

Бюджетное учреждение Омской области
"Комплексный центр социального обслуживания населения
"Надежда" Тарского района"

**СОЦИАЛЬНАЯ СЛУЖБА
"ДОМАШНИЙ
МИКРОРЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР"**

*Методические рекомендации
для специалистов, работающих
с семьями, воспитывающими
детей-инвалидов и детей с ОВЗ*

*Психологическая диагностика семей,
воспитывающих
детей-инвалидов и детей с ОВЗ
(в рамках деятельности службы
"Домашний микрореабилитационный центр")*

г. Тара, 2023

Уважаемые коллеги!

Начиная работу с семьями, воспитывающими детей-инвалидов и детей с ОВЗ в рамках деятельности домашнего микрореабилитационного центра, психолог должен провести комплексное обследование семьи, с использованием различных методик, чтобы познакомиться с семьей, понять, какие у ребенка имеются трудности и на что необходимо обратить внимание при формировании коррекционно-развивающих занятий.

Правильный выбор диагностических методик, сочетание различных методов психологической диагностики (тест, проективные методики) со специально организованным наблюдением будут способствовать повышению эффективности диагностического процесса. В качестве дополнительных методов используется беседа с родителями и ребёнком, изучение документов об обследуемом.

Необходимым условием при осуществлении диагностики является создание комфортной среды: освещение, звуковой фон, качество мебели, организация пространства, удобное размещение необходимых материалов. Процедура обследования должна быть адекватной возможностям ребенка с особенностями психофизического развития по характеру стимульного материала и последовательности его подачи.

Обследование ребенка должно проводиться только в присутствии родителей (законных представителей). В некоторых случаях, когда ребенок особенно непоседлив ("гиперактивен"), отказывается от обследования, не входит в контакт, не следует заставлять его делать что – либо. Имеет смысл отвлечься от ребенка, оставить его с самим собой на 10-15 минут для свободной игры. С некоторыми детьми, особенно трудно входящими в контакт, может помочь совместная игра (в мяч, какие-либо другие подвижные игры).

При проведении обследования лучше, если ребенок находится не через стол от психолога, а рядом или сбоку. В

этом случае контакт устанавливается быстрее, общение легче. В то же время нельзя препятствовать ребенку, если он не захочет слезать с коленей матери, в этом случае целесообразно провести обследование в данной позиции. В зависимости от создавшейся ситуации, возраста ребенка, в некоторых случаях имеет смысл позиция психолога, когда его глаза находятся на одном уровне с глазами ребенка, особенно это плодотворно для установления и поддержания продуктивного контакта с детьми дошкольного возраста, а также с детьми, особенно трудно входящими в контакт.

В процессе обследования необходимо поддерживать положительный контакт с ребенком. В случае любого выполнения задания нужно давать подкрепления короткими фразами: "молодец", "у тебя получается". В процессе обследования допускаются короткие не выраженные поощрения со стороны родителей. В случае расторможенного, гиперактивного ребенка нельзя одергивать его "в лоб", лучше убрать со стола посторонние вещи, методики, которые в данный момент не используются, чтобы они не отвлекали ребенка, сказав при этом (дополнительная мотивация): "а в это мы поиграем попозже". В качестве дополнительного подкрепления можно дать следующий тест (методику) со словами: "Вот теперь мы сделаем то (поиграем в то), что ты хотел".

На результаты обследования также оказывает влияние личность специалиста, проводящего диагностику. От его профессионализма, манеры поведения зависит создание благожелательной атмосферы, установление контакта с семьей и ребенком, снятие у них тревожности и неуверенности

С целью знакомства с семьей для родителей используется беседа и анкета "Знакомство" (приложение 1). Для того, чтобы более быстро и эффективно составить представление об особенностях поведения и эмоциях ребенка для родителей используется анкета "Ребенок глазами взрослого" (приложение 2)

Для изучения *высших психических функций* у детей-инвалидов или детей с ОВЗ используются следующие методики:

- методика исследования зрительной памяти "8 предметов" Руденко Л.Г. Павлова Н.Н;
- методика исследования слуховой памяти А. Р. Лурия "10 слов";
- методика "Четвертый лишний";
- методика корректурной пробы (методика Бурдона);
- таблицы Шульте;
- методика "Соотнесение геометрических фигур по форме"
- методика "Соотнеси по цвету и форме".

Для изучения *стрессоустойчивости, активности и коммуникативных способностей* у детей-инвалидов и детей с ОВЗ используется цветовой тест Люшера.

Для изучения *индивидуально-психологических черт личности* используется личностный опросник Айзенка.

Для определения *оценки тревожности* используется тест "Шкала Бека".

Диагностика проводится до проведения коррекционных занятий с ребенком и после психологической работы. Делается это для того, чтобы отследить динамику развития ребенка, и выявить направления, требующие более длительной психологической реабилитации. Также подобный формат является достаточно удобным и наглядным для родителей, если они захотят ознакомиться с результатами занятий.

Получив результаты диагностики, интерпретировав их, психолог формирует либо программу развития высших психологических функций и эмоционально-коммуникативной сферы, либо программу коррекции логической памяти и логики. В ходе реализации мероприятий проводятся коррекционно-развивающие занятия по следующим направлениям: коррекция внимания,

памяти, восприятия, развитие мыслительной деятельности и эмоционально-коммуникативной и личностной сферы.

Занятия психолог должен проводить в игровой форме. Важно создать такие условия, чтобы у детей-инвалидов выработалась установка на успех и на принятие помощи взрослого. Поэтому все упражнения следует подбирать для детей с таким учетом, чтобы они могли самостоятельно увидеть свои ошибки и исправить их.

Главное условие всех занятий — получение детьми удовлетворения от выполнения упражнений, потому что позитивные эмоции во время занятия обеспечивают положительную мотивацию деятельности всех участников коррекционно-развивающего процесса. Также этому способствует поддержание доброжелательной атмосферы на занятиях.

В конце каждого занятия психолог должен привлекать ребенка к осмыслению пройденного материала. Таким образом, ребенок закрепляет полученные знания, формирует новые установки в сознании и параллельно развивает речь и рефлексивность.

Подводя итог, отметим, что психологу важно создать благоприятную атмосферу во время работы с ребенком и всячески подбадривать его, тем самым формируя в нем внутреннее удовлетворение от процесса развивающих занятий и получаемых результатов.

Список используемой литературы

1. Блинова Л.Н. "Диагностика и коррекция в образовании детей с задержкой психического развития. Учеб. пособие для студентов пед. вузов - Москва, 2001.
2. Левченко И.Ю., Забрамная С.Д., Добровольская Т.А. и др. "Психолого-педагогическая диагностика. Учебное пособие" – М.: Издательский центр "Академия", 2003.
3. Основы коррекционной педагогики / Под ред. А.Д.Гонеева, Н.И.Лифинцевой. – Москва: Академия. – 1999.
4. "Психолого-медико-педагогическое ОБСЕДОВАНИЕ РЕБЁНКА" под редакцией М.М.Семаго. 1999г. Москва.
5. Стребелева, Е. А. Педагогическое сопровождение семьи, воспитывающей ребенка раннего возраста с отклонениями в развитии / Е.А. Стребелева, Г.А. Мишина. - М.: Парадигма, 2020

Приложение 1

Анкета для семей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ОВЗ

ФИО

ребенка _____

ФИО матери

Телефон

матери _____

**Адрес проживания
семьи** _____

Возраст ребенка _____

Объем общения матери с ребенком

- проводите мало времени;
- проводите с ребенком много времени.

Что посещает ребенок (детский сад, школа)

Отношение к вниманию окружающих

- всегда остро негативно реагируете на внимание окружающих (прячете ребенка; стесняетесь; выражаете негативные эмоции в ответ на внимание окружающих);
- преодолели негативную реакцию на внимание окружающих (игнорируете; относитесь снисходительно; стараетесь «не обращать внимания»;
- относитесь спокойно);

Помощь близких (семьи, друзей) в воспитании

- не привлекаете помощь близких (жалуетесь, что не удастся; находите другие предлоги);
- привлекаете помощь близких для высвобождения свободного времени;
- привлекаете помощь семьи для расширения социального опыта ребенка;
- для укрепления семейных связей;

Профессиональная самореализация

- не удовлетворены собственной самореализацией (работаете и тяготитесь этим; не работаете и тяготитесь этим);
- удовлетворены собственной самореализацией (работаете и довольны; не работаете и довольны);

Где бы Вы хотели получать комплексную реабилитацию от службы «Микрореабилитационный центр»?

- на дому;
- в кабинете комплексной реабилитации (в условиях центра)

Приложение 2

Анкета для родителей Ребенок глазами взрослого

Подчеркните часто выраженные ситуационно - личностные реакции, признаки и виды расстройств, поведения и эмоций у ребенка

Характер нарушений поведения	В чем конкретно проявляется данное нарушение	Дополнения
Агрессивность:	<p>В мимике: Сжимает губы; краснеет; бледнеет; сжимает кулаки.</p> <p>Физическая: ломает игрушки или постройки; рвет книжки; ребенок толкает сверстников, ударяет встречных; кусается; плюется.</p> <p>Скрытая: щиплет других; говорит обидные слова, когда не слышит взрослый.</p> <p>Вербальная: ругается; говорит обидные, нецензурные слова.</p> <p>В виде угрозы: замахивается, но не ударяет; пугает других.</p> <p>Как реакция на ограничение: сопротивляется при попытке удержать от агрессивных действий; препятствие стимулирует агрессивное поведение.</p> <p>Направленная на себя: кусает себя; щипает себя; просит себя стукнуть ещё раз.</p>	
Вспыльчивость	<p>В физических действиях: неожиданно для всех бросает игрушки; может разорвать пособие; плюнуть.</p> <p>В речи: может неожиданно грубо ответить; сказать нецензурное слово;</p>	
Негативизм:	<p>В физических действиях: делает все наоборот; с трудом включается в</p>	

	<p>коллективную игру.</p> <p>Как отказы: отказывается даже от интересной для всех деятельности.</p> <p>Вербальный: говорит слова «не хочу», «не буду», «нет».</p>	
Демонстративность:	<p>В движениях: отворачивается спиной; утрирует движения на занятии; падения с криками ударами об пол в ответ на требования взрослого.</p> <p>Как ориентация на собственное состояние и поведение: стремится обратить на себя внимание в ущерб организации занятий; делая что – то наоборот, наблюдает за реакцией окружающих.</p>	
Обидчивость (эмоциональная неустойчивость)	<p>В мимике: недовольное выражение лица; плачет.</p> <p>Как реакция на препятствие: обижается при проигрыше в игре, другой деятельности.</p> <p>Реакция на оценку другими: болезненно реагирует на замечания, повышенный тон голоса</p>	
Конфликтность:	<p>Чувствительность к провокации: сам провоцирует конфликт; отвечает конфликтно на конфликтные действия других.</p> <p>Как эгоцентризм и недостаточность ориентации на состояние: не учитывает желаний и интересов сверстников; не учитывает замыслы, намерения других детей в совместной деятельности, во взаимоотношениях со сверстниками.</p> <p>Как трудность переключения: не уступает игрушек и т.д.</p>	
Эмоциональная отгороженность;	<p>Как центробежные тенденции: когда все дети вместе, стремится уединиться.</p>	

	<p>Как эмоциональная поглощенность деятельностью: входит в помещение и сразу идет к игрушкам; занят своим делом и не замечает окружающих.</p> <p>Особенности речевого поведения: не использует речь как средство общения; когда говорит, то речь не обращена к собеседнику.</p> <p>Как псевдоглухота: не выполняет просьбу, хотя слышит и понимает содержание требования; не реагирует на переход с обычной речи на шепотную.</p> <p>Особенности зрительного контакта: избегает смотреть в лицо собеседнику.</p>	
Нерешительность:	<p>В социальных отношениях с другими: избегает ситуации устного опроса на занятии; не отвечает, хотя знает ответ; отказывается ведущих ролей, а играх; застенчивость, стесняется новых людей.</p> <p>Проявление в речи: использует слова «не знаю», «может быть», сказать, ребенок не отвечает на вопрос, хотя знает верный ответ.</p> <p>В физических действиях: спрыгнуть с возвышения в ситуации неопределенности.</p> <p>Реакция на новизну: ребенок проявляет тормозные реакции; поведение в новой ситуации менее вариативное, чем в привычной.</p> <p>В деятельности: затрудняется принятии решения, выбора, в условиях дефицита времени.</p>	
Страхи:	Конкретные: страх воды, огня, высоты; страх собаки; страх темноты,	

	<p>страх от порывов ветра.</p> <p>Социальные: страх новых людей в новой ситуации; страх публичного выступления; страх остаться одному.</p> <p>Реакция на новизну: боится входить в новое помещение.</p>	
Тревога:	<p>В мимике: блуждающий отстраненный взгляд</p> <p>В речи: ребенок не может объяснить причины избегающего поведения, тревоги.</p> <p>В движениях: неожиданно вздрагивает, осторожно ходит</p> <p>Во взаимоотношениях с другими: спит вместе с родителями; стремится быть поближе к взрослому.</p>	
Заторможенность:	<p>В познавательной активности: ничем не интересуется, не знает, чем себя занять</p> <p>В зрительном восприятии: бездеятельно смотрит по сторонам</p> <p>В речи: говорит слишком тихо.</p> <p>Время реакции: темп действий (движений) замедлен; при выполнении действий по сигналу запаздывает.</p>	
Скованность:	<p>В речи: запинаясь в речи.</p> <p>В движениях: скован; неловок в новой ситуации</p>	
Эгоцентричность:	<p>Как отношение к себе: считает, что все игрушки, все конфеты, все внимание окружающих для него.</p> <p>Во взаимоотношениях: навязывает свою игру или желание детям.</p> <p>В речи: использует местоимение «я»</p>	
Избегание умственных усилий:	<p>В условиях свободной деятельности: не смотрит мультики; устает от чтения книг взрослым.</p>	

	<p>На организованных занятиях: быстро устает от доступного по возрасту умственного задания (на сравнение, обобщения, действия по образцу).</p>	
Дефицит внимания:	<p>Сосредоточенность: смотрит по сторонам на занятии</p> <p>Содержание помощи ребенку: приходится словесно повторять задание несколько раз; требуется сочетание слова с показом способа действия.</p> <p>В речи: переспрашивает условия выполнения задания.</p>	
Непонимание словесных инструкций:	<p>Сложных: путает или пропускает последовательность действий по словесной инструкции взрослого</p> <p>Простых: ориентируется на наглядный образец поведения или действий взрослого, а не на объяснение задания.</p>	
Работоспособность	<p>Умственная: Быстро устает от задания, требующего умственной активности. Устает, когда читают книгу, устает на первой части занятия.</p> <p>Физическая: устает от физической нагрузки, на прогулке</p>	