

КОНСУЛЬТАЦИЯ:

ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ ДЕФЕКТОЛОГА И ВОСПИТАТЕЛЯ
ДЕТСКОГО САДА В РАБОТЕ С СЕМЬЁЙ, ИМЕЮЩЕЙ РЕБЁНКА С
ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ

Учитель-дефектолог:

Разведская Н. М.

ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ ДЕФЕКТОЛОГА И ВОСПИТАТЕЛЯ ДЕТСКОГО САДА В РАБОТЕ С СЕМЬЁЙ, ИМЕЮЩЕЙ РЕБЁНКА С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ

В настоящее время всё яснее становится необходимость участия в воспитании и просвещении родителей профессионально подготовленных специалистов. Поэтому работа с родителями – одно из важнейших направлений в коррекционно-воспитательной деятельности дошкольного образовательного учреждения. Изучение семьи и семейного воспитания часто бывает необходимым в деятельности учителя-логопеда, учителя-дефектолога и воспитателей детского сада, чтобы выявить всевозможные нарушения воспитания ребёнка в семье. Воспитательная значимость семьи особенно возрастает при формировании личности детей с недостатками речевого и психического развития. От взаимоотношения ребёнка с родителями зависит адекватность отношения ребёнка с социальной средой.

Таким образом, для успешной коррекционной работы дефектологу и воспитателям необходимо поддерживать тесный контакт с родителями ребёнка, чтобы избежать неправильных установок по отношению к ребёнку со стороны родителей. Успешность коррекционно-воспитательной работы по преодолению задержки психического развития (ЗПР) во многом зависит от слаженности в работе педагогического коллектива, а особенно от преемственности в работе дефектолога и воспитателя, а затем взаимосвязи их работы с родителями детей с ЗПР.

Значимость общения с взрослыми в психическом развитии ребёнка подтверждается случаями глубокого и необратимого недоразвития детей, выросших в изоляции от человеческого общества при резком недостатке воспитательного воздействия взрослого, ведь в ходе этого взаимодействия происходит социализация ребёнка, усвоение им определённой системы ценностей, норм, знаний, национальной и общечеловеческой культуры. К сожалению, далеко не всегда и не каждая семья оказывается способной выполнить в достаточной мере

эти важные функции. Дело в том, что общая атмосфера семьи, которая существенно влияет на формирование личности ребёнка, находится в зависимости от систематического контакта в совместной жизни всех членов семьи. Многие исследователи видят главную причину влияния семьи на детей в том, что первые впечатления ребёнка от окружающей жизни, полученные в семье, самые сильные и устойчивые. От того, на что и как направлено влияние семьи, во многом будет зависеть результат воспитания. На отношение ребёнка к своему дефекту влияет отношение к данному дефекту со стороны родителей. И то, как родители реагируют на недостатки развития своего ребёнка, как относятся к ребёнку, является основным формирующим компонентом его личности. Ведь в семье, где растёт ребёнок с теми или иными недостатками развития (психического развития, развития речи), создаётся специфическая ситуация, так как внутрисемейные отношения часто зависят от вида и тяжести дефекта ребёнка. В большинстве случаев, родители, имеющие детей с недостатками развития речи, задержкой психического развития чувствуют себя неудовлетворёнными и подавленными.

О детях с ЗПР к настоящему времени накоплена определённая научная информация. На основании результатов клинико-психолого-педагогических исследований были определены сущность и структура данного дефекта, его симптоматика и этиология. В современной литературе под ЗПР понимают главным образом замедление темпа психического развития. Изучение детей этой категории позволило установить этиологию и клинические варианты отклонения в развитии (Т. А. Власова, К. С. Лебединская, М. С. Певзнер, и т. д.).

Основные клинические типы ЗПР дифференцируются по этиопатогенетическому принципу: конституционного происхождения, психогенного происхождения, соматогенного и церебрально-органического происхождения. Выделенные клинические типы отличаются друг от друга структурой инфантилизма и характером нейродинамических расстройств.

У детей с ЗПР отмечается замедленный темп речевого развития, его качественное своеобразие и большая распространённость различных речевых нарушений (В. А. Ковшиков, Ю. Г. Демьянов, Е. В. Мальцева и др.) В речевом оформлении высказываний проявляются характерные для некоторых детей бедность выразительных средств, недостаточное понимание значения многих слов, образных выражений. Отклонения в развитии познавательных процессов и эмоционально-волевой сферы качественно изменяют речевое развитие ребёнка с ЗПР, которое проявляется в отставании становления речи, в низкой речевой активности, в недостаточной динамической организации речевой деятельности. Особенности речевого развития детей с ЗПР обусловлены своеобразием их познавательной деятельности. У большинства детей с ЗПР имеются нарушения как импрессивной, так и экспрессивной речи, нарушения устной и письменной речи, неполноценность не только спонтанной, но и отражённой речи. Вместе с тем для этой категории детей характерны типичные, отличающие их от нормы, тенденции развития: сниженный уровень познавательной деятельности, незрелость эмоционально-волевой сферы. В зависимости от этого по-разному определяются проблемы обучения и, следовательно, требуются разные меры дифференцированной помощи. Поэтому при анализе речевой патологии необходимо изучать не только структуру речевого дефекта, но и психические особенности ребёнка. Это важно для правильной организации коррекционного обучения, которое должно быть направлено не только на коррегирование языковых и речевых средств, но и на психические процессы, которые задействованы в формировании речи.

Поскольку работа с родителями значительно влияет на успешность коррекционно-воспитательной работы, то задачей педагогов, сопровождающих коррекционный процесс, является привлечение родителей к участию в этом процессе.

В начале учебного года проводится диагностическая работа. В психолого-педагогическом исследовании участвуют все специалисты, включённые в процесс коррекционно-развивающего обучения.

Дефектолог исследует познавательную деятельность: внимание, память, восприятие, мышление, воображение, речь. Задачи обследования речи совместно решают учитель-дефектолог и логопед. Логопед исследует все компоненты речевого развития. Воспитатель проводит обследование познавательной, изобразительной и др. видов деятельности детей и определяет их соответствие данной возрастной группе. В основе обследования лежат общие принципы и методы педагогического изучения: оно должно быть комплексным и целостным. Исследование начинается с изучения медицинской и педагогической документации, сведений о родителях ребёнка. Педагоги должны познакомиться с родителями детей, которые будут у них заниматься.

При планировании прогноза коррекционной работы всеми специалистами учитывается:

- структура отклоняющегося развития и вариант ЗПР;
- информация о здоровье ребёнка;
- возраст ребёнка;
- условия жизни и воспитания в семье;
- роль всех членов семьи в воспитании ребёнка;
- тип семейного воспитания.

При проектировании коррекционно-воспитательного процесса педагогический коллектив должен действовать совместно, решать широкий круг задач. В соответствии с современной концепцией коррекционно-развивающего обучения (С. Г. Шевченко, 1999), в структуру коррекционно-педагогического процесса в работе с детьми с ЗПР включаются следующие блоки: диагностико-консультативный, физкультурно-оздоровительный, воспитательно-образовательный, коррекционно-развивающий и социально-педагогический.

Каждый из перечисленных блоков имеет свои цели, задачи и содержание. Социально-педагогический блок включает особые задачи

взаимодействия с семьями. Совместная работа дефектолога и воспитателей дошкольного учреждения с родителями является неотъемлемой частью всего педагогического процесса и осуществляется в следующих формах: проведение родительских дней и родительских собраний, анкетирование и опросы родителей, оформление стендов и уголков в помощь родителям, проведение открытых занятий, консультации, беседы, чтение лекций, проведение семинаров, обучение родителей игровым занятиям и др.

Из первой беседы с родителями выясняются условия воспитания ребёнка в семье, особенности ребёнка, увлечения, интересы. Необходимо выяснить жалобы и тревоги родителей, их мнение и пожелания по поводу развития психических процессов и речи ребёнка. Первая встреча очень важна как для специалиста, так и для родителей. От её атмосферы и правильного построения зависит дальнейшее сотрудничество. Важно настроить и привлечь родителей к совместной работе, объяснить, какую помощь от них ждут все специалисты, участвующие в коррекционном процессе, в целях достижения успеха коррекционной работы с детьми. Консультации с родителями проводятся в рабочем порядке, еженедельно.

Хорошо показывать фрагменты занятий с детьми или приглашать родителей на открытые индивидуальные и фронтальные занятия, чтобы познакомить их с требованиями, приёмами и содержанием работы логопеда, дефектолога и воспитателей. Чтобы родители наблюдали за своим ребёнком во время учебной деятельности, на занятиях. Часто они не имеют представления о том, какую огромную работу проводят профессионально подготовленные специалисты, работающие с их ребёнком, имеющим ЗПР, какие задачи воспитательного и образовательного процесса решаются.

От профессиональной компетентности педагогов, от слаженности их работы, от умения работать в команде тоже зависит многое. Дефектолог как специалист должен хорошо знать специфику дефекта ЗПР и пути его преодоления, должны хорошо представлять свою ответственность и свою роль в решении этой проблемы. Их основная

задача – ориентироваться на ребёнка, его интересы; помочь родителям правильно воспринимать своего ребёнка. Воспитатель должен создать благоприятные условия в группе, способствующие активизации познавательной и речевой деятельности.

Уровень педагогической культуры родителей (и уровень семейного воспитания) во многом зависит от их педагогического просвещения. Наши наблюдения позволили сделать вывод, что многие родители нуждаются в оказании им психологической помощи, в необходимости проведения коррекционно- воспитательной работы по налаживанию эмоциональных контактов в семье.

Таким образом, можно сделать выводы о том, что роль родителей в процессе развития ребёнка с задержкой психического развития необходима. Практика показывает, что дети, окружённые вниманием, поддержкой и любовью, обладают высокими потенциальными возможностями полноценного развития. Объединение усилий дефектолога, логопеда, воспитателей и родителей помогут создать благоприятные условия для успешной коррекции ЗПР и полноценного личностного развития детей