

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение Средняя
общеобразовательная школа №16

Дошкольное отделение

ПАМЯТКА
СТРАТЕГИЯ ПОДДЕРЖКИ СЕМЬИ
НА ПУТИ К НОРМАЛИЗАЦИИ ЖИЗНИ:
КОРОТКО О ГЛАВНОМ



Составила педагог-психолог Готовко
А.Е.
(высшая квалификационная категория)

Действия специалистов психолого-педагогического профиля при общении с родителями, воспитывающими детей с ОВЗ

№	Эффективные действия	Ошибочные действия
1.	При наличии у родителей опасений по поводу правильного развития ребёнка, но при отсутствии подтверждённого диагноза открыто поделиться с родителями своими наблюдениями и предположениями после обследования ребёнка, направить к медикам для определения диагноза.	При наличии у родителей опасений по поводу развития ребёнка, но при отсутствии подтверждённого диагноза утверждать о наличии у ребёнка того или иного диагноза, а также вводить семью в заблуждение, говоря, что всё в порядке, если в ходе обследования выясняется обратное.
2.	Обобщить имеющуюся информацию и предоставить её родителям максимально точно, понятно, вовремя и в том объеме, в котором они в данный момент способны ее воспринять.	Пытаться донести до родителей ребёнка, находящегося в кризисной ситуации, длинные тексты и сложные идеи, предлагать им какие-либо готовые решения.
3.	Не торопить родителей на пути принятия диагноза ребёнка.	Добиваться идеального варианта принятия семьёй диагноза ребёнка, не учитывая, что разные семьи выбирают разные сценарии принятия и адаптации.
4.	Предоставить родителям ребёнка возможность обратиться с каким-то вопросом позже, например, оставить номер контактного телефона или адрес электронной почты специалиста.	Не оставлять возможности для обратной связи и дополнительных вопросов.
5.	Объективно отмечать сильные и слабые стороны в развитии ребёнка, перечислять то, что у него получается хорошо, а что даётся трудно: регулярно отмечать новые достижения ребёнка.	Использовать формат подачи информации, привычный для специалиста, но неудобный для родителей ребёнка.
6.	С первого года жизни ребёнка содействовать семье в выстраивании его образовательного маршрута.	Недооценивать важность программ мягкого перехода ребёнка из детского сада в школу, из школы – во взрослую жизнь, а также готовности специалистов обсуждать с семьёй горизонты планирования и дальнейшие перспективы.
7.	Усиливать психологическую поддержку семьи в кризисные моменты, когда семья сталкивается с отторжением со стороны общества или с переизбытком образовательных услуг сомнительного качества.	Не учитывать тот факт, что на переходных этапах – устройство в детский сад, школу, подростковый возраст, окончание обучения – семья с особым ребёнком испытывает гораздо больший стресс, чем обычные семьи.

ПРИНЯТИЕ – ПОВОРТНЫЙ ПУНКТ ПРОЦЕССА АДАПТАЦИИ

- | | | |
|----|------------------|---|
| 1. | ОТРИЦАНИЕ | – попытка избежать неизбежного |
| 2. | ГНЕВ | – отчаянное излияние сдерживаемых прежде эмоций |
| 3. | ТОРГИ | – тщетные поиски выхода |
| 4. | ДЕПРЕССИЯ | – осознание неизбежности конца |
| 5. | ПРИНЯТИЕ | – нахождение дальнейшего пути |

Принятие считается достигнутым, когда родители демонстрируют все или некоторые из следующих характеристик:

1. Они способны относительно спокойно говорить о проблемах ребёнка.
2. Они способны сохранять равновесие между проявлением любви к ребёнку и поощрением его самостоятельности.
3. Они способны в сотрудничестве со специалистами составлять краткосрочные и долгосрочные планы.
4. У них имеются личные интересы, не связанные с ребёнком.
5. Они способны запрещать ребёнку и при необходимости наказывать его, не испытывая чувства вины.
6. Они не проявляют по отношению к ребёнку ни гиперопёки, ни чрезмерной и ненужной строгости.