

**Муниципальная бюджетная дошкольная образовательная организация –
детский сад № 91 города Орла**

Консультация для родителей

Тема:

**«Особенности семейного воспитания детей
с нарушениями развития»**

МБДОУ детский сад № 91 г. Орла

03.03.2016 г.

учитель-логопед

Калинкина И.С.

Содержание:

1. Позиции семьи по отношению к ребёнку с нарушениями развития.
2. Особенности семейного воспитания детей с нарушениями речи.
3. В семье дети-инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата.

Семья – ближайшее и первое социальное окружение, с которым сталкивается ребёнок. Появление в семье ребёнка с нарушениями развития всегда ведёт к созданию особенного психологического климата, который влияет на жизнь всех членов семьи. Основной задачей родителей, оказавшихся в таком положении, является преодоление психологического стресса и эмоциональных трудностей, так как без этого невозможно решать проблемы воспитания ребёнка с нарушениями развития. Родителям важно сформировать у себя правильную позицию по отношению к своему ребёнку, а также знать об основных принципах воспитания детей с нарушениями развития и активно применять их в повседневной жизни. **Правильным отношением является восприятие ребёнка как здорового, но имеющего ряд особенностей.** Однако в большинстве семей формируются неадекватные позиции по отношению к ребёнку:

Гиперопека – в этой ситуации члены семьи относятся к ребёнку как к беспомощному существу, которое нуждается в постоянной защите и контроле, ему не прививают навыков самостоятельности.

Эмоциональное неприятие ребёнка – родители смиряются с особенностями ребёнка, но не принимают его самого, что ведёт к недостатку или полному отсутствию необходимой педагогической и коррекционной работы.

Неприятие дефекта ребёнка – родители принимают ребёнка, но не способны смириться с его дефектом, поэтому прилагают множество усилий, чтобы его исправить, растят ребёнка в условиях «культы болезни», что негативно сказывается на его психическом развитии.

Неприятие ребёнка и его особенностей – родители не могут принять ни ребёнка, ни его дефект, не видят будущего в его воспитании, поэтому либо совсем отказываются от него, либо передают на воспитание другим членам семьи.

Все перечисленные типы неадекватного отношения представляют собой защитную реакцию родителей на травмирующую ситуацию и особенно остро влияют на процесс воспитания детей с нарушениями интеллекта и дефектами речи. Эффективно решить эту проблему в большинстве случаев можно только с помощью семейной психотерапии, так как не многие родители способны самостоятельно прийти к осознанию, каким должно быть правильное восприятие ребёнка с проблемами развития. **Адекватное отношение к ребёнку основывается на его полном и безоценочном принятии.** Родители не должны сравнивать его с другими, нормально развивающимися детьми.

Поговорим об особенностях семейного воспитания детей с различными нарушениями речи.

Причинами речевых нарушений является воздействие на организм внешних или внутренних вредоносных факторов. К ним относятся:

1. Органические – это поражение или недоразвитие мозга во внутриутробном периоде, при рождении или сразу после рождения.
2. Психоневрологические причины – умственная отсталость, различные психические расстройства.
3. Функциональные причины – нарушение слуха, расщелины нёба, патологии строения речевого аппарата (укороченная уздечка, массивный или маленький язык, малоподвижные губы, неправильный прикус), хронические соматические заболевания.

4. Социально-психологические причины – недостаток общения с ребёнком, неблагополучная речевая среда, неблагоприятные социальные условия жизни ребёнка.

Остановимся на этапах развития речи в норме:

0 – 2 года. Формируются предпосылки к развитию речи, закладываются основы речевого поведения и потребности в общении.

3 – 5 лет. Накапливается словарь, формируются грамматические навыки и правильное произношение.

6 – 7 лет. Заканчивается формирование правильного произношения, ребёнок владеет лексикой родного языка, умеет обобщать группы слов в понятия (одежда, посуда, игрушки, животные, птицы и т. д.), овладевают грамматикой родного языка на бытовом уровне. Развивается связная монологическая речь. В этот период жизни дети запоминают много сказок, стихов, рассказывают о своих делах и текущих событиях в жизни семьи. Формируются предпосылки для развития письменной речи (чтения и письма).

Компоненты правильной речи:

1. Правильное произношение звуков.
2. Умение владеть голосом, использовать различные интонации, менять силу и высоту голоса.
3. Речевое дыхание должно быть ровным и спокойным.
4. Адекватное использование лексики родного языка. Нужно понимать значение употребляемых слов и выражений, знать, когда и какие слова можно использовать в различных речевых ситуациях.
5. Знание грамматики родного языка предполагает наличие умения правильно изменять слова, согласовывать их друг с другом, владеть навыком словообразования, уметь правильно строить высказывания.
6. Владение письменной речью (уметь читать, понимать содержание текста и пересказывать его, писать грамотно, без ошибок).

При нарушениях речи у детей родителям необходимо сделать следующее:

1. Пройти полное медицинское обследование у врачей-специалистов.
2. Проконсультироваться у логопеда и как можно раньше начать занятия со специалистом. Регулярно выполнять домашние задания.
3. Продумайте оптимальный режим занятий и отдыха ребёнка.
4. Поддерживайте и хвалите ребёнка.
5. Будьте для ребёнка образцом правильной и красивой речи; поправьте его, когда он ошибается; скажите, что так не говорят и попросите ребёнка ещё раз повторить слово или фразу правильно.
6. Важно, чтобы все члены семьи придерживались единых правил воспитания ребёнка в семье. Разные требования от разных членов семьи могут нервировать ребёнка и стать источником конфликтов между взрослыми.

Влияние нарушений речи на жизнь и деятельность ребёнка:

1. Из-за плохой речи ребёнок может отказаться от общения и стать агрессивным, постоянно пребывать в плохом настроении, замкнуться в себе. Ребёнок не выберет те занятия или виды деятельности, где нужно использовать речевое общение.
2. Нужен посредник при общении с другими людьми. Чаще всего это бывает мать ребёнка, которая объясняет окружающим, что хочет сказать ребёнок.
3. Из-за плохого произношения ребёнок часто отказывается проявлять свои способности (прочитать стихотворение, спеть песню, рассказать сказку).
4. При несформированности устной речи ребёнок не может в полной мере овладеть письмом и чтением.

Советы логопеда родителям.

Правильная и красивая речь ребёнка - это, во многом, заслуга взрослых людей, окружающих его с детства. Важно с первых дней жизни таким образом общаться с ребёнком, чтобы сформировать предпосылки для правильного развития речи. Уже в 1 месяц ребёнок следит за движущимся объектом, а в 2 месяца реагирует на интонацию, в 3 месяца начинается гуление, а в 6 месяцев – лепет. Гуление и лепет – важные этапы в развитии речи, так как идёт тренировка артикуляционного аппарата и подготовка его к речевой работе. В 1 год появляются первые слова. К 2 годам должно начаться формирование фразовой речи. С 2-х до 5 лет идёт бурное развитие познавательной деятельности и речи. Важно, чтобы ребёнок активно изучал окружающий мир, слушал образцы литературной речи. Любое общение с близким человеком в семье может быть организовано как маленькое занятие. Когда у ребёнка есть впечатления от прогулки, беседы, занятия ему есть, о чём рассказать. Постоянно разговаривайте с ребёнком, рассказывайте обо всём, что видите. Выполняйте рекомендации логопеда, психолога, педагога. Следите за здоровьем ребёнка и его физическим состоянием. Будьте сами примером трудолюбия и организованности для ребёнка, придерживайтесь здорового образа жизни. Верьте в свои силы, и Вы сможете помочь ребёнку преодолеть нарушения речи.

Воспользуйтесь советом ребёнка логопедической группы по организации семейного воспитания детей с нарушениями речи: «Играйте с ребёнком в «дочки-матери». «Дочки-матери» - это игра, как жизнь, потому что есть мама, папа. Мама и папа о детях заботятся. В игре нужна кукла-грудничок, чтобы она росла, а мама её кормит, укладывает спать. Если дочка не будет уметь разговаривать, мама её отведёт к доктору, к логопеду, и сама будет заниматься с дочкой: произносить слова, а дочка будет повторять. Дочка научится разговаривать, будет петь песни, рассказывать стихи и сказки» (Мирослава Ремига, 6 лет).

Старшую логопедическую группу нашей дошкольной организации посещают дети-инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата. Дети с нарушениями ОДА – довольно разнообразная, как по клиническим, так и по психолого-педагогическим характеристикам группа, которая условно разделяется на две категории:

Первая категория – дети с нарушениями, обусловленными врождёнными и приобретёнными органическими поражениями ЦНС вследствие различных перенесённых заболеваний: ДЦП, полиомиелит и др.

Вторая категория – нарушения ЦНС и опорно-двигательного аппарата вследствие перенесённой родовой или бытовой травмы.

В некоторых случаях, нарушение функции ОДА может сопровождаться замедленным психическим развитием ребёнка. Но, чаще всего, интеллект такого ребёнка сохраняется в относительно здоровом состоянии.

Различают три степени тяжести нарушения двигательной функции:

- лёгкую – при сохранении возможности свободного передвижения;
- среднюю – такой ребёнок в передвижении и самообслуживании нуждается в незначительной помощи со стороны других людей;
- тяжёлую – полная зависимость от опеки окружающих.

У детей с нарушениями ОДА, в первую очередь, страдают сенсомоторная и координационная функции организма, что проявляется в замедленном формировании двигательной сферы. Двигательная активность таких детей обычно несколько заторможена, поэтому они на год – полтора позже, чем их ровесники, начинают переворачиваться, сидеть, ходить.

Желательно, чтобы такой ребёнок учился, по возможности, в обычной школе, где он должен приобрести необходимые навыки общения с детьми, но при этом, обязательно находился под наблюдением опытных врачей-специалистов и посещал специальные оздоровительно-развивающие центры для детей с нарушениями ОДА. В таких центрах дети-инвалиды проходят специальный курс коррекции и реабилитации, что включает в себя:

- занятия с психологом, который направляет и корректирует психическое и психологическое состояние ребёнка;
- занятия специальной оздоровительной физкультурой;
- массаж;
- водные процедуры;
- медикаментозное лечение;
- лечение гомеопатическими средствами;
- общеукрепляющие упражнения для развития двигательной и речевой активности;
- игры и общение детей между собой.

Дети с нарушениями ОДА часто являются объектом насмешек сверстников, что может причинять им душевную боль и нанести глубокую психологическую травму. Чаще всего эти дети стеснительны, не уверены в себе и боятся проявлять инициативу в общении со сверстниками. Поэтому, от родителей и педагогов требуется предельное внимательное отношение к душевному состоянию ребёнка, всесторонняя помощь в решении его проблем и психологическая поддержка в трудных ситуациях. Ребёнок-инвалид не должен чувствовать дефицит общения и любви, поэтому родители обязательно должны способствовать общению своего ребёнка со сверстниками и сами давать ему как можно больше внимания и заботы.

Также, большое внимание нужно уделить развитию талантов и способностей такого ребёнка, ведь это поможет ему в будущем найти любимое дело, в котором он сможет самореализоваться, почувствовать себя самостоятельным и нужным другим людям.

Литература:

1. Каше Г.А. Предупреждение нарушений письма и чтения у детей с недостатками произношения. Хрестоматия по логопедии. – М.: Владос, 1997.
2. Морозова Т.И. ГБОУ Центр образования № 1490, г. Москва, Россия.
3. Парамонова Л.Г. Говори и пиши правильно. «Дельта», «Аквариум». – С-Пб, 1996.
4. Репина З.А., Буйко В.И. Уроки логопедии. Екатеринбург: Изд-во «Литур», 2005.
5. Седых Н.А. Воспитание правильной речи у детей. – М.: Изд-во АСТ, 2003.
6. Успенский М.Б., Успенская Л.П. Правильно, складно, красиво учимся мы говорить. – М., «АСТ», «Астрель»; С-Пб, СпецЛит, 2002.