

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ПЕДАГОГОВ ПО ОРГАНИЗАЦИИ РАБОТЫ В КОНСУЛЬТАЦИОННОМ ПУНКТЕ

КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ РОДИТЕЛЕЙ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА

Отличительной особенностью сложившейся в настоящее время консультативной практики является различная частота обращений родителей по поводу детей разного возраста. Основной поток составляют родители дошкольников и младших школьников. В этом возрастном диапазоне консультант встречается с наиболее широким веером проблем. Однако такая ситуация обусловлена не столько объективными особенностями возраста (в раннем и подростковом возрастах существует ничуть не меньше проблемных точек развития), сколько отношением взрослого к имеющимся проблемам, восприятием их временными, проходящими по мере взросления ребенка. Посещение консультации родителями младенца - событие исключительное, и остается только надеяться, что в результате усиливающейся в настоящее время работы психологов с будущими родителями ситуация может измениться. Профилактическая просветительская работа помогает направить внимание на те стороны психического развития ребенка, которые в дальнейшем будут определять его успешность, дает необходимые средства контроля. Пока же работа с будущими родителями не заняла полноценного места в консультативной практике, проблемы развития младенца редко решаются с помощью психолога-консультанта. В результате психолог встречается не столько с самой проблемой, сколько с ее отсроченными последствиями. Так, проблемы, с которыми приходят в консультацию родители двух-четырёх-летних детей часто являются отголоском особенностей развития ребенка в младенчестве.

Проблема речевого развития ребенка

Наиболее часто тревожит родителей детей раннего возраста запаздывание появления активной речи. Хорошо известно, что ребенок начинает говорить в период от 2 до 3 лет. Активная речь возникает у ребенка как средство ситуативно-делового общения со взрослым. Такая форма общения становится необходимой ребенку в связи с освоением окружающего его предметного мира. Открыв для себя независимое существование предметов, ребенок устремляется к их познанию. Предметно-орудийная деятельность становится ведущей в этом возрастном периоде, обуславливая как познавательное, так и личностное развитие ребенка. В отечественной психологии подчеркивается необходимость участия взрослого человека в освоении ребенком предметного мира, так как окружающие ребенка предметы - это предметы человеческой культуры и не могут быть познаны им самостоятельно. Общением со взрослым опосредована вся познавательная активность ребенка. Слово становится средством такого общения.

Проблема достижения ребенком автономии действий

Взросшие возможности ребенка дают основания ожидать от него появления некоторой самостоятельности. Он может уже сам одеться, съесть предложенную еду, пользуясь ложкой и вилкой, Некоторое время заниматься игрушками без участия взрослого; Может подождать маму, ненадолго ушедшую в магазин. Учитывая это, становятся понятны тревоги и даже отчаяние родителей, дети которых могут быть спокойными только в непосредственной близости с матерью. Если трех-четырёхлетние дети буквально ни на шаг не отпускают от себя родителей, это начинает создавать серьезные проблемы. Возрастного психолога в этой ситуации беспокоят не столько неудобства родителей, таким образом «привязанных» к ребенку, сколько психологическое состояние ребенка, ощущающего себя в безопасности только будучи в непосредственной близости с ними.

В первые годы жизни в семье у ребенка формируется уверенность в безопасности существования. Если родителям удается создать необходимый уровень защищенности, то

ребенок растет спокойным, уверенным в том, что ему всегда помогут, придут на помощь. В этом случае малыша не испугает недолгое отсутствие матери, так как существует глубокая уверенность в том, что ему ничто не угрожает (базовое доверие к миру, по Э. Эриксону). К сожалению, родителям не всегда удается обеспечить ребенку должную меру защищенности.

Проблема ограничения самостоятельности и инициативы

Еще одним фактором, оказывающим влияние на появление самостоятельности, становится реакция родителей на проявления инициативы малыша. В раннем возрасте ребенку присуще страстное желание к познанию окружающего мира. Овладение способами действия с предметами культуры (мебель, посуда, одежда...) составляет основное содержание его развития. Освоение ребенком мира человеческой культуры требует обязательного участия взрослого. Не секрет, что этот период является довольно сложным для близких ребенку людей. Малыш «везде лезет», «все хватает», пытается повторить наблюдаемые им действия взрослых. Предметом его интереса становятся «совершенно не подходящие для детей вещи». Вполне естественным в такой ситуации выглядит стремление родителей ограничить детскую инициативу, помочь ребенку в выполнении действия. Подобное ограничение встречает бурный протест, который может стать поводом обращения в консультацию. Родителей беспокоят вопросы о том, что следует разрешать ребенку, а что - нет, на каких запретах стоит настаивать, как вести себя в случаях, когда он продолжает активно отстаивать свои требования.

В решении данной проблемы помогает понимание того, что познание предметного мира для ребенка данного возраста является основным условием его развития. Овладевая предметами человеческой культуры, малыш осваивает новые для него способы действия, становясь более ловким, умелым; учится соотносить предметы друг с другом; запоминать и обобщать; получает возможность ощутить себя субъектом действия. В том случае, когда родители ограничивают познавательную активность ребенка (убирают вещи в недоступное для него место), они препятствуют его развитию. Однако предоставляя ребенку свободу действий, необходимо понимать, что познание без участия взрослого невозможно.

Проблема овладения навыками самообслуживания

Не столь давно в консультативную практику вошла проблема приучения ребенка к опрятности. Отсутствие обращений по этому поводу до недавнего времени вовсе не означало, что такой проблемы не существует. Традиционные вопросы, возникающие в связи с этим: когда надо начинать приучать ребенка к горшку, насколько требовательным быть к нему в этом отношении, что изменилось в решении проблемы в связи с использованием памперсов? Обращение родителей за консультацией в данном случае можно только приветствовать, так как решение этой проблемы связано с важными моментами личностного развития ребенка раннего возраста - зарождением саморегуляции, самооценки, самостоятельности [184]. Если приучение ребенка к опрятности связано с конфликтами, наказаниями, установлением глобального контроля, то можно встретиться как с протестными реакциями ребенка, так и с формированием у него пассивного, зависимого поведения.

Рассмотренные в данном параграфе проблемы отражают специфику возрастного развития ребенка. Наиболее острые ситуации складываются в связи с овладением им культурными средствами действия, формирующимся в процессе нового способа общения со взрослым (речевое общение) и зарождающейся автономностью, самостоятельностью ребенка, что является основным содержанием его психического развития.

ОСОБЕННОСТИ КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ РОДИТЕЛЕЙ БУДУЩИХ ПЕРВОКЛАСНИКОВ

Как показывает практический опыт консультативной деятельности специалистов Центра психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Гармония», при

поступлении детей в школу родители стараются получить консультацию психолога. Часто приходится сталкиваться с различными запросами родителей: отдавать ли «хорошо развитого» ребенка шести с половиной лет в первый класс или подождать ещё год? Отдавать ли физически ослабленного ребенка семи лет в школу? Что делать с детьми, достигшими школьного возраста, но совершенно не готовыми к обучению? Где и как учиться одаренному, способному ребенку? и т.д.

Задачей психолога в ходе консультации является информирование родителей о закономерностях психического развития ребенка и специфики перехода от дошкольного возраста к младшему школьному возрасту. Оптимальный вариант консультирования родителей - взаимодействие на равных, принятие родителя и ребёнка. Основным методом психологического консультирования родителей - интервью. Приёмы слушания: активное эмпатическое слушание, выяснение, перефразирование, отражение чувств, резюмирование. В качестве методов психологического воздействия используются: интерпретация, директива (указание), совет (информация), самораскрытие, обратная связь, логическая последовательность (в соответствии с формулой «если...то»), воздействующее резюме.

Большой объем информации для психолога даёт наблюдение за ребёнком во время консультации с использованием в качестве инструментария «Психологический портрет дошкольника» .

Особое внимание родителей психолог обращает на тот факт, что поступление в школу связано с физиологическим кризисом – кризисом 7 лет. Как считает Л.И. Божович кризис 7 лет – это период рождения социального «Я» ребёнка. Он открывает для себя значение новой социальной позиции – позиции школьника, связанной с выполнением высокоценной взрослыми учебной работы .

В ходе индивидуальной консультации психолог знакомит родителей с критериями готовности дошкольника к обучению в школе и предлагает оценить их степень развития у собственного ребенка. Это прежде всего: хорошо развитые познавательные способности (восприятие, мышление, память, внимание, речь, воображение); развита мелкая моторика руки; способность к длительному (15-20 минут) сосредоточению; сообразительность; любознательность; начальные навыки чтения, письма, счёта; физическая ловкость; волевые качества (способность выполнять не только привлекательную работу); организованность, аккуратность; дружелюбие, умение общаться с другими детьми и со взрослыми. Родители должны прилагать максимум усилий для того, чтобы сформировать в детях эти качества, потому что они станут залогом их успешной учёбы в дальнейшем.

Родителям нельзя забывать о том, что к моменту поступления в школу почти каждый ребёнок должен иметь учебную мотивацию. На вопрос: «Хочешь ты учиться в школе?» возможны следующие ответы: 1) ребёнок очень хочет в школу; 2) ребёнок не хочет идти в школу; 3) отсутствие мотивации. Для родителей это самая первая возможность узнать сформирована у ребёнка мотивация к обучению или нет.

У будущего первоклассника должна быть сформирована социальная позиция школьника: он должен уметь взаимодействовать со сверстниками, выполнять требования учителя, контролировать своё поведение. Если ребёнок не посещает дошкольное образовательное учреждение, то психологи советуют пройти предшкольную подготовку в условиях учреждений дополнительного образования г. Курска.

Психолог советует родителям систематически проходить плановые обследования детей различными специалистами, чтобы своевременно получить лечение. Если у ребёнка имеются речевые нарушения, то психолог советует заниматься с логопедом перед школой, так как дефекты речи могут затруднять овладение грамотой. Родителям, воспитывающим детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов, требуется комплексная помощь специалистов по развитию и обучению: дефектолога, логопеда, клинического психолога.

В ходе консультации психолог обращает внимание родителей на необходимость ежедневно заниматься интеллектуальным развитием ребенка.

Самое главное, родители не должны пугать ребёнка школой, например «вот пойдешь в школу, там тебе покажут». Для будущего школьника такие угрозы могут впоследствии привести как к неврозам, так и к снижению учебной мотивации.

По запросам родителей, психологи Центра проводят углубленную психолого-педагогическую диагностику готовности к школьному обучению. По результатам диагностики, по заявлению и договору от родителей, организуются коррекционно-развивающие занятия, направленные на развитие познавательных процессов и компенсацию нарушений в эмоционально-волевой сфере. Если такая работа проводится систематически за 6 - 9 месяцев до поступления ребенка в школу и вовремя выявляются слабые стороны в его развитии, то можно утверждать, что ребёнок будет подготовлен к школе.

КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ СЕМЬИ, ВОСПИТЫВАЮЩЕЙ РЕБЕНКА С ОВЗ

• **1 этап: знакомство, установление контакта и достижение необходимого уровня доверия и взаимопонимания.**

Первая фраза, выразительная мимика, улыбка – невербальные средства, используемые психологом для установления контакта и вхождения в мир проблем семьи и ребёнка с ОВЗ. Необходимо помнить, что для семьи, воспитывающей ребёнка с ОВЗ, это ещё одно испытание. Поэтому создание атмосферы радости встречи – необходимое условие для установления контакта.

• **2 этап: определение проблем семьи со слов родителей или лиц, их замещающих.**

Психолог беседует со всеми членами семьи, выясняя волнующие их проблемы. Затем беседа продолжается без ребёнка отдельно с каждым взрослым.

На этом этапе у психолога формируется первичное обобщённое представление о проблемах ребёнка и его семьи.

Довольно часто родители детей с ОВЗ озвучивают:

1) **трудности, возникающие в процессе обучения и воспитания ребенка** (ребенок не справляется с образовательной программой; семья обращается к психологу, чтобы определить учреждение, в котором ребенок сможет учиться);

2) **неадекватные поведенческие реакции ребенка** (негативизм, агрессия, странности, немотивированные страхи, непослушание, неуправляемое поведение);

3) **негармоничные отношения со сверстниками** (здоровые дети «тяготятся», стесняются больных брата или сестры, подвергают их насмешкам и унижениям; в школе, детском саду, на улице дети показывают на больного ребенка пальцем или пристально, с повышенным интересом рассматривают его физические недостатки; обижают, не хотят с ним дружить, называют глупым или дураком и др.);

4) **неадекватные межличностные отношения близких родственников с больным ребенком** (в одних случаях родственники жалеют больного ребенка, гиперопекают и «заласкивают» его, в других не поддерживают с больным ребенком отношения; со стороны больного ребенка может проявляться грубость или агрессия по отношению к близким);

5) **заниженная оценка возможностей ребенка специалистами образовательного учреждения** (родители жалуются, что воспитатель или учитель недооценивает возможности их ребенка, в домашних условиях ребенок показывает лучшие результаты успеваемости);

б) **нарушенные супружеские отношения между матерью и отцом ребенка;**

7) **эмоциональное отвержение кем-либо из родителей ребенка с отклонениями в развитии**, в крайних случаях отказ даже от его материального обеспечения;

8) **сравнительная оценка матерью (отцом) отношения супруга (супруги) к ребенку с отклонениями в развитии и к нормальным детям** (позитивная или негативная, возможно проявление чувств ревности, гнева, агрессии) и др.

В индивидуальной беседе с родителями психолог собирает информацию о семье. Он знакомится с историей жизни семьи, уточняет ее состав, выясняет анамнестические данные о ребенке, историю его рождения и развития, изучает документацию, принесенную родителями на консультацию (результаты клинических и психолого-педагогических исследований, характеристики из образовательных учреждений), анализирует творческие и контрольные работы ребенка.

На этом этапе у психолога формируется первичное обобщенное представление о проблемах ребенка и его семьи. Например:

1) у ребенка в действительности имеются проблемы в психофизическом развитии, и ему необходима специализированная помощь;

2) родители используют неадекватные модели воспитания, которые искажают личностное развитие ребенка;

3) члены семьи травмированы состоянием здоровья ребенка, в первую очередь его дефектом; между ними накопилось много проблем, которые своими силами они решить не могут.

• **3 этап: диагностика особенностей развития ребёнка.**

На этом этапе консультирования на беседу и обследование приглашается ребёнок. Психолог проводит диагностику интеллектуальных, личностных особенностей ребёнка, прогнозирует его возможности к обучению по определённой программе.

Цели психолого-педагогического обследования ребенка включают:

1) определение характера и степени нарушений у ребенка;

2) выявление индивидуальных особенностей интеллектуальной, коммуникативно-поведенческой, эмоционально-волевой и личностной сфер ребенка;

3) оценку контакта ребенка с родителями, адекватность его поведения, характер взаимоотношений с окружающими, определение уровня критичности ребенка к замечаниям психолога или близких.

• **4 этап: определение модели воспитания, используемой родителями, диагностика их личностных характеристик.**

Важным этапом консультирования является определение характера межличностных взаимоотношений родителей с ребёнком. Особенности этих взаимоотношений во многом определяются психологическим типом самих родителей.

В индивидуальной беседе с родителями психолог собирает информацию о семье. Он знакомится с историей жизни семьи, уточняет ее состав, выясняет анамнестические данные о ребенке, историю его рождения и развития, изучает документацию, принесенную родителями на консультацию (результаты клинических и психолого-педагогических исследований, характеристики из образовательных учреждений), анализирует творческие и контрольные работы ребенка.

На этом этапе у психолога формируется первичное обобщенное представление о проблемах ребенка и его семьи.

Но, кроме опроса, бывает необходимо провести еще и психологическое обследование родителей и их взаимоотношений!

Предложение психолога о проведении обследования самих родителей вызывает у отдельных родителей негативную реакцию. Психолог объясняет, что, безусловно, участие родителей в психологическом обследовании является добровольной процедурой и родители имеют полное право от нее отказаться. Однако в таком случае вряд ли удастся определить причины внутрисемейных проблем и затем их разрешить. Психолог доказывает родителям важность психологического изучения атмосферы, в которой

ребенок живет дома. Он мягко, но настойчиво убеждает родителей в необходимости их участия в диагностическом обследовании.

Одновременно родителям сообщается, что вся информация, которую они доверяют психологу, строго конфиденциальна и никогда не будет использована во вред ребенку или его семье, что предписано этическим кодексом психолога.

В начале обследования с целью снятия опасений и лишних сомнений родителям предлагаются самые элементарные тесты: методика М. Люшера, методика «Моя семья», а затем уже опросники, включающие значительное число вопросов, СМОЛ (СМИЛ) ММРІ, АСВ и др. Чтобы родители не волновались по поводу правильности их ответов, психолог напоминает им о том, что отвечать на вопросы нужно сразу, долго не раздумывая, а правильность выбора всегда относительна. В качестве домашнего задания родителям предлагают методику «История жизни с проблемным ребенком», подробно объяснив инструкцию к ее выполнению. Обследование родителей при первичном консультировании продолжается не более 40-50 минут. Это время, которое большинство родителей соглашается потратить на обследование. В случае если возникла необходимость в дополнительной информации, семья приглашается на повторное консультирование.

5 этап: оценка диагностики результатов и формулирование психологам реальных проблем.

Этот этап посвящён обсуждению с родителями реальных проблем, которые были выявлены в беседе и в процессе психологического изучения ребёнка и его семьи. Психолог уточняет проблему, а при необходимости и переформулирует её. Задача психолога заключается в том, чтобы обратить внимание родителей на действительно существующие проблемы. Он подсказывает родителям возможный выход, а в случае неверной трактовки проблемы стремится убедить в неправильности их собственной позиции.

• 6 этап: определение способов, с помощью которых проблемы могут быть решены.

Основные проблемы семей, воспитывающих детей с ОВЗ, решаются в результате осуществления следующих мер:

- выбор для ребёнка подходящих программ обучения и вида специальной (коррекционной) образовательной организации;
- организация коррекционной работы в домашних условиях;
- выбор адекватной модели воспитания и обучения родителей ребёнка практическим воспитательным приёмам;
- формирование у ребёнка адекватных отношений с членами семьи и другими значимыми взрослыми;
- изменение мнения родителей о «бесперспективности» развития ребёнка.

На этом этапе консультирования специалисту, возможно, придется включиться в дискуссию с родителями на тему «Как говорить о дефекте ребенка в семье?» Для многих семей характерно табуирование обсуждения дефекта и его возможных последствий. Чтобы начать такой разговор, консультант может спросить: «Как вы справляетесь с тем, что ребенок может (не получить образования, не найти спутника жизни, умереть, пережить рецидив болезни и т.д.)?», «Что помогает Вам справиться?». Если родители выказывают страх в отношении обсуждения с ребенком его особенностей, можно спросить их: «Как вы думаете, когда ребенок будет готов к обсуждению проблем, связанных с его инвалидностью?». Скорее всего, родители определят некий отдаленный возраст. «Что поможет вам понять, что он уже достаточно взрослый для таких разговоров?». Обычно родители указывают на то, что ребенок начинает задавать вопросы. «А если он начнет задавать вопросы раньше?», «Ждете ли вы, когда ребенок спросит о чем-то, или можете сами начать разговор?». Основным доводом со стороны родителей становится страх расстроить ребенка: «Я боюсь сделать ему больно». Консультант вправе заметить, что ребенок может оказаться более расстроенным в ситуации, когда он не будет

знать, что с ним происходит, и каковы его ограничения. Для позитивной дискуссии консультант может использовать следующие вопросы:

«Что дает вам уверенность думать, что ребенок не думает о своей инвалидности?»;

«Как вы думаете, открытое обсуждение дефекта в семье поможет ребенку поделиться своими трудностями?»;

«Как вы думаете, что изменится в лучшую сторону, если все члены семьи будут знать особенности дефекта и его повседневные проявления?»;

«Как вы думаете, кому станет легче всего, если с темы инвалидности будет снято табу?»...

• **7 этап: подведение итогов, резюмирование, закрепление понимания проблем в формулировке психолога.**

Завершая консультирование, психолог заново формулирует проблемы семьи, предлагает свою интерпретацию существующих трудностей и указывает способы их разрешения.

При этом учитывается, что для достижения понимания интерпретации семейных проблем, данной психологом, родителю необходимо время для обдумывания и формирования нового взгляда.

У родителей может возникнуть неудовлетворенность от результатов консультирования, особенно если их позиция подвергалась сомнению. В таком случае семья (или один родитель с ребенком) приглашается на дополнительное консультирование.

При проведении психологического исследования семьи и ее консультирования важную роль играет тактика психолога. Как совокупность средств и приемов для достижения намеченной цели, тактика психолога во время общения с родителями определяется тремя взаимосвязанными задачами:

1) установлением контакта на уровне «обратной связи»;

2) коррекцией понимания родителями проблем ребенка;

3) коррекцией межличностных (родитель-ребенок и ребенок-родитель) и внутрисемейных (мать ребенка-отец ребенка) отношений.

При необходимости важнейшим условием конструктивного взаимодействия психолога с семьей становится пролонгированное консультирование. Оно может длиться столько времени, сколько это необходимо семье, т. е. два, три сеанса, а иногда и более. В некоторых особо сложных случаях консультирование постепенно переводится в стадию психологического сопровождения семьи.