

*Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение
города Нижневартовска детский сад № 29 «Елочка»*

*Рекомендации
для родителей с детьми ОВЗ*

*Подготовила:
педагог высшей категории Косых Е.В.*

3 декабря – **Международный день инвалидов**

Цель, ради которой этот день был провозглашен, – полное и равное соблюдение прав человека и участие инвалидов в жизни общества. Для защиты прав и интересов инвалидов созданы сообщества – ВОИ, ВОС, ВОГ.

К сожалению, жизнь инвалидов продолжает оставаться очень трудной. Пока в России есть еще множество проблем, которые лишают инвалидов возможности вести полноценный образ жизни и изолируют их от общества, оставляя один на один со своим несчастьем.



**СМОТРИ
НА МЕНЯ
КАК НА
РАВНОГО!**

Люди с ограниченными возможностями не просят проявлять к ним жалость. Они считают себя равноправными членами общества, хотя и нуждаются иногда в помощи окружающих людей.

Существует золотое правило: прежде, чем сделать что-либо для такого человека, нужно спросить, нуждается ли он в Вашей помощи. Таким образом, оказывается уважение его личной свободе.

15 правил для родителей, воспитывающих "особого" ребенка

1. Никогда не жалеете ребенка из-за того, что он не такой, как все.
2. Дарите ребенку 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 ребенка от обязанностей и проблем. Решайте все дела вместе с ним.
5. Предоставьте ребенку самостоятельность в действиях и принятии решений.
6. Следите за своей внешностью и поведением. Ребенок должен гордиться вами.
7. Не бойтесь отказать ребенку в чем-либо, если считаете его требование чрезмерным.
8. Чаще разговаривайте с ребенком. Помните, что ни телевизор, ни радио не заменят вас.
9. Не ограничивайте ребенка в общении со сверстниками.
10. Не отказывайтесь от встреч 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 «особые» дети. Передавайте свой опыт и перенимайте чужой.
14. Не изводите себя упреками. В том, что у вас больной ребенок, вы не виноваты.
15. Помните, что когда-нибудь ребенок повзрослеет и ему придется жить самостоятельно. Готовьте его к будущей жизни, говорите о ней.



Рекомендации родителям имеющим ребёнка с ограниченными возможностями здоровья

Появление больного ребёнка в семье в большинстве случаев изменяет весь её уклад, особенно психологический климат. Все члены семьи находятся в состоянии стресса.

Но нег ничего постыдного в том, что у вас родился ребёнок с ограниченными возможностями. Даже если иногда Вы чувствуете себя отвратительно и думаете, почему это произошло именно с Вами. Это нормально, что в начале Вы испытываете бурю эмоций, которые могут принести вред и матери и ребёнку.

Психиатры выделяют несколько типичных реакций, связанных с рождением ребёнка-инвалида.

Первая реакция-отрицание и шок. Конечно, родителям очень трудно поверить в случившееся в течении



нескольких дней, недель и даже лет. Дальше наступает глубокая печаль. Родители чувствуют себя беспомощными и отстранёнными от внешнего мира. Такое состояние приводит к гневу и разочарованию.

Родители страдают сами и зачастую просто-напросто учат страдать ребёнка. Хотя, на самом деле, не диагноз заставляет чувствовать ребёнка себя неполноценным, а отношение к этому диагнозу окружающих.

Конечно, каждое определённое заболевание ребёнка-инвалида требует специфического ухода, а также специальных знаний и умений. Но, что касается психологии и общих правил поведения, есть несколько универсальных рекомендаций.

Во-первых, необходимо обеспечить малыша – инвалида грамотным уходом, включающим в себя элементы развития; максимально возможно привить ему навыки самообслуживания; способствовать социализации его в обществе. Во-вторых, надо поддерживать здоровую психологическую атмосферу в семье;



не обделять вниманием и любовью друг друга, а также других детей и членов семьи; стремиться к тому, чтобы у всех членов семьи была воз-

можность саморазвития и полноценной жизни. Полное самоотречение ради малыша не только не полезно ему, а в большинстве случаев и вредно. Ребёнку с первых месяцев жизни важно ощущать стабильность и спокойствие своего окружения. Ни в коем случае не следует отгораживаться от окружающей жизни, стесняться своего ребёнка. В противном случае хроническая стрессовая ситуация нарастает, у матери возникает повышенная раздражительность, постоянное ощущение внутреннего беспокойства, нарушается сон, аппетит, появляются головные боли и другие отклонения в состоянии её здоровья, особенно часто развивается невротическое состояние. Находясь в болезненном состоянии, мать мало чем может помочь своему малышу. Немаловажное значение в семье с больным ребёнком имеет поведение отца и других членов семьи. От поведения отца во многом зависит эмоциональное состояние матери, её душевное равновесие. Если отец проявляет выдержку, разум,

благородство, терпение, оказывает постоянную моральную поддержку жене и помощь в воспитании ребёнка, семейные отношения укрепляются, и более успешно проводится вся лечебно-коррекционная работа.

Однако не всегда родные, друзья могут понять состояния родителей, на долю которых выпало нелёгкое испытание. В этом случае помочь преодолеть сложный период родителям могут те родители, у которых ребёнок с похожим отклонением в развитии и они успешно преодолели трудный период. Объединение родителей в группы взаимопомощи очень важно для них, так как это помогает уйти от чувства одиночества, безысходности. Помогая друг другу, родители не замыкаются на своём горе и, таким образом, находят более конструктивное решение своей проблемы.

Посмотрите на ситуацию с другой стороны: дана возможность пересмотреть свою жизнь, собрать всю свою силу, волю и полюбить ребёнка таким, какой он есть; жить вместе с ним радоваться жизни и помогать другим мамам с такими же проблемами обрести душевное равновесие.



Люди, использующие инвалидные коляски

- Помните, что инвалидная коляска – неприкосновенное пространство человека. Не облакачивайтесь на нее, не толкайте, не кладите на нее ноги без разрешения.



- Всегда спрашивайте, нужна ли помощь, прежде чем оказать ее. Предлагайте помощь, если нужно открыть тяжелую дверь или преодолеть сложное препятствие. Начать катить коляску без согласия инвалида – то же самое, что схватить и понести человека без его разрешения.
- Если ваше предложение о помощи принято, спросите, что нужно делать, и четко следуйте инструкциям.



- Если вам разрешили передвигать коляску, сначала катите ее медленно. Коляска быстро набирает скорость, и неожиданный толчок может привести к потере равновесия.
- Всегда лично убеждайтесь в доступности мест, где запланированы мероприятия. Заранее поинтересуйтесь, какие могут возникнуть проблемы или барьеры и как их можно устранить.
- Не надо хлопать человека, находящегося в инвалидной коляске, по спине или по плечу.
- Расположитесь так, чтобы ваши лица были на одном уровне. Избегайте положения, при котором вашему собеседнику нужно запрокидывать голову.



- Если существуют архитектурные барьеры, предупредите о них, чтобы человек имел возможность принимать решения заранее.



- Помните, что, как правило, у людей, находящихся в инвалидной коляске, нет проблем со зрением, слухом и пониманием.
- Не думайте, что необходимость пользоваться инвалидной коляской – это трагедия. Это способ свободного передвижения. Есть люди, пользующиеся инвалидной коляской, которые не утратили способности ходить и могут передвигаться с помощью костылей, трости и т.п. Коляски они используют для того, чтобы экономить силы и быстрее передвигаться.



Особенности речевого развития "особых" детей

...

Речь — это важнейшая творчес-кая психическая функция человека, область проявления присущей всем людям способности к познанию, самоорганизации, саморазвитию, к построению своей личности, своего внутреннего мира через диалог с другими личностями. Диалог, творчество, познание, саморазвитие — вот те основы, на которых строятся современная дидактика в целом, и которые составляют фундамент программы развития ребенка с ограниченными возможностями.

Помните!

Дети, имеющие осведомленных и активных родителей, гораздо лучше подготовлены к жизненным трудностям.



Речь у "особых" детей развивается очень медленно. В тех случаях, когда у ребенка нет специфических речевых нарушений и аномального строения органов речи, он начинает произносить отдельные слова к 4-6 годам.

Логопеду очень трудно обследовать речевое развитие неговорящего ребенка и найти причину отклонений в развитии, особенно если степень снижения интеллекта значительна. У таких детей задержка речевого развития, а также дефекты речи связаны не только с интеллектуальной неполноценностью. У них значительно чаще, чем у здоровых детей, встречаются **речевые нарушения, обусловленные физическими недостатками** (снижение слуха, неправильное строение органов речи - слишком высокое небо, дефектное строение зубов, языка или голосовых связок). У большинства детей с синдромом Дуана наблюдается слабая слуховая разборчивость, т.е. он слышит только приблизительное звучание слов.

Если эти недостатки отсутствуют, а ребенок долго не начинает говорить, важно установить, достаточно ли он развит интеллектуально и физически для того, чтобы овладеть речью. **Физическая зрелость** проявляется в умении удерживать во рту язык, держать рот закрытым, подражать определенным звукам. Вялость конечностей и тела мешает действию лицевых мышц, ответственных за речь.

Об **интеллектуальной зрелости** можно говорить, если ребенок понимает значение услышанных слов, умеет придавать звукам или их сочетаниям осмысленное значение (определенными звуками выражает радость, огорчение, просьбу, желание). **Косвенные способы** определения готовности к овладению речи основаны на оценке других видов его деятельности, например, если ребенок не умеет сам есть, т.е. держать пищу и подносить ее ко рту, то

Что нужно знать родителям детей с ограниченными возможностями здоровья

В настоящее время в мировом сообществе остро встала проблема социализации детей-инвалидов. Число детей с ограниченными возможностями, к сожалению, растёт. По статистике количество детей со статусом «инвалид» за последние пять лет удвоилось. Дети с ограниченными возможностями находятся в очень сложном положении эмоционально, морально и психологически. Детям нужно учиться функционировать в быту и общаться с людьми, но из-за своих ограниченных физиологических возможностей они не могут полноценно выполнять какую-либо деятельность. На родителей таких детей, так же, ложатся большие нагрузки, в связи с деятельностью по уходу за больным ребёнком и ответственностью за его жизнь. Многочисленными исследованиями выявлено, что родители данной категории детей испытывают эмоциональное напряжение, тревогу, чувство вины, обиды, находятся в хроническом стрессовом состоянии и т.д.

Всё это влияет на отношение родителей к своим детям (которое, как правило, ухудшается). Следовательно, им так же, как и их детям, нужны психологическая помощь и поддержка.



Я ВЫБИРАЮ ДРУЖБУ!

«...что человек делает, таков он и есть...»

Гегель

В последнее время в нашей стране наблюдается значительный рост числа детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья.

Следует заметить, что детская инвалидность не обусловлена какой-либо одной причиной, а весьма разнообразна. Она связана с целым вектором различных заболеваний- как врожденных, так и приобретенных в первые годы жизни ребенка.

Наблюдения же показывают, что наше общество сегодня не готово принимать детей-инвалидов и детей с ОВЗ как норму. В России не принято инвалидам проявляться на улице без крайней надобности, и население не привыкло вступать с ними в непосредственный контакт. Аналогичным образом ведут себя здоровые дети: они часто проявляют нетерпимость и даже жестокость по отношению к детям с особыми нуждами. Но ведь не один из здоровых людей не знает, что произойдет с ним завтра К какой категории его отнесут потом

Практика показывает, что неприязненное отношение здоровых детей к детям-инвалидам достаточно редко проявляется в дошкольном возрасте. Дошкольники выказывают больше доброжелательности и сочувствия, чем дети школьного возраста, житейские установки которых формируются под влиянием родителей. Сегодня родители здоровых детей часто выражают недовольство совместным обучением, либо общением своих детей с ребенком-инвалидом.

Но если взрослые будут относиться к такой ситуации с пониманием, то и их здоровые дети начнут проявлять терпимость и доброжелательность к детям с проблемами здоровья и выигрывают не только дети с особыми нуждами, но и здоровые, т. к. произойдет формирование ценностных установок — милосердия, корректности, терпимости, сочувствия, понимания и принятия человека таким какой он есть.

Разговор по проблеме толерантного отношения к людям с особыми нуждами в нашем обществе хотелось бы закончить словами Пифагора- великого древнегреческого философа, математика и мистика, создателя религиозно-философской школы пифагорейцев «Статую красит вид, а человека - деяние его».

Настоящий друг

это тот, кто будет держать за руку и чувствовать твое сердце

ПАМЯТКА ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ ПО ПОДГОТОВКЕ ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЕМ СЛУХА К ШКОЛЕ

Подготовка детей с нарушенным слухом к школе – комплексная задача, охватывающая все стороны жизни ребенка.



1. Необходимо помнить о полном принятии ребёнка таким, каким он есть – родители должны понимать и принимать состояние ребёнка.
2. Ребёнка, с нарушением слуха, необходимо обучать чтению с губ, уделять много внимания развитию его речи. Старайтесь говорить с ним на доступном его слуху расстоянии, членораздельно и чётко произнося обращённые к нему слова.
3. Для формирования мотивационного плана готовности к школе важное значение имеет расширение представлений об окружающем мире, знакомство и формирование интереса к занятиям. Важно учить детей отражать свои представления в продуктивной деятельности и игре.

Возможности устной коммуникации глухих и слабослышащих детей требуют формирования навыков слуха – зрительного восприятия речи.

Мифы и правда о людях с синдромом Дауна

В нашей стране жизнь людей с синдромом Дауна до сих пор окружена массой заблуждений и предрассудков. Их считают умственно отсталыми и необучаемыми. Часто утверждают, что они не способны испытывать настоящей привязанности, что они агрессивны или, наоборот, всегда всем довольны. Между тем, во всех цивилизованных странах эти стереотипы были опровергнуты уже 20-30 лет назад. Исследования и накопленный практический опыт показывают, что коэффициент интеллектуальности большинства детей с синдромом Дауна находится в области, которой соответствует средняя степень задержки в развитии.

Миф 1. Синдром Дауна – это болезнь, которую надо лечить.

Синдром Дауна – это генетическое состояние, которое определяется наличием в клетках человека дополнительной хромосомы. Лишняя, 47-я хромосома, обуславливает появление ряда физиологических особенностей, вследствие которых ребенок медленнее развивается и позже своих ровесников проходит общие для всех детей этапы развития. Люди с синдромом Дауна не являются больными: не «страдают» от синдрома Дауна, не «поражены» этим синдромом и не «являются его жертвами».

Миф 2. Люди с синдромом Дауна не способны к обучению.

Причина возникновения этого мифа – исследования, которые проводились в специализированных учреждениях. Но ведь там любой ребенок не может эффективно развиваться, потому что он лишен родительской любви – основного стимула для малыша. В то же время, живя в семье, «бесперспективный» малыш в годик сам садится, в два – ходит, к двум с половиной – ест ложкой и произносит первые слова, в четыре – показывает свой характер. Ребенок с синдромом Дауна учится помогать по дому, готов пойти в детский сад, а потом и в школу, говорить на иностранном языке, освоить компьютер и заниматься спортом!

Миф 3. Ребенок с синдромом Дауна – плод асоциального поведения родителей!

По статистике, один ребенок из 700 новорожденных появляется на свет с синдромом Дауна. Это соотношение одинаково в разных странах, климатических зонах, социальных слоях. Оно не зависит от образа жизни родителей, их здоровья, вредных привычек, питания, цвета кожи или национальности. Мальчики и девочки с синдромом Дауна рождаются с одинаковой частотой. Родители при этом имеют нормальный набор хромосом.

Миф 4. Люди с синдромом Дауна представляют опасность для общества.

Говорят, что людям с синдромом Дауна свойственны полая агрессия, неадекватное поведение, частая смена настроений – от благодушия к ярости, но это глубокое заблуждение! Наоборот, люди с синдромом Дауна способны показать пример искренней любви, поскольку они ласковы и дружелюбны. Но у каждого – свой характер и настроение, как и у обычных людей, оно бывает переменчивым. Мы не знаем преступлений, совершенных людьми с синдромом Дауна.

Миф 5. Людей с синдромом Дауна в России гораздо меньше, чем в Европе.

В Европе люди с синдромом Дауна живут в семьях, включены в программу государственной помощи, и общество относится к ним как к своим равноправным членам. В России, к сожалению, до сих пор семьи отказываются от ребенка с синдромом Дауна уже в родильном доме. И маленький человек попадает в специализированное учреждение, из которого уже никогда не выйдет. Таким образом, создается ложное впечатление, что в России людей с синдромом Дауна значительно меньше.

Миф 6. С моей семьей этого не случится.

Ребенок с синдромом Дауна может родиться в любой семье, это генетическая случайность.

Миф 7. Детям с синдромом Дауна лучше находиться в специализированном учреждении под наблюдением специалистов.

Существует специальный термин, описывающий то, что происходит с ребенком в специальных учреждениях – синдром госпитализма. Это нарушение психического и личного развития, вызванное отделением младенца от матери и пребыванием в специальном учреждении. Госпитализм накладывает негативный отпечаток на все сферы личности ребенка, тормозит интеллектуальное, эмоциональное и физическое развитие. И это никак не связано с наличием или отсутствием синдрома Дауна.

Рекомендации родителям детей с ДЦП по организации подготовки домашнего задания

- ✓ Особо важно твердо установить время начала занятий. Благодаря этому вырабатывается привычка, к назначенному часу появляется психологическая готовность и предрасположение к умственной работе, даже теряется интерес к игре, прогулке.
- ✓ Важно найти правильное положение тела, чтобы тремор был минимальным.
- ✓ По рекомендациям врача - ортопеда и психолога, если ребенок учится на дому.
- ✓ Необходимо постоянное место для занятий, где все нужные предметы находятся под рукой. Так вырабатывается привычка к внутренней мобилизации с момента начала занятий и до тех пор, пока не выработалось умение управлять своим поведением, рабочее место должно быть только местом для занятий (ни игр, ни картинок, ни игрушек, ни посторонних книг, ни цветных карандашей и фломастеров, если они не нужны для текущей работы). Если нет возможности выделить постоянное место, то в определенный час должно быть, безусловно выделено, освобождено место для занятий.
- ✓ Важное правило – начинать работу немедленно, лучше с предмета, который труднее дается ребенку. Чем дальше оттягивается начало работы, над сложным, тем большее усилие потребуется, чтобы заставить себя приступить к ней. У человека, который систематически начинает работу без промедления, период «втягивания» в работу короткий, дело идет быстрее и эффективнее, а учеба становится источником не только напряженного труда, но и источником удовлетворения. Нельзя заставлять ребенка многократно переписывать домашнее задание, использовать черновик только для вычисления и рисунков.
- ✓ Необходимо наличие перерывов в работе. Важно единство школьного и домашнего учебного режима, профилактика перегрузок.

Работа должна идти в хорошем темпе - от 1 часа в начальной школе, до 4 - 5 часов у старшеклассников.

- ✓ Нельзя, чтобы у школьника не было других обязанностей, кроме учебы: человек, который в течение дня должен сделать много дел, привыкает ценить время, планировать работу.

Приучение ребенка к правильному режиму должно сочетаться с вашей самодисциплиной, уважением к ребенку, доброжелательностью, разумной требовательностью.

