

Консультация
«Советы родителям, воспитывающим
ребенка с ОВЗ»

Подготовила: старший воспитатель
Данилова Е.В.

г.Сергач,
2019-2020 уч.г.

Период ожидания ребенка - счастливое время в жизни семьи. Много планов строят супруги, представляя будущего ребенка, ту радость и счастье, которое принесет с собой новый маленький член семьи. И редко кто думает о возможных врожденных или наследственных болезнях.

Ребенок с ОВЗ создает новые психологические условия в семье.

Рекомендации родителям, имеющим детей с ограниченными возможностями здоровья:

1. Никогда не жалейте ребёнка из-за того, что он не такой, как все.
2. Дарите ребёнку свою любовь и внимание, но не забывайте, что есть и другие члены семьи, которые в них тоже нуждаются.
3. Организуйте свой быт так, чтобы никто в семье не чувствовал себя “жертвой”, отказываясь от своей личной жизни.
4. Не ограждайте ребёнка от обязанностей и проблем. Решайте все дела вместе с ним.
5. Предоставьте ребёнку самостоятельность в действиях и принятии решений.
6. Следите за своей внешностью и поведением. Ребёнок должен гордиться вами.
7. Не бойтесь отказать ребёнку в чём-либо, если считаете его требования чрезмерными.
8. Чаще разговаривайте с ребёнком. Помните, что ни телевизор, ни радио не заменят вас.
9. Не ограничивайте ребёнка в общении со сверстниками.
10. Не отказывайтесь от встречи с друзьями, приглашайте их в гости.
11. Чаще прибегайте к советам педагогов и психологов.
12. Больше читайте, и не только специальную литературу, но и художественную.
13. Общайтесь с семьями, где есть дети-инвалиды. Передавайте свой опыт и перенимайте чужой.
14. Не изводите себя упреками. В том, что у вас больной ребёнок, вы не виноваты!
15. Помните, что когда-нибудь ребёнок повзрослеет и ему придётся жить самостоятельно. Готовьте его к будущей жизни, говорите с ребенком о ней.

И всегда помните о том, что рано или поздно Ваши любовь и усилия, стойкое терпение и непомерный труд в воспитании ребенка с ОВЗ будут обязательно вознаграждены!

Источники:

1. Л. И. Солнцева, С. М. Хорош. Советы родителям по воспитанию слепых детей раннего возраста. 3-е издание: МОСКВА — 2003
2. <http://rsosh3.ru/files/roditelyam-detey-invalidov/sovety-psihologa-eto-neobh-znat.pdf>

Рекомендации для родителей по воспитанию детей с синдромом дефицита внимания и гиперактивностью

1. В своих отношениях с ребенком поддерживайте позитивную установку. Хвалите его в каждом случае, когда он этого заслужил, подчеркивайте успехи. Это помогает укрепить уверенность ребенка в собственных силах.
2. Избегайте повторения слов «нет» и «нельзя».
3. Говорите сдержанно, спокойно, мягко.
4. Давайте ребенку только одно задание на определенный отрезок времени, чтобы он мог его завершить.
5. Для подкрепления устных инструкций используйте зрительную стимуляцию.
6. Поощряйте ребенка за все виды деятельности, требующие концентрации внимания (например, работа с кубиками, раскрашивание, чтение).
7. Поддерживайте дома четкий распорядок дня. Время приема пищи, выполнения домашних заданий и сна ежедневно должно соответствовать этому распорядку.
8. Избегайте по возможности скопления людей. Пребывание в крупных магазинах, на рынках, в ресторанах и т.п. оказывает на ребенка чрезмерное стимулирующее действие.
9. Во время игр ограничивайте ребенка лишь одним партнером. Избегайте беспокойных, шумных приятелей.
10. Оберегайте ребенка от утомления, поскольку оно приводит к снижению самоконтроля и нарастанию гиперактивности.
11. Давайте ребенку возможность расходовать избыточную энергию. Полезна ежедневная физическая активность на свежем воздухе — длительные прогулки, бег, спортивные занятия.
12. Помните о том, что гиперактивность, присущая детям с синдромом дефицита внимания, хотя и неизбежна, но может удерживаться под разумным контролем с помощью перечисленных мер.

Литература о детях с СДВГ

1. Политика О.И. Дети с синдромом дефицита внимания и гиперактивностью. - СПб.: Речь, 2008.
2. Романчук О.И. Синдром дефицита внимания и гиперактивности у детей. - М.: Генезис, 2010.
3. Габдракипова В.И., Эйдемиллер Э.Г. Психологическая коррекция детей с синдромом дефицита внимания и гиперактивностью. - М.: УЦ "Перспектива", 2009.
4. Коррекция тревожности и гиперактивности в детском возрасте. - М.: ТЦ Сфера, 2007.
5. Моница Г.Б., Лютова-Робертс Е.К., Чутко Л.С. Гиперактивные дети: психолого-педагогическая помощь. - СПб.: Речь, 2007.
6. Брызгунов И.П., Касатикова Е.В. Непоседливый ребенок или все о гиперактивных детях. Издательство Института психотерапии, 2002.
7. Симоне Харланд. Гиперактивный или сверходаренный? Как помочь нестандартным детям. - Издательская группа "ВЕСЬ", СПб.: 2004.
8. Лютова Е.К., Моница Г.Б. Шпаргалка для родителей: Психокоррекционная работа с гиперактивными, агрессивными, тревожными и аутичными детьми. - СПб.: Издательство "Речь"; "ТЦ Сфера", 2002.

ПОМОЩЬ ДЕТЯМ И ПОДРОСТКАМ С УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТЬЮ И СИНДРОМОМ ДАУНА

Советы родителям

Надо принять тот факт, что у ребенка есть проблема в умственном развитии, необходимо помнить, что Вы нужны ему, а он нужен ВАМ, любите его и радуйтесь ему, и он научится от Вас любить всех близких, важно дать ребенку почувствовать любовь к нему всех членов семьи.

Важно создать условия в семье для общения ребенка с другими родственниками и друзьями родителей, нужно помнить о том, что Вы даете ребенку образец общения с другими людьми.

Педагогические условия воспитания ребенка в семье (ранний возраст):

выполнение четкого режима дня - сон, питание, бодрствование, прогулка, занятия;

положительные формы взаимодействия и общения взрослых с ребенком и организация положительного общения со сверстниками;

организация регулярных занятий с ребенком: определение времени и место для занятий;

создание предметно развивающейся среды - два набора игрушек: один для каждодневного пользования, а другой - только для занятий дидактические игрушки

Дошкольный и младший возраст:

воспитание самостоятельности в быту: привитие культурно-гигиенических навыков и навыков самообслуживания, обучение элементарным трудовым навыкам - поливать цветы, убирать игрушки, расставлять предметы быта на свои места, сервировать стол, помогать готовить, убирать комнату, ухаживать за растениями в огороде, ухаживать за животными.

Старший школьный и подростковый возраст:

учить детей выполнять определенные поделки из глины, бумаги, ткани, дерева и др., учить вязать, вышивать,

воспитывать интерес детей к овладению определенными профессиями с учетом индивидуальных возможностей, организовать обучение по овладению профессиональными навыками,

продолжать учить взаимодействовать со сверстниками: в учреждениях дополнительного образования - в студиях по изобразительной деятельности, театрализованной деятельности, спортивных секциях с учетом индивидуальных возможностей развития.

Кроме того, необходимо, чтобы в воспитании ребенка принимали участие все члены семьи, соблюдая единство требований, по возможности разделяя между собой обязанности.

Литература:

1. Закрепина А.В. Трудный ребенок: Пути к сотрудничеству. М.: Дрофа.- 2007
2. Лазуренко С.Б. Организация в учреждениях системы здравоохранения коррекционно-педагогической помощи детям с поражением ЦНС (Методическое письмо).- М,2008.
3. Стребелева Е.А. Коррекционно-развивающее обучение детей в процессе дидактических игр.М.: Владос.- 2008.
4. Стребелева Е.А. Формирование мышления детей с отклонениями в развитии.
5. - М.: Владос, 2007.
6. Стребелева Е.А. Традиционные и новые организационные формы коррекционной помощи детям дошкольного возраста с нарушением интеллекта //Дефектология, 2009.- №3.
7. Стребелева Е.А. Мишина Г.А. Педагогическое сопровождение семьи, воспитывающей ребенка раннего возраста с отклонениями в развитии.- М.: Парадигма,2010.
8. Воспитание и обучение детей дошкольного возраста с нарушением интеллекта.- М.: Парадигма, 2012г

Особенности семейного воспитания детей раннего, дошкольного и школьного возраста с нарушениями речи^[29]

Полноценное развитие речи ребенка раннего и дошкольного возраста в семье возможно при соблюдении ряда условий:

1. Повышение педагогической компетенции родителей.

Одним из основных условий для полноценного развития ребенка с нарушениями речи в семье является знание родителями закономерностей становления детской речи.

Успех преодоления отклонений в речевом развитии во многом определяется тем, в каком возрасте замечено отставание и в каком возрасте ребенку начинают оказывать логопедическую помощь.

2. Правильная организация жизни ребенка в семье.

Правильная организация жизни ребенка предполагает: соблюдение режима дня, осуществление закаливания, проведение специальных занятий по стимуляции моторного и психического развития, соблюдение речевого режима в семье и выполнение родителями общих правил формирования полноценной речевой среды.

3. Обучение родителей некоторым коррекционным приемам работы.

К организации процесса целенаправленной работы с детьми, имеющими риск возникновения речевых нарушений, родители должны быть привлечены максимально. Эта работа требует знакомства родителей с элементарными приемами развития сенсорных функций ребенка, что в значительной степени способствует нормализации его речевого развития.

Успех коррекционного воздействия во многом зависит от степени участия в нем родителей и их осознанного отношения к данному процессу.

Содержание семейного воспитания детей раннего и дошкольного возраста с нарушениями речи

Для нормального развития речи ребенка в семье и преодоления речевых нарушений большое значение имеют:

- постоянное общение с ребенком, формирование у него потребности, стремления к речевому контакту;
- благоприятный психологический климат в семье и, как следствие его, чувство эмоционального комфорта у ребенка;
- сенсорное воспитание;
- развитие игровой деятельности (от родителей требуется проявлять умение подбирать игрушки, учитывая возраст, умственные и двигательные возможности ребенка, умение создавать игровые ситуации и обучать осмысленным действиям с игрушками или предметами, умение включать в игры целенаправленные и регулярные упражнения для развития психических процессов);
- развитие моторики и, в особенности, манипулятивной деятельности рук.

Особенности воспитания детей раннего и дошкольного возраста с различными речевыми нарушениями в семье

В настоящее время одной из наиболее частых проблем, связанных с развитием ребенка в семье, является отставание в развитии речи. Однако практика показывает, что многие родители недооценивают свою роль в преодолении речевых нарушений и понимают их как некое преходящее качество, исчезающее само по себе, по мере роста ребенка. Учитывая, что нарушение развития речи может привести к вторичной задержке формирования других

функций, в том числе, к задержке психического развития, необходима ранняя консультация логопеда и детского невропатолога или психоневролога.

Если ребенок страдает *дислалией*, преимущественное внимание уделяется формированию звукопроизношения, и родители под руководством логопеда проводят дома занятия по развитию артикуляционного аппарата, включающие специальные подготовительные упражнения и занятия по введению поставленных звуков в речь.

Дети с *ринолалией*, обусловленной расщелинами твердого и мягкого неба, нуждаются в консультативной помощи логопеда с рождения, а в систематических коррекционных занятиях – с трех лет. Роль родителей в данном случае заключается в своевременном обращении к специалистам и выполнении их требований и методических рекомендаций.

В процессе становления речи дети проходят через так называемые запинки. Однако у детей с ослабленной нервной системой эти запинки могут перейти в настоящую речевую патологию. Родителям следует помнить, что *заикание* легче предупредить, чем лечить. Профилактикой этого нарушения являются индивидуальный подход, спокойная обстановка в семье, соблюдение общего и речевого режима, закаливание, специальные занятия по развитию координации движений, функции равновесия, ритма, темпа и пространственной организации движений. В случае возникновения заикания взрослым:

- надо говорить с ребенком четко, плавно, не торопясь;
- быть всегда одинаково ровными и требовательными;
- нельзя читать много книг, не соответствующих возрасту, особенно страшных сказок перед сном;
- не следует перегружать ребенка большим количеством впечатлений, заучиванием длинных стихотворных текстов, не следует разрешать долго и часто смотреть телевизионные передачи.

Успех преодоления задержки речевого развития или общего недоразвития речи во многом определяется тем, в каком возрасте ребенку начинают оказывать логопедическую помощь. Логопедические занятия, начатые в период интенсивного развития головного мозга, являются наиболее эффективными.

Большое влияние на полноценное доречевое и речевое развитие детей, на своевременную коррекцию имеющихся недостатков речи оказывают стиль семейного воспитания, семейная обстановка и организация речевого общения ребенка с ближайшим окружением.

Создание дружелюбной, теплой обстановки в семье позволяет конструктивно решать конфликтные ситуации, не вызывая обиды и эмоциональной напряженности ребенка, и реализовать те воспитательные мероприятия, которые снизят риск возникновения речевых нарушений.

Особые требования предъявляются и к речи взрослых. Голос должен быть спокойным, интонации дружелюбными, уважительными, доверительными. Речь должна быть плавной, ритмичной, эмоционально выразительной. Нормативное звукопроизношение взрослых дает детям образцы для подражания, формируя звуковую культуру речи. В целом, речь взрослых, обращенная к ребенку, должна быть конкретна, лексика должна быть простой и доступной по содержанию, грамматические структуры адекватными, что обеспечивает осмысливание ребенком речи взрослых.

Особенности воспитания детей школьного возраста с речевыми нарушениями в семье

В последнее время в общеобразовательной школе отмечается увеличение числа детей, имеющих речевые расстройства разной этиологии, характера и степени выраженности, которые влекут за собой нарушение социальной адаптации и социализации.

Родителям детей школьного возраста с отклонениями в речевом развитии необходимо помнить о том, что совокупность степени и характера нарушения речи, специфика индивидуально-личностного развития определяют возможность вхождения ребенка в общество. Данный процесс может быть затруднен вследствие особенностей его социального, педагогического и психологического развития. Усвоение социальных норм и ценностей ребенком младшего школьного возраста может искажаться в результате негативного – стихийного или преднамеренного – влияния среды, в которой он живет.

Основные психолого-педагогические проблемы, возникающие в процессе обучения:

✚ В учебной деятельности это отсутствие интереса к учебе, трудности в понимании учебного материала, рассеянность внимания, низкий объем памяти, затруднения в решении интеллектуальных задач, неадекватные реакции в случае неудач, низкая успеваемость.

✚ У этой категории детей также отмечаются проблемы в процессе общения: снижение потребности либо уход от общения как с взрослыми, так и со сверстниками; несформированность форм коммуникации; сложности с включением в общую деятельность; неумение ориентироваться в ситуации общения; особенности поведения: негативизм, тревожность, упрямство, бедность эмоций, низкий уровень самооценки.

✚ Игровая деятельность младших школьников с нарушенным речевым развитием также имеет ряд особенностей: отсутствие диалогового общения, ситуативность, интерес к играм бытового характера, отсутствие творческого элемента.

Все выше сказанное позволяет представить родителей равноправными с педагогами и психологами партнерами коррекционного процесса, направленного на активизацию в основных видах деятельности речевых, познавательных, эмоциональных и творческих способностей школьников с отклонениями в речевом развитии.

Важным условием преодоления имеющихся речевых недостатков является создание нормального психологического климата в семье.

Рекомендуемая литература

1. Асланова С.Р., Крапивина Л.М. Организация и содержание охранительного режима для детей группы риска заикания. / Ребенок. Раннее выявление отклонений в развитии речи и их преодоление. Под ред. Ю.Ф.Гаркуши. – Москва – Воронеж, 2001.
2. Буденная Т.В. Логопедическая гимнастика. – СПб., 1999.
3. Воробьева Т.А., Крупенчук О.И. Мяч и речь. – СПб., 2001.
4. Воспитание и обучение детей с расстройствами речи./Под ред. С.С. Ляпидевского, В.И. Селиверстова. – М., 1968.
5. Выгодская И.Г., Пеллингер Е. Л., Успенская Л.П. Устранение заикания у дошкольников в игровых ситуациях. – М., 1993.
6. Гадасина Л.Я., Ивановская О.Г. Звуки на все руки. – СПб., 1999.
7. Давидович Л.Р., Резниченко Т.С. Ребенок плохо говорит? Почему? Что делать? Коррекционно-педагогическая работа с неговорящими детьми. – М., 2001.

8. Дидактические игры и занятия с детьми раннего возраста./Под ред. Е.И. Радиной, М.И. Поповой. – М., 1992.
9. Жукова Н.С., Мастюкова Е.М. Если Ваш ребенок отстает в развитии. – М., 1993.
10. Заикание у подростков /Е.В.Богданова, М.И.Буянов, Т.В.Калошина и др. – М., 1989.
11. Залмаева Р.Я. Сам себе логопед. – СПб., 1999.
12. Зверева О.Л., Ганичева А.Н. Семейная педагогика и домашнее воспитание. – М., 1999.
13. Зинкевич-Евстигнеева Т.Д., Нисневич Л.А. Как помочь «особому» ребенку. Книга для педагогов и родителей. – СПб., 1998.
14. Каптерев П.Ф. О семейном воспитании. – М., 2000.
15. Козырева Л.М. Развитие речи. Дети от рождения до пяти лет. - Ярославль, 2001.
16. Кольцова М.М. Ребенок учится говорить. – М., 1979.
17. Кольцова М.М., Рузина М.С. Ребенок учится говорить. Пальчиковый игротренинг. – СПб., 1998.
18. Куликова Т.А. Семейная педагогика и домашнее воспитание. – М., 1999.
19. Кэрл Тингей-Михаэлис. Дети с недостатками развития: Книга в помощь родителям. /Под ред. Д.В.Колесова. – М., 1988.
20. Мазурова Н.В. Особенности семьи, имеющей ребенка с нарушениями речи. /Основы логопедии с практикумом по звукопроизношению. Под ред. Т.В.Волосовец. – М., 2000.
21. Максаков А.И. Правильно ли говорит ваш ребенок. – М., 1988.
22. Максаков А.И., Тумакова Г.А. Учите, играя. – М., 1998.
23. Мастюкова Е.М. Ребенок с отклонениями в развитии. – М., 1992.
24. Машин Л., Мадышева Е. Развивающие игры. – Харьков, 1996.
25. Преодоление общего недоразвития речи дошкольников. Под ред. Т.В.Волосовец. – М., 2002.
26. Садовникова Л.Г. Ваш ребенок начинает говорить. – СПб., 1996.
27. Селиверстов В.И. Речевые игры с детьми. – М., 1994.
28. Соболева А.В. Загадки-смекалки. – М., 1999.
29. Специальная семейная педагогика. Учебное пособие под редакцией профессора В.И. Селиверстова, доцента О.А. Денисовой, доцента Л.М. Кобриной. 2005 г.
30. Усынина А.И., Мельникова Г.С. Если в семье особый ребенок. – СПб., 1992.
31. Учимся общаться с ребенком./Под ред. В.А. Петровского. – М., 1993.
32. Хямяляйнен Ю. Воспитание родителей. – М., 1993.
33. Чевелева Н.А. Исправление заикания у детей. – М., 1964.
34. Швайко Г.С. Игры и игровые упражнения для развития речи. – М., 1983.

Особенности семейного воспитания детей с церебральными параличами^[10]

Детский церебральный паралич – это тяжелое заболевание нервной системы, возникающее в результате недоразвития или повреждения мозга в раннем онтогенезе и проявляющееся в двигательных расстройствах, которые часто сочетаются с нарушениями речи, психики, тактильного, зрительного и слухового анализаторов.

Этиология ДЦП достаточно сложна. По данным многочисленных исследований, определяется более 400 факторов, воздействующих на центральную нервную систему плода. Особенно опасным считается их действие в первый триместр беременности – время интенсивного развития основ всех органов и систем.

Задачи семейного воспитания детей с нарушением ОДА в своей основе являются общими задачами воспитания разносторонней гармоничной личности, (по мнению П. Ф. Каптерева) они включают:

- 1) воспитание самостоятельной личности, вытекающее из всестороннего и, по возможности, гармонического развития ее духовных и телесных сил;
- 2) развитие личности как члена общественного целого;
- 3) развитие личности лицом к лицу с природой и при помощи природы;
- 4) воспитание личности в сознании ее связи со всемирным бытием и его первоисточником.

Условия полноценного развития ребенка с церебральным параличом в семье: 1) *повышение уровня знаний родителей, касающихся сущности данного нарушения, этапов и закономерностей психомоторного развития в норме;* 2) *овладение способностью выявлять отклонения в развитии своего ребенка;* 3) *правильная организация жизни ребенка в семье, которая будет способствовать развитию и коррекции двигательной, речевой, познавательной деятельности, эмоционально-личностной сферы и социализации в целом;* 4) *обучение родителей некоторым приемам коррекционной работы с целью повышения ее эффективности.*

Раннее воспитательное воздействие совместно с лечебными и специальными педагогическими мероприятиями определяет успешность дальнейшего развития ребенка с ДЦП.

Уважаемые родители, Ваш ребёнок – особый, и Вам необходимо это принимать и учитывать. Принципы организации эффективного взаимодействия родителей с особым ребёнком.

1) Активность и самостоятельность ребёнка.

Родитель обязан помочь ребёнку, но именно помочь, а не сделать за него. Надо осознать, что Ваша вера в возможность и силы ребёнка, придаст ему силы и мужество.

2) Постоянная упорная тренировка каждый день.

Любое развитие и физическое, и умственное, происходит последовательно, оно не терпит скачков и перерывов. Поэтому каждую ступеньку своего восхождения ребёнок должен пройти сам. Каждая уступка лени — это предательство своего ребёнка.

3) Сознательная беспомощность родителя.

Если Вы поймали себя на мысли, что не можете больше смотреть на неудачные попытки ребёнка и готовы что-то сделать за него — **ВЫ ЖАЛЕЕТЕ НЕ ЕГО, А СЕБЯ!**

Если Вы сделали что-то за ребёнка — **ВЫ ОТНЯЛИ** у него шанс научиться чему-то новому. Необходимо всячески активизировать сохранённые психические и физические возможности ребёнка и тем самым побуждать к компенсации дефекта.

4) Безусловное принятие ребёнка и его дефекта родителями.

Гармоничное личностное развитие ребёнка возможно в том случае, когда родитель принимает все особенности ребёнка, учитывает ограничения, которые накладывает заболевание и старается соотносить свои требования с возможностями ребёнка. Главным принципом общения родителей с ребёнком является **«необходимость достижения как можно большего, где возможно»**.

Больному ребёнку необходимо то же самое, что и здоровому, и Вы в состоянии дать ему то, в чём он нуждается больше всего — осмысленную заботу и Вашу любовь.

Советы родителям.

- Никогда не жалейте ребенка из-за того, что он не такой, как все.
- Дарите ребенку свою любовь и внимание, но не забывайте, что есть и другие члены семьи, которые в них тоже нуждаются.
- Несмотря ни на что, сохраняйте положительное представление о своем ребенке.
- Организуйте свой быт так, чтобы никто в семье не чувствовал себя “жертвой”, отказываясь от своей личной жизни.
- Не ограждайте ребенка от обязанностей и проблем. Решайте все дела вместе с ним.
- Предоставляйте ребенку максимально возможную самостоятельность в действиях и принятии решений.
- Следите за своей внешностью и поведением. Ребенок должен гордиться Вами.
- Не бойтесь отказать ребенку в чем-либо, если считаете его требования чрезмерными.
- Чаще разговаривайте с ребенком. Помните, что ни телевизор, ни игрушки, ни компьютер не заменят ему Вас.
- Не ограничивайте ребенка в общении со сверстниками.
- Чаще прибегайте к советам специалистов.
- Больше читайте, и не только педагогическую, но и художественную литературу.
- Общайтесь с семьями, где есть дети. Передавайте свой опыт и перенимайте чужой.
- Помните, что когда-нибудь ребенок повзрослеет, готовьте его к будущей жизни, говорите о ней.

Рекомендуемая литература:

1. Акош К., Акош М. Помощь детям с церебральным параличом. Кондуктивная педагогика. Книга для родителей. /Пер. с английского С.Вишневской – М., 1994
2. Ипполитова М.В., Бабенкова Р.Д., Мастюкова Е.М. Воспитание детей с церебральным параличом в семье. – М., 1980.
3. Калижнюк Э.С. Психические нарушения при детских церебральных параличах. – М., 1990
4. Мастюкова Е.М. Развитие начальных навыков самообслуживания у детей с церебральным параличом в семье. Сообщение 1. Обучение одеванию и раздеванию. //Дефектология.- 1983.-№1.
5. Мастюкова Е.М. Развитие начальных навыков самообслуживания у детей с церебральным параличом в семье. Сообщение 2. Помощь родителей в осуществлении первых движений. //Дефектология.- 1984.-№2.
6. Мастюкова Е.М. Развитие начальных навыков самообслуживания у детей с церебральным параличом в семье. Сообщение 3. Воспитание навыков опрятности и гигиены. //Дефектология. – 1985.-№2.
7. Мастюкова Е.М. Физическое воспитание детей с церебральным параличом: Младенческий, ранний и дошкольный возраст. – М.: Просвещение, 1991.
8. Ненси Р. Финни. Ребенок с церебральным параличом. Книга для родителей. /Под ред. Е.В. Ключковой. – М.: «Терефинф», 2001.
9. Обучение и коррекция развития дошкольников с нарушениями движений. Методическое пособие./Науч. ред. Л.М.Шипицина. – С-Пб., 1995.
10. Специальная семейная педагогика. Учебное пособие под редакцией профессора В.И. Селиверстова, доцента О.А. Денисовой, доцента Л.М. Кобриной.2005 г.
11. Шипицина Л.М., Мамайчук И.И. Психология детей с нарушением функций опорно – двигательного аппарата.- М., ВЛАДОС, 2004.

Особенности ребенка с ранним детским аутизмом

Ранний детский аутизм как диагноз ставится исключительно детским психоневрологом. Если такой диагноз действительно поставлен, родителям не следует отчаиваться, на сегодняшний день эта проблема разрешима и не является приговором. Ребенку поможет специальная программа развития и коррекционное воспитание, которые поможет составить детский психолог. Во многих городах существуют специальные школы и детские сады для детей, страдающих аутизмом, куда можно определить ребенка, однако, в первую очередь, соответствующие условия должны быть созданы дома.

Важно помнить несколько вещей.

1. Аутизм – это врожденное состояние искажения развития, проявляющееся прежде всего ограничениями и особенностями общения и социальных контактов.

2. Аутизм – не болезнь, которая начинается на фоне обычного, так называемого нормально-го, развития и предполагает возможность так или иначе лечить ее.

3. Аутизм не утяжеляется, как это бывает при многих психических заболеваниях. В самых трудных случаях он остается на исходном уровне, в более легких удается добиться большего или меньшего улучшения.

4. Аутизм неизлечим в том смысле, что лекарств от него не существует. Слово «лечение» подразумевает использование самых разнообразных методов – от лекарственных до психологических. С их помощью можно уменьшать частоту и интенсивность нежелательного поведения, помогать ребенку использовать имеющийся у него потенциал развития, чтобы он мог развивать необходимые для самостоятельной жизни навыки и как можно лучше использовать их для продуктивного общения и приспособления к жизни в обществе.

5. При оказании помощи первыми симптомами, которые начинают меняться, являются нарушения в общении. Но они же остаются наиболее устойчивыми, так что сохраняются, пусть и в более мягком виде, даже при самом большом успехе.

Для повышения эффективности коррекционной работы родителям предлагается соблюдать некоторые правила воспитания детей с РДА (составленные по рекомендациям Черепановой Г.Д.). Ведь проводимая коррекционная и развивающая работа специалистов и родителей — это единственная возможность оказать помощь аутичному ребенку в сложном для него мире.

Правило	Рекомендации	Пути выполнения
№1	Соблюдайте режим дня ребенка	Составьте и напишите распорядок дня ребенка, повесьте его на видное место.
№2	Формируйте стереотипы поведения ребенка в различных ситуациях	Выполняйте в строгой, заведенной раз и навсегда последовательности различные повседневные процедуры и режимы: одевание, кормление, приготовление ко сну и т.д. Для этого можно отвести специальное место для складывания одежды, причем складывать ее надо всегда в одной и той же последовательности; в ванной перед зеркалом можно разложить принадлежности для умывания;

		в уголке для занятий или игр можно повесить схему распоряжения игрушек или предметов на столе и в столе.
№3	Обучайте ребенка пользоваться пооперационными картами, схемами и т.д.	Можно подобрать ряд игр по развитию навыков чтения пооперационных карт
№4	Старайтесь, чтобы ребенок получил яркие впечатления от произведений искусства (музыки, театра и т.д.)	Организуйте совместное с ребенком прослушивание пластинок, просмотр телевизионных передач, поездки в цирк, музей и т.д.

Важным моментом в формировании личности человека является понимание собственной самостождественности, осознание собственного «Я». Поэтому очень важно научить ребенка соотношению собственного отражения в зеркале с ним и его именем.

Вашему ребенку необходимо постоянное и тесное общение, объяснение того, что происходит, со временем и он сам научится выражать свои переживания, чувства и эмоции, облекая их в слова. Кроме того, поможет и игровая терапия. Малыши с синдромом раннего детского аутизма охотно играют в игры, в которых не нужно говорить, - собирание пазлов, выкладывание мозаик, аппликаций, собирание конструктора. При этом, как замечают психиатры, они проявляют усидчивость и способности, не свойственную обычным детям. В этих играх можете принимать участие и Вы, что объединит вас совместной деятельностью и будет первым шагом к налаживанию контакта и общения с ребенком. Комментируйте его действия, но не требуйте от него того же – малышу, страдающему аутизмом гораздо сложнее сориентироваться в этом мире, проявите терпение и уважение к Вашему ребенку.

Очень важно для общего развития ребенка формирование чувств и эмоций. Этому поможет выразительная мимика родителей, просмотр мультфильмов с эмоционально-яркими героями, игры в театр, где будут явно прослеживаться отрицательные и положительные герои. Так же следует корректировать социальность ребенка. Ему будет сложно находиться в обществе сверстников, поэтому лучше будет, чтобы он был окружен обществом в специальных детских садах.

Следует помнить, что программа по развитию ребёнка, страдающего аутизмом, и его корректирующее воспитание рассчитаны на длительное время. Нужно заниматься с ребёнком ежедневно, иначе весь прогресс будет потерян. Воспитание ребенка, страдающего ранним детским аутизмом - это образ жизни семьи в целом и отдельных ее членов.

Воспитание особого ребенка – это ежедневный и тяжелый труд, в котором должны участвовать все члены семьи. Родителям необходимо научиться понимать своего ребенка, и прини

мать его таким, какой он есть. Понимание, принятие и любовь к своему ребенку – залог счастливой семьи.

Рекомендуемая литература:

1. Баттельхейм Б. Пустая крепость. Детский аутизм и рождение Я/ Пер. с англ. – М.: Академический проект: Традиция, 2004. - 784с.
2. Башина, В.М. Ранний детский аутизм// Альманах «Исцеление». - М., 1993.
3. Виктор Каган. Аутята. Родителям об аутизме. Серия «Родителям о детях». Издательство: Питер. 2015 г.
4. Волкова, С.М. Детский аутизм. Проблемы обучения/ С.М. Волкова. М.: Тритон, 2002.
5. Ихсанова С.В. Система диагностико-коррекционной работы с аутичными дошкольниками. – СПб.: ООО «ИЗДАТЕЛЬСТВО «ДЕТСТВО ПРЕСС», 2011. – 208с.
6. Ихсанова С.В. Формирование речевых и коммуникативных навыков у дошкольников с РДА в процессе игры. – Армавир: Армавирский филиал ГОУ Краснодарского края ККИДППО, 2010.
7. Лебединский В.В. Эмоциональные нарушения в детском возрасте и их коррекция / В.В. Лебединский, О.С. Никольская, Е.Р. Баенская, М.М. Либлинг. - М.: Изд-во МГУ, 1990. - 197 с.
8. Мастюкова Е. М., Московкина А. Г. Семейное воспитание детей с отклонениями в развитии: Учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений / Под ред. В.И.Селиверстова. — М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2003. — 408 с.
9. Мастюкова Е.М., Московкина А.Г. Они ждут нашей помощи.– М.: Педагогика, 1991. – 160 с. – (Педагогика - родителям).
10. Нарушение психического развития детей – ранний детский аутизм. Дефектология. – 2008. - № 2. – С. 89-92.
11. Никольская, О.С. Аутизм: возрастные особенности и психологическая помощь / Е.Р. Баенская, М.М. Либлинг, И.А. Костин, М.Ю. Веденина, А.В. Аршатский, О.С. Аршатская. - М.: Полиграф сервис, 2003.
12. Никольская, О.С. Аутичный ребенок: Пути помощи / Е.Р. баенская, М.М. Либлинг. - М., 2007.
13. Никольская, О.С. Особенности психического развития и психологическая коррекция детей, страдающих ранним детским аутизмом/ О.С. Никольская. - М.: Просвещение, 1985.
14. Янушко Е.А. Игры с аутичным ребенком. Установление контакта, способы взаимодействия, развитие речи, психотерапия. – Изд.2-е. – М.; Теревинф, 2007. – 136 с.
15. Михальченко К. А. Проблема семейного воспитания детей с ранним детским аутизмом/ К. А. Михальченко // Педагогическое мастерство: материалы II междунар. науч. конф. (г. Москва, декабрь 2012 г.). — М.: Буки-Веди, 2012. — С. 179-184.