в ряд без учета их размера;

3 балла — принимает и понимает условия задачи, выполняет задание, пользуясь практическим примериванием;

4 балла — принимает и понимает условия задачи, выполняет задание, пользуясь зрительной ориентировкой.

2. «Лесенка»:

1 балл — не понимает цель, в условиях обучения действует неадекватно;

2 балла — принимает задание, но не понимает его условий, раскладывает палочки иначе, чем в образце, не может построить не только по памяти, но и по образцу;

3 балла — принимает и понимает задание, но самостоятельно выполнить сразу не может, после двухкратного повторения образца

взрослым способен перейти к самостоятельному способу выполнения задания;

4 балла — принимает и понимает задание, умеет воспроизвести конструкцию по памяти (в некоторых случаях работает самостоятельно по образцу).

3. Классификация картинок по функциональному назначению:

1 балл — не понимает условий задачи, в условиях обучения действует неадекватно;

2 балла — принимает задание, выполняет классификацию без учета основного признака, раскладывает картинки либо по очереди, либо в один ряд, потом в другой;

3 балла — принимает и понимает задание, выполняет классификацию по основному признаку, но не может обобщить в речевом плане принцип группировки;

4 балла — принимает и понимает задание, выполняет классификацию с учетом основного признака, может его обобщить в речевом плане.

4. Группировка картинок по способу действия:

1 балл — задание не понимает, в условиях обучения действует неадекватно;

2 балла — задание принимает, раскладывает картинки без учета основного принципа;

3 балла — задание принимает, раскладывает картинки с учетом основного принципа, но не может обобщить принцип группировки в речевом плане;

4 балла — задание принимает, раскладывает картинки с учетом основного принципа, может обобщить принцип группировки в своих высказываниях.

5. Счет:

1 балл — действует с палочками, не ориентируясь на задание;

2 балла — принимает задание, но количественные представления сформированы на самом элементарном уровне — может выделить только в пределах трех из множества, счетные операции по представлению не выполняет;

3 балла — принимает и понимает цель задания, пересчитывает палочки в пределах пяти — действенным путем (дотрагивается пальцем до каждой палочки), выполняет счетные операции по представлению в пределах трех, задачу решить не может;

4 балла — принимает и понимает цель задания, пересчитывает палочки в пределах пяти зрительным путем, выполняет счетные операции в пределах пяти, решает предложенные задачи.

6. «Найди время года»:

1 балл — не понимает цели, перекладывает картинки;

2 балла — принимает задание, но не соотносит изображения времен года с их названиями, т.е. не сформированы временные представления, но после обучения может выделить картинки с изображением зимы и лета;

3 балла — принимает задание, уверенно соотносит изображения только двух времен года с их названиями (зима и лето);

4 балла — принимает задание, уверенно соотносит изображения всех времен года с их названиями.

7. «Дорисуй»:

1 балл — не принимает задание, в условиях обучения действует неадекватно;

2 балла — принимает задание, но не понимает его условий, пытается изображать свои предметы либо чиркает;

3 балла — принимает задание, понимает его условия, может нарисовать только один предмет либо оба одинаковых;

4 балла — принимает задание, понимает его условия рисует два разных предмета, используя цветные фломастеры.

8. Серия сюжетных картинок (девочка купает куклу):

1 балл — не понимает задание, действует неадекватно инструкции;

2 балла — задание понимает, раскладывает картинки без учета последовательности событий, изображенных на картинке, воспринимает каждую картинку как отдельное действие, не объединяя их в один сюжет;

3 балла — принимает задание, раскладывает картинки, путая действия, но в конечном итоге раскладывает их последовательно, однако составить связный рассказ о данном событии не может;

4 балла — принимает задание, раскладывает картинки в определенной последовательности, объединяя их в одно событие и может составить рассказ об этом.

9. Рисование (дом, дерево, человек):

1 балл — не принимает задание, карандаш или фломастер не использует по назначению;

2 балла — принимает задачу, рисует только элементы этих предметов, рисует одним карандашом все предметы;

3 балла — принимает задачу, рисует основные части заданных предметов, опуская основные детали (человека рисует без шеи);

4 балла — принимает задание, с интересом его выполняет, задает вопросы, рассказывает, что будет рисовать или что рисует, в рисунках отмечаются основные части и детали, использует различные цвета, у человека выражено представлено пол.

10. Игра:

1 балл — принимает игру на самом элементарном уровне;

2 балла — принимает задание, действует с игрушками, но действия носят манипулятивный характер, проявляет интерес к игрушкам в воде;

3 балла — принимает задание, действует с интересом с игрушками, может развернуть простой сюжет: кормит куклу, укладывает спать, качает ее в коляске;

4 балла — принимает задание, действует с интересом, может развернуть игру, разговаривает с игрушками, рассказывает, во что он будет

играть, ребенок способен удерживать специфическое поведение определенной роли.

### **Методика психолого-педагогического обследования детей 7-го года жизни**

№	Задание	Выполнение задания
1	"Найди место фигуре" (матрица фигур)	+
2	"Найди время года"	+
3	Группировка картинок по количественному признаку	+
4	Счет	+
5	"Дорисуй" (окончание рисунка по заданной фигуре)	+
6	Серия сюжетных картинок (игра с кубиками)	+
7	"Продолжи ряд" (письмо)	+
8	Анализ слова	+
9	Подбор иллюстраций к тексту (день рождения)	+
10	Рисование (дом, дерево, человек)	+

1. "Найди место фигуре" (матрица фигур) Методика Л.А. Венгера.

Задание направлено на выявление уровня развития логического мышления.

Оборудование: три квадратные таблицы, разделенные на 36 клеток (шесть рядов по шесть клеток). Верхняя строка таблицы заполнена изображениями треугольников, нижняя — изображениями кругов (фигуры расположены по убывающей величине). В левой и правой графах сверху вниз расположены треугольник, трапеция, квадрат, пятиугольник, шестиугольник, круг. Все фигуры в левой графе — самые крупные, в правой — самые мелкие. 16 внутренних клеток таблицы не заполнены.

Задача, стоящая перед ребенком, заключается в том, чтобы мысленно разместить в пустых клетках три фигуры, нарисованные под таблицей, в соответствии с их формой и величиной (выбранная для каждой фигуры клетка отмечается карандашом). Для правильного решения задачи ребенок должен учесть принцип построения таблицы (сочетание классификации фигур по форме и величине) и найти для каждой фигуры нужную строку и графу.

Проведение обследования: взрослый предлагает ребенку внимательно рассмотреть одну таблицу. Она разделена на клетки. В некоторых из них



нарисованы фигурки разной формы и разной величины. Все фигурки расположены в определенном порядке. Каждая фигурка имеет свою клетку. После того как ребенок рассмотрел таблицу, взрослый говорит: "А теперь посмотри середину таблицы. Здесь много пустых клеточек. У тебя внизу под таблицей три фигурки. Для них есть свои места в таблице, они отмечены крестиками. Посмотри внимательно, для какой фигурки поставлен каждый крестик. Покажи, в какую клеточку нужно поставить каждую фигурку". Затем ребенку дают другую таблицу, где внизу нарисованы другие три фигурки. Взрослый говорит: "Найди место в таблице и отметь те клетки, куда нужно поставить фигурки".

Обучение: если ребенок затрудняется в выполнении задания, ему помогают определить место для каждой фигурки, активизируя при этом ориентировочно-познавательную деятельность ребенка. После обучения ему предлагают еще один вариант таблицы для самостоятельного выполнения задания, где необходимо расставить по местам другие фигурки, т.е. отметить нужные места крестиками.

Оценка действий ребенка: принятие и понимание задания, способ выполнения — самостоятельно или после обучения результат.

2. «Найди время года». Методика направлена на выявление уровня развития временных представлений, умения ребенка устанавливать причинно-следственные связи.

Оборудование: сюжетные картинки с изображением четырех времен года с ярко выраженными специфическими признаками.

Проведение обследования: перед ребенком на столе раскладывают картинки с изображением времен года — зимы, лета, осени, весны. Ребенку предлагают рассмотреть их и спрашивают:

"Скажи, какое сейчас время года. Покажи его на картинке. Какое время года наступит потом?" Уточняют знания ребенка о последовательности времен года.

Обучение не проводится. Однако если ребенок не справляется с заданием, его просят найти изображение определенного времени года.

Оценка действий ребенка: принятие и понимание задания, умение определить время года в период обследования и соотнести его с изображением на картинке; уровень сформированности временных представлений: обобщенный, элементарный, фрагментарный и отсутствие представлений.

3. Группировка картинок по количественному признаку. Задание направлено на выявление уровня развития наглядного и логического мышления.

Оборудование: парные картинки с изображением предметов, различных по количеству: 1-я пара (на одной — много цветных карандашей, на другой — один карандаш); 2-я пара (на одной — много яблок, на другой — одно); 3-я пара (на одной — много цыплят, на другой — один) и т.д.

Проведение обследования: перед ребенком кладут пару картинок, на которых изображены: на одной — пять цветных карандашей, на другой — один. Ребенку предлагают рассмотреть эти картинки, а остальные разложить под ними, чтобы получился вертикальный ряд. Взрослый говорит: "Все похожие на эту картинку (указывает жестом на картинку, где много карандашей) будешь класть сюда, а все похожие на эту (где один предмет) будешь класть в другой ряд". Затем ребенку дают по одной картинке попеременно и в ход его действий не вмешиваются. После раскладывания картинок его просят объяснить, какие картинки он клал в один ряд, а какие — в другой.

Оценка действий ребенка: принятие и понимание задания, способ выполнения, вычленение ребенком самостоятельно основного принципа группировки и умение обобщить этот принцип в речевом плане.

4. Счет. Задание направлено на выявление уровня развития количественных представлений, умения выполнять счетные операции в

умственном плане, умения принимать и анализировать условия познавательной задачи, т.е. на выявление уровня мыслительных операций.

Оборудование: 20 плоских палочек, экран. Проведение обследования: проводится в два этапа: 1-й этап — ребенку предлагают посчитать устно до 10 и обратно.

Затем спрашивают: "Какое число больше: 5 или 6? Какое меньше: 8 или 9? Какое число стоит между 4 и 6?" 2-й этап — ребенка просят взять из множества палочек только пять. Затем их раскладывают горизонтально перед ним и предлагают следующую игру: "Запомни сколько у тебя палочек. Сейчас я буду уменьшать или прибавлять, а ты должен ответить, что я сделал сначала: если я прибавил, то сколько, если уменьшил, то тоже сколько". Взрослый закрывает экраном пять палочек и убирает две. Экран открывается и ребенку задают вопросы: "Что я сделал — отнял или прибавил? Сколько стало?" Задание повторяется несколько раз, и счетные задания выполняются в пределах восьми.

Обучение: проводится только на 2-м этапе. Если ребенок не отвечает на вопрос: "Сколько я отнял?" — педагог снова показывает пять палочек, уже без экрана отнимает две палочки и снова задает этот же вопрос. После этого задание повторяется с использованием экрана.

Оценка действий ребенка: принятие и понимание всех вариантов заданий, анализ условий познавательной задачи, умение выполнять счетные операции в умственном плане.

5. "Дорисуй" (окончание рисунка по заданной фигуре). Задание направлено на выявление уровня развития наглядно-образного мышления, воссоздающего воображения.

Оборудование: на одном листе — четыре круга, на другом — четыре полукруга, нарисованные в ряд на некотором расстоянии друг от друга, набор цветных фломастеров или карандашей.

Проведение обследования: сначала ребенку дают один лист с изображением четырех кругов и просят их дорисовать так, чтобы

получились четыре разных предмета. Затем предлагают другой лист с изображением шести полукругов и просят нарисовать четыре разных предмета, используя цветные фломастеры.

Оценка действий ребенка: принятие и понимание задания, отношение (заинтересованность) к выполнению задания, анализ рисунков.

6. Серия сюжетных картинок (игра с кубиками). Задание направлено на проверку уровня развития наглядно-образного мышления.

Оборудование: серия из четырех сюжетных картинок "Игра с кубиками": 1-я — мальчик несет ящик с кубиками; 2-я — мальчик, сидя на ковре, выкладывает кубики из коробки; 3-я — мальчик строит башню; 4-я — мальчик заканчивает строить башню — ставит завершающую деталь.

Проведение обследования: ребенку предлагают рассмотреть все картинки, а потом говорят: "Подумай, как из этих картинок составить рассказ? Разложи картинки так, чтобы получился рассказ: его начало, продолжение и окончание". После того как ребенок разложит картинки, независимо от соблюдения последовательности событий (оценка его действий не дается), его просят составить рассказ по серии сюжетных картинок. В процессе рассказа ребенок может менять картинки местами. Помощь со стороны экспериментатора не оказывается.

Оценка действий ребенка: понимание ребенком того, что серия картинок объединена одним сюжетом, учитывает ли ребенок, что это событие происходит во временной, логической последовательности (основанием для этого служит правильно подобранный ряд картинок), может ли ребенок отразить это событие и его последовательность в своем рассказе.

7. "Продолжи ряд" (письмо). Задание направлено на выявление уровня развития готовности руки к письму, умение ребенка принять задание и проанализировать образец.

Оборудование: лист бумаги, на котором представлены три образца письменных заданий: на 1-й строчке — четыре палочки; на 2-й строчке — палочки и крючочки; на 3-й — треугольники; ручка.

Проведение обследования: ребенка просят написать на листе бумаги те элементы букв, которые даны в образце, ему говорят: "Продолжай писать".

Оценка действий ребенка: принятие и понимание задания, анализ образца, умение писать по образцу.

8. Анализ слова. Задание направлено на выявление умения ребенка принимать новые познавательные задачи, связанные с учебной деятельностью.

Проведение обследования: взрослый говорит ребенку: "Я тебе назову слово, а ты посчитай, сколько там звуков". Называет слово "дом" и спрашивает: "Сколько там звуков?" После этого называет слова "стена", "хвост" и спрашивает: "Какой звук второй? Назови третий, первый, четвертый, пятый звуки".

Обучение: если ребенок не может сказать, сколько звуков в слове "дом", взрослый медленно произносит каждый звук и считает их: "Д — один звук, о — два, м — три. В этом слове — три звука. А теперь посчитай, сколько звуков в слове кот". Другие слова в этих случаях для анализа не предлагаются.

Оценка действий ребенка: принятие и понимание задания, умение анализировать слова, обучаемость.

9. Подбор иллюстраций к тексту (день рождения). Задание направлено на выявление взаимоотношений между словом и образом.

Оборудование: три картинки — лесная полянка, улица города, день рождения.

Проведение обследования: ребенку предлагают прослушать текст связного рассказа, отражающий определенный сюжет, и подобрать

иллюстрацию, соответствующую прослушанному тексту, а затем обосновать свой выбор.

Текст рассказа: "У Маши был день рождения. К ней в гости пришли друзья. Они принесли ей подарки. Наташа принесла шарик. Петя принес кубики. А мама подарила Маше куклу".

Текст читают один раз в медленном темпе, при этом картинки ребенку не показывают. Только после того, как рассказ прочитан, ребенку предлагают выбрать иллюстрацию, соответствующую прочитанному тексту: "Найди картинку, где нарисовано то, о чем я рассказал". После выбора картинки независимо от правильности решения ребенка спрашивают: "Почему ты решил, что эта картинка подходит к тому, что я прочитал?"

Обучение: предлагается повторное прослушивание рассказа.

Оценка действий ребенка: принятие и понимание задания, сформированность соотношения между словом и образом, результат.

10. Рисование (дом, дерево, человек). Оборудование: бумага, цветные фломастеры. Проведение обследования: методика та же, что и для 6-го года жизни.

Оценка действий ребенка: принятие и понимание задания, интерес к заданию, анализ рисунков — стремление к сюжетному изображению.

Оценка в баллах

1. "Найди место фигуре" (матрица фигур):

1 балл — не принимает и не понимает задание;

2 балла — принимает задание, но трудности вызывает анализ условий задачи и само решение в мысленном плане, пытается поставить крестики в любой клеточке, т.е. не выполняет задание ни на классификацию, ни на сериацию;

3 балла — принимает задание, понимает его условие, решает задачу в плане классификации (выбор по форме), трудности отмечаются в выборе по

размеру, т.е. в плане сериации. Это говорит о недостаточном уровне развития перцептивных действий;

4 балла — принимает и понимает задание, решает задачу в плане классификации и сериации.

2. «Найди время года»:

1 балл — не принимает и не понимает задание;

2 балла — принимает задание, но не может назвать время года в момент обследования, не соотносит его с изображением на картинке, выделяет по слову только два времени года — зиму и лето. Отмечаются только фрагментарные представления о временах года;

3 балла — принимает и понимает задание, имеются представления о всех временах года, может соотнести слово и изображение, однако представления об определенной смене времен года еще не сформированы;

4 балла — принимает и понимает задание, соотносит время года в момент обследования с изображением на картинке, знает определенную последовательность времен года.

3. Группировка картинок по количественному признаку:

1 балл — не принимает и не понимает задание;

2 балла — принимает задание, но условия задачи не понимает, раскладывает картинки либо в одну сторону, либо по порядку (по очереди) то в одну сторону, то в другую;

3 балла — принимает задание, понимает условие задачи, раскладывает картинки по разным признакам, исправляет ошибки самостоятельно, в конечном итоге выделяет основной принцип группировки — признак количественный, однако в речевых высказываниях сформулировать этот принцип не может;

4 балла — принимает и понимает условие задания, группирует по существенному признаку, в речевом плане формулирует этот принцип.

4. Счет:

1 балл — не принимает и не понимает условие задания, в обучении действует неадекватно;

2 балла — принимает задание, но не может выполнить ни одного из предложенных вариантов, имеются счетные операции в пределах трех-четырех;

3 балла — принимает задание, но самостоятельно выполнить его не может, однако после обучения выполняет счетные операции в пределах пяти;

4 балла — принимает задание, понимает условия всех его вариантов, выполняет счетные операции в пределах семи — десяти.

5. "Дорисуй" (окончание рисунка по заданной фигуре):

1 балл — не принимает или не понимает условия задания;

2 балла — принимает задание, но требуется многократная помощь к началу его деятельности, либо может дорисовать один предмет, либо "уходит" от условия задачи и начинает рисовать элементарные предметы (домики, дорожки и т.д.);

3 балла — принимает задание, дорисовывает два (редко три предмета); все заданные формы не использует, причем сами рисунки весьма однообразны;

4 балла — принимает задание, рисует с интересом, используя все предложенные формы.

6. Серия сюжетных картинок (игра с кубиками):

1 балл — не понимает задание, перекладывает картинки либо ведет себя неадекватно заданию;

2 балла — воспринимает каждую картинку изолированно, т.е. не объединяет серию картинок в один сюжет (воспринимает серии картинок как набор рядоположенных событий, рассказывает о каждой картинке отдельно);

3 балла — выделяет сюжетное содержание сериала картинок, вычленяет центральную идею сюжета, но серьезные затруднения вызывает



временное развитие событий, логическая последовательность операций. У ребенка нет понимания начального этапа действия и его завершенности, затрудняется в составлении рассказа;

4 балла — воспринимает событие на серии картинок как единое целое, понимает, что событие представлено последовательно, может составить логический рассказ.

7. "Продолжи ряд" (письмо):

1 балл — не принимает или не понимает условия задачи;

2 балла — принимает задачу, но не может работать по образцу, пишет элементы букв, не учитывая принцип чередования, не всегда придерживается строчки;

3 балла — принимает задачу, работает по образцу, учитывает принцип чередования, но в процессе работы нарушает его, размеры элементов букв не всегда выдержаны;

4 балла — принимает задачу, работает с интересом, хорошо анализирует образец, учитывает принцип чередования, размеры элементов букв сохранены.

8. Анализ слова:

1 балл — не принимает задание или не понимает условия задачи;

2 балла — принимает задание, но не может выполнить анализ слова, после обучения не может определить место звука в слове;

3 балла — принимает задание, понимает его условия, однако самостоятельно проанализировать слово не может; после обучения выполняет анализ слова из трех звуков;

4 балла — принимает задание, понимает условия задачи, самостоятельно может проанализировать слова и определить место звука в слове из пяти-шести звуков.

9. Подбор иллюстраций к тексту (день рождения):

1 балл — не принимает задание;

2 балла — принимает задание, но выбрать нужную иллюстрацию к тексту не может, берет любую картинку;

3 балла — выбирает правильно иллюстрацию, но обосновать в словесном плане свои действия не может;

4 балла — принимает задание, сразу правильно выбирает иллюстрацию, словесно обосновывает свой выбор логично.

#### 10. Рисование (дом, дерево, человек):

1 балл — задание не принимает или принимает, но не может нарисовать предмет;

2 балла — задание принимает, рисует заданные предметы без деталей, не используя цвет как признак определенных свойств предметов (рисунок человека, как правило, без шеи);

3 балла — задание принимает, рисует заданные предметы с деталями, но не используя цвет как признак определенных свойств предметов, в рисунках нет стремления к сюжетному изображению;

4 балла — задание принимает, рисует заданные предметы с деталями, используя цвет как определенный признак предметов, четко отмечаются тенденции к сюжетному изображению.

## Результаты психолого-педагогического обследования

Различия между обследуемыми детьми состоят в основном в характере познавательной деятельности: в принятии задания, способах выполнения (самостоятельно или при помощи взрослого), обучаемости, интересе к результату. В соответствии с этим обследуемых детей можно разделить на четыре группы:

1. Первую группу (10 — 12 баллов) составляют дети, которые в своих действиях не руководствуются инструкцией, не понимают цель задания, а поэтому не стремятся его выполнить. Они не готовы к сотрудничеству со взрослым, не понимая цели задания, действуют неадекватно. Более того, эта группа детей не готова даже в условиях подражания действовать адекватно.

Показатели детей этой группы свидетельствуют о глубоком неблагополучии в их интеллектуальном развитии. Необходимо комплексное обследование.

2. Во вторую группу (13 — 23 балла) входят дети, которые самостоятельно не могут выполнить задание. Они с трудом вступают в контакт со взрослыми, действуют без учета свойств предметов. В характере их действий отмечается стремление достигнуть определенного искомого результата, поэтому для них характерными оказываются хаотические действия, а в дальнейшем — отказ от выполнения заданий.

В условиях обучения, когда взрослый просит выполнить задание по подражанию, многие из них справляются. Однако после обучения самостоятельно выполнить задание дети этой группы не могут, что свидетельствует о том, что принцип действия остался ими не осознан. При этом они безразличны к результату своей деятельности.

Анализ данных детей этой группы позволяет говорить о необходимости использования других методов изучения (обследования психоневролога и др.).

3. Третью группу (24 — 33 балла) составляют дети, которые заинтересованно сотрудничают со взрослыми. Они сразу же принимают задания, понимают условия этих заданий и стремятся к их выполнению. Однако самостоятельно, во многих случаях, они не могут найти адекватный способ выполнения и часто обращаются за помощью к взрослому. После показа способа выполнения задания педагогом многие из них могут самостоятельно справиться с заданием, проявив большую заинтересованность в результате своей деятельности.

Показатели детей этой группы говорят о том, что в этой группе могут оказаться дети с нарушениями слуха, зрения, локальными речевыми нарушениями, с минимальной мозговой дисфункцией и т.п.

4. Четвертую группу (34 — 40 баллов) составляют дети, которые с интересом принимают все задания, выполняют их самостоятельно, действуя на уровне практической ориентировки, а в некоторых случаях и на уровне зрительной ориентировки. При этом они очень заинтересованы в результате своей деятельности. Эти дети, как правило, достигают хорошего уровня психического развития.

## ПРИЛОЖЕНИЕ 2

Таблица проведенных мероприятий в рамках представленной нами модели  
сопровождения семьи в условиях благотворительной деятельности  
религиозной организации в центре «Святое Семейство»  
(в таблице применяется условное обозначение: ОВЗ - ограниченными  
возможностями здоровья)

№	Дата	Мероприятие	Цель	Результат
1	Для каждого ребенка – 2 раза в неделю	Индивидуальные занятия	Развитие психических процессов. Знакомство с альтернативной коммуникацией Макатон, PECS. Развитие мелкой и крупной моторики. Сенсорная интеграция. Адаптация и социализация. Создание благоприятных условий для проявления собственной активности ребенка с ОВЗ. Определение зоны ближайшего развития детей. Предоставление возможности для успешной ее реализации.	Для детей составляется план ближайшего индивидуального развития, согласно его возможностям. Методическая группа специалистов работает совместно с родителями для скоординированной помощи в развитии ребенка. Темпы и результаты у каждого особые, согласно личностным возможностям. Развиваются игровые, поведенческие навыки, моторика, навыки самообслуживания, общения и альтернативной коммуникации
2	1 раз в неделю (при условии, что ребенок готов для работы в группе)	Групповые занятия	Развивать коммуникативные и социально-бытовые навыки детей с ограниченными возможностями, а также их навыки самообслуживания, моторику, игровые навыки. Развитие навыков самообслуживания, научить самостоятельно готовить простые блюда.	Дети с ограниченными возможностями здоровья общаются и взаимодействуют между собой, обрели новые навыки работы в группе, самообслуживания и бытовые навыки, игровые навыки. Улучшили навыки речи (или произношения звуков), чувства ритма, музыки, мелкую и крупную моторику творческие способности, навыки работы за столом. Помимо этого закрепили знание о временах года, месяцах.
3	1 раз в неделю	«Родительская гостиная»	Развивать и активно использовать личные ресурсы семей через информационную, методическую, социальную поддержку родителей, а также через их взаимную помощь и поддержку их инициатив.	Родители имеют возможность поделиться наиболее важными вопросами и опытом их решения. Отдыхают в спокойной обстановке. Родители являются друг для друга поддержкой и продолжают общение за рамками центра. Семьи получают методическую и информационную помощь от сотрудников центра. Готовят и обсуждают с сотрудниками центра ближайшие запланированные мероприятия. Получают поддержку и консультирование о их ребенке. Участвуют в тематических мероприятиях подготовленных для них. (Родители, которые прошли

				определенные этапы в принятии и помощи своему ребенку, зачастую являются большими авторитетами для других родителей чем специалисты, поэтому часто родители особо нуждающихся в помощи мы вводим в группу уже прошедших и знающих много родителей.)
4	Постоянно, по запросу родителей, родных ребенка с ОВЗ	консультирование родителей или других сопровождающих их родственников	Развивать и активно использовать личные ресурсы семей через информационную, методическую, социальную поддержку родителей по социальным, бытовым и образовательным аспектам интеграции ребенка в среду; по возможностям коррекции поведения и альтернативной коммуникации; а также помощь родителям реализовать индивидуальную работу с ребенком дома.	Повысился уровень сотрудничества семьи и центра. Проведенная работа ведет к улучшению психологического климата в семье и повышению ресурсов семьи. Развиваются игровые, поведенческие навыки, моторика, навыки самообслуживания, общения и социального поведения детей с ограниченными возможностями, так как родители продолжают работу начатую в центре дома.
5	По запросу	дистанционная помощь семьям (телефонное консультирование, психологическая поддержка)	Развивать и активно использовать личные ресурсы семей через информационную, методическую, социальную поддержку родителей.	Координируется работа родителя с ребенком дома, родители получают необходимую информационную, психологическую, методическую поддержку.
6	18.05	Встреча – подготовка к совместному инклюзивному мероприятию с детьми детского центра «Герард» и приходскими детьми	Подготовить детей детского центра «Герард» и приходских детей к встрече с «особыми» детьми; сформировать представление об "особом ребенке"; познакомить с некоторыми проблемами детей-инвалидов; развивать чувство эмпатии к людям с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) и трепетного отношения к ним; воспитывать чувство ответственности за свое здоровье, здоровье своих близких, окружающих и готовность воспринимать другого человека таким какой он есть, не смотря на ограничения.	Встреча была проведена на основе отрывков из книги Бирте Мюллер «Планета Вили». Встреча оказалась очень эффективной, что было видно на мероприятии проведенном 21 мая.
7	21.05	инклюзивное мероприятие для детей из центров: «Святого Семейства» и «Герарда», а также приходских детей	Развитие потенциала детей с ОВЗ в области игры, совместной деятельности, коммуникации, отношений со сверстниками и социализации; развитие понимания обычных детей, что дети с инвалидностью и особенностями развития являются такими же ценными для общества как и все другие люди.	Мероприятие способствовало нравственному и духовному развитию детей, формированию атмосферы дружбы, уважения, взаимопонимания и поддержки в детском коллективе, формированию толерантного отношения к людям с ограниченными возможностями; способствовало закреплению социальных, поведенческих навыков у детей с ОВЗ; дети получили положительные эмоции от совместного общения.

8	30.05	День защиты детей – инклюзивное мероприятие для детей из центров: «Святого Семейства» и «Герарда»	Развитие потенциала детей с ОВЗ в области игры, совместной деятельности, коммуникации, отношений со сверстниками и социализации; развитие понимания обычных детей, что дети с инвалидностью и особенностями развития являются такими же ценными для общества как и все другие люди.	Мероприятие способствовало нравственному и духовному развитию детей, формированию атмосферы дружбы, уважения, взаимопонимания и поддержки в детском коллективе, формированию толерантного отношения к людям с ограниченными возможностями; способствовало закреплению социальных, поведенческих навыков у детей с ОВЗ; дети получили положительные эмоции от совместного общения.
9	2-4.06	Подведение итогов конкурса «Цветочный букет» и награждение победителей	Стимулирование совместной работы родителей с детьми дома; закрепление полученных знаний о растениях, цветах и деревьях; развитие мелкой моторики, координации движений, усидчивости и творческих способностей ребенка	По результатам конкурса было выявлено 6 победителей. Поставленные цели были достигнуты. Дети получили положительный заряд, были горды результатом своей работы, что способствовало повышению самооценки.
10	2 раза в неделю в июне и июле	Участие в приходском инклюзивном мероприятии «Веселые вечера для детей»	Развитие потенциала детей с ОВЗ в области игры, совместной деятельности, коммуникации, отношений со сверстниками и социализации; развитие понимания обычных детей, что дети с инвалидностью и особенностями развития являются такими же ценными для общества как и все другие люди. Развитие инклюзии и воспитание детей и взрослых к принятию детей с особенностями развития и их родителей. Дать возможность родителям детей с ОВЗ благоприятно чувствовать себя среди родителей обычных детей.	Способствовало закреплению социальных, поведенческих навыков у детей с ОВЗ; дети получили положительные эмоции от совместного общения. Повысило эмоциональные ресурсы семьи, так как родители могли хорошо себя чувствовать, не опасаясь неприятия или осуждения их или их детей
11	13.06 и 18.06	Семинар для тьюторов на тему: общая характеристика ДЦП	Формирование у волонтеров-тьюторов психолого-педагогической компетенции для работы с детьми с ДЦП; познакомить с особенностями детей с ДЦП и трудностями, с которыми они сталкиваются; с основными целями и принципами коррекционной работы с подобными детьми; с формами ДЦП; о возможностях и особенностях помощи детям с ДЦП в нашем центре	Волонтеры-тьюторы узнали об особенностях и трудностях с которыми сталкиваются дети с ДЦП, о методах и возможностях помощи детям у нас в центре; сформировали понимание своего участия в помощи детям с ДЦП. Полученные знания и опыт улучшили качество помощи детям и компетентность волонтеров.
12	4.07	Супервизия с тьюторами и специалистами	Оказание помощи специалистам и тьюторам в их лучшем понимании работы с детьми с ОВЗ; помочь специалистам и тьюторам повысить степень осознания своих реакций и ответов на действия детей; яснее понимать	В супервизии участвовало 5 тьюторов и два специалиста центра, проводил супервизию руководитель центра. Было рассмотрено несколько важных и для специалистов, и для тьюторов вопросов, нуждающихся в методической или эмоциональной поддержке - ее получили.

			и замечать динамику развития ребенка; прояснить способы или открыть новые способы работы с ребенком с ОВЗ; оказать поддержку и помочь специалистам и тьюторам усилить свой ресурс	
13	4-6. 08	Каникулы для семей с детьми с ОВЗ	Проведение отдыха и встреч в другой форме; закрепление полученных знаний и приобретение нового опыта общения и времяпровождения.	Дети закрепили полученные за год знания, получили новый опыт общения, что служит их лучшей социализации; семьи получили положительный заряд от совместного отдыха, увеличился внутренний ресурс семьи; Инклюзивный элемент был достигнут за счёт детей сотрудников и сиблингов детей с ОВЗ
14	27.08	Поездка с тьюторами и сотрудниками в горы	Сплочение коллектива; вознаграждение за помощь	Благодаря совместному отдыху коллектив больше сплотился, что способствовало развитию взаимовыручки и взаимоподдержки, что в свою очередь благотворно сказалось на работе с детьми центра.
15	Сентябрь (весь)+ 6.10. (награждение победителей)	Конкурс совместных творческих работ детей и их родителей из природного материала	Укрепление взаимосвязей детей с ОВЗ, их родителей и специалистов. Выявление творческих способностей, раскрытие творческого потенциала, стимулирование творческой инициативы детей с ОВЗ и их родителей. Художественно-эстетическое развитие детей с ОВЗ. Развитие у детей с ОВЗ чувства гордости за свой труд и воспитание бережного отношения к труду других людей. Укрепление внутрисемейных связей.	Цели мероприятия были достигнуты. Представленные на выставке работы удивили всех присутствующих оригинальностью и мастерством исполнения. Каждый участник был награжден.
16	31.09	Семинар для тьюторов на тему: особенности волонтерского служения в центре «Святого Семейства»; особенности взаимодействия и помощи детям с различными нарушениями развития	Предоставление участникам обзорной информации по вопросам волонтерства-тьюторства в центре; стимулирование к активным действиям; приобретение практических навыков сопровождения особого ребенка в рамках групповых занятий центра; обсуждение накопившихся вопросов по сопровождению отдельных детей; сплочение тьюторского коллектива.	Волонтеры-тьюторы узнали особенностях и видах различных нарушений развития, о методах и возможностях помощи детям; сформировали понимание своего участия в помощи детям. Полученные знания и опыт улучшили качество помощи детям и компетентность волонтеров. Участники будут более эффективно сопровождать детей и способствовать коррекции поведения, социализации и развитию ребенка. Тьюторы могли больше познакомиться с друг другом.
17	1.11	Встреча сотрудников центра. Арт-терапия	Профилактика проф. выгорания, сплочение коллектива.	Цели мероприятия достигнуты, сотрудники получили возможность другой формы общения вместе, отвлеклись от рутины, подобные встречи положительно влияют на



				атмосферу в коллективе, а в следствии этого на качество работы.
18	Ноябрь – декабрь (во время творческих мастерских на групповых занятиях)	Подготовка Рождественско-новогодней ярмарки	Развитие творческих способностей, раскрытие творческого потенциала, стимулирование творческой инициативы детей с ОВЗ. Развитие у детей с ОВЗ чувства гордости за свои таланты и приложенный труд.	Дети активно участвовали в подготовке к ярмарке. Каждый вложил свои силы и способности по своей мере. Дети увидели, что вещи сделанные ими могут быть полезны другим. Такое участие в ярмарках полезно для «особых» детей, они могут увидеть, что они вкладывают свои усилия, получается красиво и кто-то может это приобрести; увидеть, что вещи сделанные ими приносят пользу и радость другим.
19	15.11	Супервизия с тьюторами и специалистами	Оказание помощи специалистам и тьюторам в их лучшем понимании работы с детьми с ОВЗ; помочь специалистам и тьюторам повысить степень осознания своих реакций и ответов на действия детей; яснее понимать и замечать динамику развития ребенка; прояснить способы или открыть новые способы работы с ребенком с ОВЗ; оказать поддержку и помочь специалистам и тьюторам усилить свой ресурс	В супервизии участвовало 5 тьюторов и два специалиста центра, проводил супервизию руководитель центра. Было рассмотрено несколько важных и для специалистов, и для тьюторов вопросов, нуждающиеся в методической или эмоциональной поддержке - ее получили.
20	17.11.	Родительская встреча со Священником Тема: «Неделя Божьего Милосердия»	Познакомить родителей с христианскими ценностями, пригласить к помощи нуждающимся. (Даже если я нуждаюсь в помощи, я тоже могу помочь другому)	Родители откликнулись и принесли вещи на благотворительную ярмарку в приход. Встречу проводил о.Вальдемар - Настоятель
21	18.11.	Участие в благотворительной акции: «Неделя Божьего Милосердия»	На меру возможностей участвовать в помощи бедным. Пробудить осознание, что каждый может помочь, каждый может поделиться.	Родители очень охотно откликнулись. Дети сделали поделки на ярмарку. Все вырученные средства были собраны приходом и предназначены на помощь нуждающимся.
22	23-25.11.	Участие в семинаре по альтернативной коммуникативной системе «МАКАТОН» (проходил в автономной некоммерческой организации диаконический центр «Прикосновение» в г. Оренбурге. – 1 специалист	Получить знания и навыки по альтернативной коммуникативной системе «МАКАТОН», необходимые для использования с не речевыми детьми.	Были получены знания и навыки по альтернативной коммуникации, что будет очень полезно в работе с не речевыми детьми (если дети смогут использовать альтернативную коммуникацию, это облегчит их общение с внешним миром, им будет легче приемлемо заявить о своих желаниях и трудностях, что положительно повлияет на поведение ребенка).

		Центра)		
23	29.11-2.12	Внутренний семинар для специалистов: «Детско-родительские отношения в семье, ребенка с ОВЗ. Сопровождение семьи»	Освоение знаний и умений по следующим темам: алгоритм работы с семьей; взаимодействие специалиста и ребенка; психология эффективного родительства; консультирование родителей; особенности работы помогающей организации	Полученные знания реализуются в работе с родителями: при диагностике семьи, ведении консультирования и совместном поиске выходов из трудных ситуаций в семье и с ребенком. Структурировало отношения между сотрудниками центра, повысило эффективность взаимодействия. Дало методики работы с волонтерами, и помощи им в их лучшем понимании работы с детьми с ОВЗ.
24	5.12	День волонтера	Поощрение работы волонтеров. Подчеркнуть значимость их вклада в работу центра и для сопровождаемых детей.	Провели встречу на тему: «Почему я здесь?» В которой каждый мог отметить, что несет за собой волонтерская деятельность, ее значимость в жизни самих волонтеров, центра и жизни сопровождаемых детей. Вознаградили волонтеров.
25	11.12.	Внутренний семинар-тренинг среди сотрудников двух центров «Герард» и «Святое Семейство» на тему: «Развивающий диалог и социальное проектирование»	Передача информации и знаний приобретенных некоторыми сотрудниками центров на семинаре в Саратове.	В ходе семинара были получены знания: о понятии «развивающий диалог», о его неотъемлемых составляющих, о пространствах построения диалога, о правильном построении диалога, который позволяет сохранить права каждой из сторон, о заключении договора в семье. Закреплены навыки как правильно и плодотворно построить диалог с родителями детей приходящих в центр, чтобы помощь ребенку была еще эффективней; и как помочь семьям вести конструктивный диалог в семье между всеми ее членами.
26	15.12.	Семинар для тьюторов на тему: «Трудности в общении и взаимодействии с особыми детьми»	Предоставление участникам обзорной информации о трудностях с которыми может столкнуться волонтер, сопровождающий ребенка с ОВЗ и примерами их преодоления. Обсуждение накопившихся вопросов по сопровождению отдельных детей; приобретение практических навыков сопровождения особого ребенка в рамках групповых занятий центра; стимулирование к активным действиям; сплочение тьюторского коллектива.	Волонтеры-тьюторы узнали о трудностях с которыми может столкнуться волонтер, сопровождающий ребенка с ОВЗ и примерами их преодоления, обсудили накопившиеся вопросы по сопровождению отдельных детей и нашли пути их решения. Полученные знания и опыт улучшили качество помощи детям и компетентность волонтеров. Участники будут более эффективно сопровождать детей и способствовать коррекции поведения, социализации и развитию ребенка. Тьюторы могли больше познакомиться с друг другом.

27	19.12	Семинар для родителей на тему: «Адаптивная и дополнительная коммуникация»	Дать обзорную и основную информацию о необходимости введения дополнительной и альтернативной коммуникации, о её влиянии на поведение и коммуникацию ребенка и основах её введения.	В ходе семинара родители получили необходимую информацию о дополнительной коммуникации. Цели семинара были достигнуты. Также родители могли задать интересующие их вопросы на данную тематику.
28	20.12	Семинар для специалистов на тему: «Адаптивная и дополнительная коммуникация»	Дать основы на которых базируется введение альтернативной коммуникации; обозначить: что предшествует введению альтернативной коммуникации и дать информацию и знания о создании первичной базы для введения АДК и номах классической модели установления речи.	Семинар был очень полезным и ответил на вопросы о том, как подготовить ребенка к введению АДК, какие ступени в сенсорном, физическом, психическом развитии должен пройти ребенок (а специалисты и родители ему помочь), чтобы он мог начать пользоваться АДК, как АДК помогает в решении проблем связанных с нежелательным поведением ребенка, о номах классической модели установления речи.
29	15 - 28.12	Рождественско-новогодняя ярмарка	Сбор средств на нужды центра.	Ярмарка пользовалась популярностью среди родителей и гостей центра и прихожан. Были собраны средства на поддержку работы центра. Дети увидели, что их труд ценен и они тоже могут внести свой вклад в содержание центра, некоторые из детей могли почувствовать себя в роли продавца.
30	22.12	Семинар для тьюторов на тему: общая характеристика аутизма и особенности взаимодействия с детьми с РАС	Формирование у волонтеров-тьюторов психолого-педагогической компетенции для работы с детьми с расстройством аутистического спектра; познакомить с особенностями детей с РДА; с признаками и видами РДА; рассказать о целях и методах терапии; о возможностях и особенностях помощи детям с РДА в центре	Волонтеры-тьюторы узнали особенностях и видах раннего детского аутизма (РДА), о методах и возможностях помощи детям у нас в центре; сформировали понимание своего участия в помощи детям с РДА. Полученные знания и опыт улучшили качество помощи детям и компетентность волонтеров.
31	30.12	Интеграционная, рождественская встреча для сотрудников волонтеров-тьюторов с чаепитием	Встреча всех сотрудников прихода в непринужденной обстановке. Поздравление с Рождеством Христовым от настоятеля прихода Неустанной Помощи Божьей Матери отца Вальдемара. Сплочение тьюторского коллектива. Вознаграждение за посвященное время и силы.	Отец настоятель поздравил сотрудников и волонтеров с Рождеством Христовым. Сплочение всего коллектива прихода. Волонтеры получили положительный эмоциональный заряд для продолжения своего служения. Сплочение коллектива привело к повышению эффективности помощи.
32	29.12.18	Рождественско-новогодний утренник для старшей группы (песни, стихи, игры, танцы, соревнования для детей с	Знакомство со значением праздников; развитие творческих, игровых, социальных, бытовых навыков детей; возможность совместного празднования и радости; укрепление отношений и понимания между детьми и родителями;	Участвовали все члены семей, также сиблинги детей с ОВЗ; дети активно участвовали, старались выполнять задания, говорящие дети выучили стихи и несколько даже сыграло роли в утреннике; родители были включены в работу со своими детьми. Старшая группа по собственной инициативе родителей

		сопровождение родителей, творческая мастерская и совместное чаепитие, инсценировка сказки «Теремок»)	собственной инициативы.	подготовила инсценировку сказки «Теремок», дети показали свои способности и получили радость от выступления. Сплочение каждой семьи и их социализация.
33	9.01.	Рождественский утренник для младшей группы.	<p>Вспомнить и актуализировать значение праздника Рождества Христова. Восстановить утраченные за годы правления советской власти традиции. Сформировать и закрепить имеющиеся социальные, бытовые, коммуникативные навыки. Способствовать развитию творческие способности детей с ОВЗ.</p> <p>Средства: инсценировка, спектакль, песни, стихи, игры, танцы, соревнования для детей в сопровождении родителей, творческая мастерская и совместное чаепитие.</p>	<p>В результате Рождественского утренника участники вспомнили о значении Рождества Христова в жизни человечества и о традициях празднования. Для невоцерковленных и не христианских семей это была новая информация. На подобных мероприятиях дети учатся быть в группе, выступать перед аудиторией (необходимо помнить, что детям с РАС просто нахождение в новой обстановке, среди большого количества людей дается нелегко). Совместно с родителем каждый ребенок изготовил поделку – украшение на елочку. Во время чаепития дети продемонстрировали навык культурного поведения за столом – то, что отрабатывается в течении всего года. Умение делать выбор, оценивать предлагаемое угощение и делать выбор. Умение держать чайную чашку. Не забирать у другого. Не хватать сразу много, и т.д. Умение обратиться к другому человеку, попросить то, что необходимо. Праздничная атмосфера утренника, принимающая доброжелательная среда, способствовали открытому позитивному общению, где каждый ребенок смог максимально проявить себя. Родителям подобные мероприятия дают возможность посмотреть на своего ребенка со стороны, увидеть новые возможности для развития, получить поддержку со стороны других родителей и сотрудников центра.</p>
34	16.02 и 18.02	Мини- тренинг для тьюторов на тему: Альтернативная коммуникация	Формирование у волонтеров-тьюторов психолого-педагогической компетенции для работы с детьми с ОВЗ; познакомиться с обширным инструментарием АДК (жестовые - МАКАТОН, графические системы – PECS, социальные истории); сформировать базовые навыки его правильного использования.	Волонтеры узнали о методах альтернативной коммуникации и получили базовые возможности использовать их на практике для улучшения работы с детьми центра.

35	21–24.02.	Встреча посвященная 23 февраля	Знакомство со значением праздника; развитие творческих, игровых, социальных навыков детей; воспитание любви и чувства благодарности к папе, к бабушке и другим защитникам отечества.	Подготовили открытки и поздравили пап и дедушек. Дети получили удовольствие, что могли их поздравить открытками, которые сделали сами. Дети получили общее представление о празднике.
36	1,7,10.03.	Встреча посвященная 8 Марта	Знакомство со значением праздника; развитие творческих, игровых, социальных навыков детей; воспитание любви и чувства благодарности к маме, к бабушке; укрепление отношений и понимания между матерью и ребенком; воспитание бережного отношения к девочкам.	Подготовили открытки и поздравили мам и бабушек. Дети получили удовольствие, что могли их поздравить открытками, которые сделали сами. Дети получили общее представление о празднике.
37	9.03	Интеграционная встреча для волонтеров-тьюторов с чаепитием	Сплочение тьюторского коллектива. Вознаграждение за посвященное время и силы.	Волонтеры получили положительный эмоциональный заряд для продолжения своего служения, а также в непринужденной обстановке были решены возникшие у них вопросы, также были намечены темы для ближайших семинаров.
38.	16. 03. (из-за назревающей обстановки и было перенесено на раннюю дату с 2 апреля)	День открытых дверей, посвященный распространению информации об аутизме.	Распространение информации об аутизме. Распространение информации о центре. Поиск волонтеров. Привлечение средств со стороны на развитие деятельности центра.	День открытых дверей посетили студенты и преподаватели Орского педагогического колледжа и Орского Гуманитарного Университета. День открытых дверей состоял из 5 секций: экскурсия по центру, лекция об аутизме, мастер-класс по выпечке печенья (проводили дети с ОВЗ при поддержке родителей), выставка из книги «Почему я прыгаю», мультфильмы об аутизме и ярмарка. Перед лекцией, настоятель прихода Божьей Матери Неустанной Помощи в г. Орске, сказал приветственное слово, в котором немного рассказал об истории благотворительной деятельности Церкви и о примере такой помощи в жизни Св. Франциска и современном папе Франциске. Лекцию прочитала с. Марианна, в которой затронула гипотезы о причинах возникновения, симптомах диагностики, формах и методах коррекции и помощи ребенку с аутизмом и его семье. Были привлечены волонтеры из числа студентов ОГУ и Педколледжа. Собраны денежные средства.
39	С 18.03. по 31.05	Дистанционное сопровождение семей: Дистанционное ведение родительских	Информационная, методологическая, психологическая поддержка семей, помощь в развитии личных ресурсов семьи.	Оказываемое семейное сопровождение облегчило психологическое напряжение связанное с самоизоляцией и пандемией, родители нашли ресурсы для работы с детьми с ОВЗ и другими детьми в домашних условиях.

		групп (1 раз в неделю для каждой группы),		
40	С 18.03. по 31.05	Дистанционное сопровождение семей: индивидуально консультирования родителей и др. членов семьи (по расписанию и по запросу)	Информационная, методологическая, психологическая поддержка семей, помощь в развитии личных ресурсов семьи, развитие навыков детей с ОВЗ	специалист в индивидуальном сопровождении мог корректировать работу с ребенком дома, отвечать на возникающие проблемы, вопросы, трудности. Родитель и специалист совместно выстраивали план работы с ребенком и ближайшие цели в развитии, и пути их достижения.
41	С 18.03. по 31.05 (1 раз в неделю подведение итогов)	Конкурс «Активная неделя дома»	Повышение познавательной активности детей и развитие навыков самообслуживания, игровых, творческих и др	Фото и видео отчёты дети не потеряли уже наработанные навыки и приобрели новые
42	С 18.03. по 31.05 (1 раз в неделю)	Творческая мастерская Форма: Рассылка с фото поэтапной работы и комментарием, видеоролики	Развитие творческих способностей, мелкой моторики и координации движений.	Фотоотчеты, достижение поставленных целей
43	12 – 14.04 (Дистанционно)	Подведение итогов конкурса «Моя семья» и награждение победителей	Стимулирование совместной работы родителей с детьми дома; закрепление полученных знаний о семье, её составе, о личной семье ребенка (кто кем является).	Во время подведения итогов конкурса было выявлено 5 победителей; Конкурс был объявлен в начале апреля, работы собирались весь апрель и часть мая.
44	28.05	Флэш-моб «От улыбки станет всем светлей» (Фотофлешмоб)	Повысить положительный настрой родителей	Настроение в родительской группе поменялось, ушли некоторые кризисные моменты – судя по высказываниям которые родители оставляли в чате
45	26.05 – 06.06	Совместная инклюзивная акция «Солнце дружбы» (с приходом и центром «Герард»)	В преддверии праздника дня защиты детей напомнить каждому что все дети (с особенностями или без) нуждаются в дружбе и принятии, воспитывать эти качества в детях с которыми работаем	обратили внимание нейротипичных детей на детей с особенностями, побудили желание делиться дружбой без ограничений
46	С 18.03. по 31.05 (1 раз в неделю)	игровые, мультимедиальные презентации «Узнавай, учись, играй»	получение и закрепление знаний о цветах, ягодах, садовой зелени, развитие памяти, внимания, расширения словаря, закрепления цветов, понятий. (Для некоторых: получение навыков работы с новой формой заданий на ПК)	Для некоторых детей данная форма была полезной и помогла приобрести и закрепить знания в игровой форме, также презентации стали методической помощью для родителей.

### ПРИЛОЖЕНИЕ 3

#### Рекомендации семьям, имеющим детей с ограниченными возможностями здоровья

Не смотря на положительные результаты проделанной нами работы, мы разработали и предложили рекомендации родителям.

Семья ребенка 1 – Посещение «родительской гостиной», различных тематических встреч и индивидуальных консультаций положительно сказалось на самочувствовании родителей и климате в семье рекомендуем продолжать посещать подобные мероприятия. Для ребенка важно продолжать изучение альтернативной коммуникации PECS – получение альтернативного способа сообщения о своих желаниях и коррекции поведения, развития мелкой моторики, навыков самообслуживания. Посещать групповые встречи для обучения работе в коллективе, по правилам и социализации.

Семья ребенка 2 – Продолжать посещение групповых встреч, мероприятий для развития общения, социализации и творческих способностей у ребенка. А также по возможности посещать мероприятия центра «Святое Семейство» предусмотренные для родителей.

Семья ребенка 3 – Посещение «родительской гостиной», различных тематических встреч и индивидуальных консультаций положительно сказалось на самочувствовании родителей и климате в семье рекомендуем продолжать посещать подобные мероприятия. Для ребенка важно продолжать изучение альтернативной коммуникации PECS – получение альтернативного способа сообщения о своих желаниях. Ребенку на данном этапе развития речи также нужна помощь логопеда. Продолжать посещение групповых встреч, мероприятий для развития общения, социализации и творческих способностей, работу с расписанием и социальными историями для усвоения новой деятельности и развития понимания.

Семья ребенка 4 - Посещение «родительской гостиной», различных тематических встреч и индивидуальных консультаций положительно сказалось на самочувствовании родителей и климате в семье рекомендуем продолжать посещать подобные мероприятия. Для ребенка важно продолжать изучение альтернативной коммуникации PECS – получение альтернативного способа сообщения о своих желаниях и работу по расписанию – для коррекции поведения. Необходимо и дальше развивать усидчивость и мелкую моторику.

Семья ребенка 5 – Родителям рекомендуется обратить больше внимания на работу с ребенком дома. Специалисты занимаются с ребенком лишь пару часов в неделю, даже если это время достигает и 10 часов в неделю, этого времени мало для закрепления необходимых навыков. Дома с родителями ребенок находится все оставшееся время, имея направление указанное специалистами и посвятив домашней работе с ребенком каждый день даже небольшое время можно значительно увеличить возможности развития ребенка. Конечно в данной работе очень необходима поддержка поэтому рекомендуем посещать мероприятия предусмотренные для родителей особых детей и группы взаимопомощи («родительскую гостиную»). Для ребенка важно продолжать посещение индивидуальных встреч и прорабатывать начатое на встречах дома с родителями с целью: развития мелкой моторики, приучения к расписанию – для коррекции поведения, приучения к правилам и работе над манипуляцией. Посещение групповых встреч, мероприятий для развития общения, социализации и творческих способностей.

Семья ребенка 6 - Продолжать посещение групповых встреч, мероприятий для развития общения, социализации и творческих способностей у ребенка. А также по возможности посещать мероприятия центра «Святое Семейство» предусмотренные для родителей.

Семья ребенка 7 - Посещение «родительской гостиной», различных тематических встреч и индивидуальных консультаций положительно



сказалось на психическом и эмоциональном состоянии мамы, помогло ей раскрыть собственные ресурсы и проработать много сложных моментов манипуляцией ребенка и установкой правил поэтому рекомендуем продолжать посещать подобные мероприятия. Рекомендуем также продолжать посещение групповых встреч, мероприятий для ребенка с целью: развития общения, социализации, творческих способностей, приучению к правилам и расписанию. Важно также продолжать посещение индивидуальных встреч и закрепление начатого на встречах дома с мамой с целью: развития мелкой моторики, приучения к расписанию – для коррекции поведения, приучения к правилам и работе над манипуляцией.

Семья ребенка 8 - Посещение «родительской гостиной», различных тематических встреч и индивидуальных консультаций положительно сказалось на самочувствии родителей и климате в семье рекомендуем продолжать посещать подобные мероприятия. Ребенок стал более открытым и хорошо чувствует себя в группе детей поэтому важно продолжать посещение групповых встреч, мероприятий для развития общения, социализации, творческих способностей. Также важно продолжать развития мелкой моторики, приучения к расписанию, к правилам.

Семья ребенка 9 - Посещение «родительской гостиной», различных тематических встреч и индивидуальных консультаций положительно сказалось на самочувствии родителей и климате в семье рекомендуем продолжать посещать подобные мероприятия. Ребенок очень тянется к общению с другими детьми и на территории центра чувствует себя безопасно рекомендуем дальнейшее посещения групповых встреч, мероприятий для развития общения, социализации, творческих способностей ребенка и посещение индивидуальных встреч с целью: развития мелкой и общей моторики и закрепление начатого на встречах дома с родителями.

Семья ребенка 10 - Родителям рекомендуется обратить больше внимания на работу с ребенком дома. Специалисты занимаются с ребенком лишь пару часов в неделю, даже если это время достигает и 10 часов в неделю, этого времени мало для закрепления необходимых навыков. Дома с родителями ребенок находится все оставшееся время, имея направление указанное специалистами и посвятив домашней работе с ребенком каждый день даже небольшое время можно значительно увеличить возможности развития ребенка. Конечно, в данной работе очень необходима поддержка поэтому рекомендуем посещать мероприятия предусмотренные для родителей особых детей и группы взаимопомощи («родительскую гостиную»). Для ребенка важно продолжать посещение индивидуальных встреч и прорабатывать начатое на встречах дома с родителями с целью: научиться основным навыкам самообслуживания, развития мелкой и общей моторики. Посещение групповых встреч, мероприятий для развития общения и социализации, стимулирование к собственной деятельности.

## ПРИЛОЖЕНИЕ 4

### Отзывы родителей

Хочется выразить свою благодарность, что предложили участвовать в Вашем исследовании, что неустанно ищете новые пути как помочь нашим детям.

Вашему центру альтернативы уж точно нет.

Что мы получаем:

- занятия по методике Монтессори;
- по развитию мелкой моторики;
- по развитию навыков коммуникации;
- социализации детей;
- развитие творческих способностей;
- умение следовать визуальному расписанию;
- развитие навыков чтения и счета;
- развитие спортивных навыков;
- прививание навыков самообслуживания;
- психологическая помощь, как детям, так и их родителям;
- проведение праздников и чаепитий в дружеской атмосфере.....

Перечислять можно бесконечно...

А самое главное - индивидуальный подход.

Женя мама Р.

А у нас наоборот в бытовом плане лучше намного, пыль протирает, картошку чистил, готовить помогает. Аккуратен, в туалете в том числе.

Мы очень вам благодарны! Изюминка в атмосфере центра) все дети и родители приходят с радостью. Единственное место, где не только дети

занимаются, но и родители могут пообщаться, поделиться успехами деток или наболевшим.»

Катя мама Р.

Спасибо, что неустанно стараетесь для нас и наших детей, учитесь новому и ищите новые подходы. Безусловно Центр сейчас нам очень необходим!!! Если для детей частные специалисты и проводят занятия, но таких очень мало в городе. Для родителей в Орске нет ничего!!! На ваших встречах мы находим ответы на свои вопросы, получаем поддержку, открываем в себе ресурсы, когда кажется, что сил уже не осталось... Ведь родители особых детей - одна из самых уязвимых социальных групп! Понимание и ПРИНЯТИЕ собственных детей, с их особенностями, умение эмоционально справляться с проявлениями нежелательного поведения и т.п. информацию получить нам нигде! Только в Центре! Мы вынуждены подчинить свою жизнь ребёнку, часто находимся под давлением общества, живём страхом перед будущим... Центр, как открытая форточка именно для родителей... можно дышать... ОГРОМНОЕ вам спасибо!!!»

Мама К.

Хотела сказать «Спасибо», даже не представляю, как без вас быть, если мы вас лишимся, то все.... Импульс до конца четвертого класса и все, а у вас так комфортно в центре, вы постоянно развиваетесь, ищите пути к нашим детям. Спасибо Вам большое за все, с вами жизнь наша и детей стала заметно улучшаться.

мама Д.

Здравствуйтесь, ваш центр очень нужен нашим деткам. А для моего ребёнка это ещё дополнительное общение, т. к. все общение у неё это семья и педагоги. Огромное вам спасибо за вашу помощь.!»

Лариса мама К.

Здравствуйте. И мы благодарны вашему Центру прежде всего за доброжелательность, открытость, заботу. И конечно за знания и навыки, которым обучился наш ребенок у вас.

Огромное спасибо.

Мама Дениса

Всем сотрудникам хочу сказать спасибо, что не проводили нас на каникулы, есть стимул заниматься ради того, чтобы поделиться результатом! Это и мне и Карине необходимо! Спасибо что вы есть у нас!

Мама Марины Т.

Присоединяюсь к вышесказанному, мы благодарны вам, вместе, сообща преодолевать проблемы легче...

мама Вовы

## ПРИЛОЖЕНИЕ 5

Встречи для сотрудников и волонтеров, планерки, собрания.



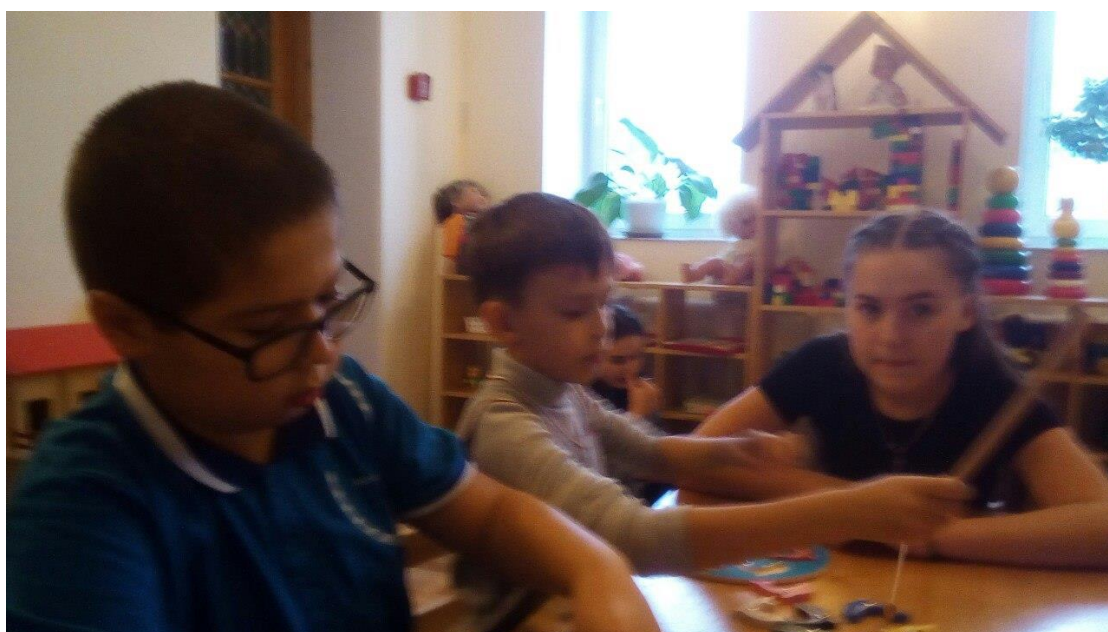
Рождественские встречи и другие праздники для детей и родителей







## Встреча в группе



## Индивидуальные встречи



## СПИСОК ПРИЛОЖЕНИЙ

Приложение 1 – Бланки методик, ключи к обработке

Приложение 2 – Таблица проведенных мероприятий в рамках представленной нами модели сопровождения семьи в условиях благотворительной деятельности религиозной организации в центре «Святое Семейство»

Приложение 3 – Рекомендации семьям, имеющим детей с ограниченными возможностями здоровья

Приложение 4 – Отзывы родителей

Приложение 5 – Фотоотчет о времени реализации предложенной модели