

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение
детский сад № 53

Блинова Екатерина Андреевна

**ПРЕДСТАВЛЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ, ВОСПИТЫВАЮЩИХ
ДОШКОЛЬНИКОВ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ
ЗДОРОВЬЯ, ОБ ИХ ПОСЛЕДУЮЩЕМ
ШКОЛЬНОМ ОБУЧЕНИИ**

Ангарск, 2022

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ	3
ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ИЗУЧЕНИЯ СЕМЬИ, ВОСПИТЫВАЮЩЕЙ РЕБЕНКА С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ	8
1.1. Характеристика семьи, воспитывающей ребенка с ограниченными возможностями здоровья	8
1.2. Социальные представления родителей в семьях, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья	18
ГЛАВА 2. ИЗУЧЕНИЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЙ РОДИТЕЛЕЙ, ВОСПИТЫВАЮЩИХ ДОШКОЛЬНИКОВ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ, ОБ ИХ ПОСЛЕДУЮЩЕМ ШКОЛЬНОМ ОБУЧЕНИИ	25
2.1. Организация, база, методы и методика изучения представлений родителей, воспитывающих дошкольников с ограниченными возможностями здоровья, об их последующем школьном обучении	25
2.2. Анализ результатов изучения представлений родителей, воспитывающих дошкольников с ограниченными возможностями здоровья, об их последующем школьном обучении	27
2.3. Рекомендации по работе с родителями, чьи представления недостаточны для успешной школьной адаптации ребенка с ограниченными возможностями здоровья	46
ЗАКЛЮЧЕНИЕ	52
СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ И ИСТОЧНИКОВ	55
ПРИЛОЖЕНИЕ	65

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность исследования. В настоящее время вопросы психолого-педагогического сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья и их семей неоспоримо являются одними из важнейших и приоритетных направлений научных исследований в коррекционной педагогике. Внимание уделяется достаточно широкому диапазону проблем – от конкретных методов, средств и способов обучения детей с различными нарушениями до комплексной системы помощи всем участникам коррекционно-образовательного процесса.

Так, на сегодняшний день имеется достаточно много работ, посвященных изучению вопросов, касающихся деятельности специалистов команды сопровождения, особенностей и потребностей детей с различными нарушениями, однако активное включение родителей рассматривается как относительно новая научная тенденция (С.В. Алехина, Е.Л. Гончарова, И.А. Коробейников, О.И. Кукушкина, Н.Н. Малофеев).

Известно, что обеспечение эффективного взаимодействия и сотрудничества с семьей, грамотное психолого-педагогическое сопровождение и актуализация ее ресурсов рассматриваются как незаменимое звено в системе полноценной коррекционной работы, что, в свою очередь, может быть реализовано только через осознанное и активное участие самих родителей. Несмотря на наличие исследований, раскрывающих основные направления, этапы, содержание и организационные условия деятельности специалистов по работе с семьей, воспитывающей ребенка с нарушениями в развитии (И.Ю. Левченко, Е.М. Мастюкова, А.Г. Московкина, В.В. Ткачева), обнаруживается необходимость углубления знаний в области родительских позиций и социальных представлений в отношении жизненного пути их детей, возможных образовательных перспектив, конкретных ожиданий от начала школьного обучения. Мы предполагаем, что в данной ситуации родители в

большей или меньшей степени отдаляют от реальности собственные представления, что может быть обусловлено влиянием различных социальных факторов (культурно-образовательным, профессиональным уровнем). В связи с вышесказанным было предпринято наше исследование.

Цель: изучить родительские представления о последующем школьном обучении дошкольников с ограниченными возможностями здоровья и предложить рекомендации по работе с родителями, чьи представления недостаточны для успешной школьной адаптации ребенка.

Задачи исследования:

1. Проанализировать психолого-педагогическую литературу по проблеме изучения социальных представлений в семьях, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья.

2. Изучить представления родителей, воспитывающих дошкольников с тяжелыми нарушениями речи и задержкой психического развития, об их последующем школьном обучении.

3. Предложить рекомендации по работе с родителями, чьи представления о последующем школьном обучении недостаточны для успешной школьной адаптации ребенка.

Объект исследования: социальные представления родителей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья.

Предмет исследования: представления родителей, воспитывающих дошкольников с тяжелыми нарушениями речи и задержкой психического развития, об их школьном будущем.

Гипотеза исследования:

Мы предполагаем, что представления родителей, воспитывающих дошкольников с ограниченными возможностями здоровья (тяжелыми нарушениями речи, задержкой психического развития), о последующем школьном обучении детей будут зависеть от их образовательного и профессионального статуса, понимания реальных возможностей ребенка.

Родители, чьи представления относительно школьных (образовательных) перспектив ребенка сформированы недостаточно (неадекватны, не конкретизированы), нуждаются в психолого-педагогической помощи специалистов.

Методологическая основа.

Положения теории Л.С. Выготского об общих и специфических закономерностях аномального развития, о закономерностях развития ребенка в обучении, опоре на сохранные стороны при обучении аномального ребенка.

Теоретические основы специальной педагогики и психологии по оказанию психолого-педагогической помощи семьям, воспитывающим ребенка с нарушениями развития (С.Д. Забрамная, И.Ю. Левченко, И.И. Мамайчук, Е.М. Мастюкова, В.В. Ткачева и др.).

Методы исследования: теоретический анализ по проблеме исследования, эмпирические (анкетирование), количественная и качественная обработка полученных данных.

Методики: анкета для родителей дошкольников с тяжелыми нарушениями речи, задержкой психического развития (по В.В. Ткачевой); методика «Оценка негативных факторов семейной социализации» И.А. Коробейникова.

База и организация исследования. Исследование проводилось на базе МБДОУ «Детский сад № 16» г. Зимы, МБДОУ города Иркутска детский сад № 168 при участии 30 родителей дошкольников с ограниченными возможностями здоровья (15 родителей дошкольников с тяжелыми нарушениями речи, 15 родителей дошкольников с задержкой психического развития).

Этапы исследования:

На первом этапе осуществлялся анализ психолого-педагогической и социологической литературы по проблеме исследования, в результате

которого был определен и сформулирован научный аппарат исследования, его объект, предмет и гипотеза; подбирались методики исследования.

На втором этапе изучались представления родителей, воспитывающих дошкольников с тяжелыми нарушениями речи и задержкой психического развития, об их последующем школьном обучении, определялась возможная зависимость родительских представлений от образовательного и профессионального статуса родителей, понимания реальных возможностей ребенка.

На третьем этапе осуществлялся количественный и качественный анализ материалов исследования.

Новизна исследования. Получены новые данные, характеризующие и систематизирующие представления родителей, воспитывающих дошкольников с ограниченными возможностями здоровья (тяжелыми нарушениями речи, задержкой психического развития), о школьном будущем их детей; установлена взаимосвязь таких представлений с образовательным и профессиональным статусом, пониманием реальных возможностей ребенка.

Практическая значимость исследования. Предложены рекомендации для работы специалистов дошкольных образовательных организаций с группой родителей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья, чьи представления о школьном образовании ребенка недостаточно адекватны относительно его реальных перспектив, соответственно, затрудняют весь коррекционно-образовательный процесс.

Результаты исследования могут быть использованы в консультационной работе с семьями, имеющими детей с ограниченными возможностями здоровья дошкольного возраста.

Положения, выносимые на защиту:

1. Родители дошкольников с ограниченными возможностями здоровья как участники образовательного процесса демонстрируют разные

по своей адекватности представления о последующем школьном обучении их детей в зависимости от образовательного и профессионального статуса.

2. Для обеспечения эффективности психолого-педагогического сопровождения семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья, обнаруживается необходимость работы специалистов с родителями, чьи представления о школьном будущем ребенка сформированы недостаточно адекватно относительно его реальных образовательных перспектив.

Структура: работа состоит из введения, двух глав, заключения, списка литературы, включающего 73 источника, 3 приложений. Объем основного текста – 64 страницы. Работа иллюстрирована 2 рисунками, 16 таблицами.

ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ИЗУЧЕНИЯ СЕМЬИ, ВОСПИТЫВАЮЩЕЙ РЕБЕНКА С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

1.1. Характеристика семьи, воспитывающей ребенка с ограниченными возможностями здоровья

На современном этапе становления специальной педагогики и психологии особенно актуальны вопросы, касающиеся поиска эффективных путей психолого-педагогической помощи детям с психическими и физическими отклонениями в развитии, что не рассматривается без включения в процесс сопровождения семьи. Таким образом, крайне важно знать особенности и характеристики таких семей и применять эти знания в коррекционной деятельности [1, 5, 10, 35].

Стоит сказать, что сейчас принято рассматривать семью ребенка с ограниченными возможностями здоровья (далее ОВЗ) как структуру, активно способствующую его реабилитации и обеспечивающую оптимальные условия для развития (С.Д. Забрамная, И.Ю. Левченко, Э.И. Леонгард, В.В. Ткачева и др.). Типологическое своеобразие отношений и позиций родителей касательно ребенка, стиль общения в семье, особенности детско-родительских взаимоотношений – все это в своей совокупности может как положительно, так и отрицательно сказываться на развитии и адаптации ребенка в обществе, социальных институтах, в том числе в сфере образования [4, 9, 13, 16].

Очевидно, что те вопросы, которые максимально естественно находят свое решение в семьях с нормально развивающимися детьми, приобретают характер серьезных проблем в семье ребенка с ОВЗ: как ребенок будет учиться в школе/посещать детский сад; как его примут сверстники, что он будет чувствовать; какие условия необходимы; как их реализовать и так далее. Потерянность и неизвестность в том, как нужно поступать в решении таких вопросов, провоцирует появление родительских переживаний [2, 6, 11, 21, 29].

По мнению исследователей, одна из самых распространенных проблемных ситуаций в семье ребенка с ОВЗ – это выбор индивидуальной образовательной траектории ребенка с учетом его особых потребностей. При этом своевременное и правильное определение будущего образовательного маршрута считается законным правом и обязанностью родителей. Однако преобладающее количество таких семей сталкиваются с серьезными трудностями при решении данной задачи [3, 14, 34, 51, 54].

Благодаря существованию научных работ, посвященных изучению особенностей и трудностей семьи с ребенком с нарушениями в развитии, все проблемы можно представить в группах: психологические, соматические, педагогические, социальные и материальные. Рассмотрим их подробнее [41, 62, 69].

Психологическая группа проблем – изменение микроклимата, особенности поведенческих реакций родителей, семейных взаимоотношений, трудностей их адаптации. Все это определенным образом связано с воздействием мощной стрессовой ситуации внутри семьи – рождением ребенка с ограниченными возможностями здоровья. Каждая семья, каждый родитель совершенно по-разному могут переживать поставленный диагноз, на фоне чего возникают следующие реакции:

- Реакция отрицания: родители отрицают имеющиеся психические или психофизические нарушения у ребенка, не признают ограничений в его деятельности, ожидая также ее высокой успешности.

- Реакция чрезмерной защиты, гиперопеки: родители на фоне сильного сочувствия и жалости проявляют гипертрофированную заботу, опеку и защиту ребенка, что часто может провоцировать его эгоистичность, эгоцентризм, инфантильность и несамостоятельность. Все это не способствует принятию родителями себя и своих детей, вызывает родительское чувство ущербности и неудовлетворенности.

- Скрытое отречение, отвержение ребенка: негатив и неприятие по отношению к ребенку маскируется за напускной заботливостью и

чрезмерно предупредительным воспитанием, часто все обязанности выполняются исправно.

– Открытое отречение, отвержение ребенка: родители обвиняют окружение, специалистов в неадекватном отношении к нарушению в развитии их ребенка, тем самым демонстрируют психологический механизм защиты, который компенсирует их собственное отвращение и враждебные чувства к нему.

– Безразличие: отсутствие эмоционального тепла, отчужденность и безразличие к ребенку, как результат – сниженный контроль и система требований. Поэтому в образовательных организациях (детском саду, школе) дети не готовы к каким-либо ограничениям или правилам. У таких родителей снижено чувство ответственности за судьбу ребенка, им безразличны его успехи и неудачи. Этим семьям обычно характерен низкий культурный и образовательный уровень.

Также не исключается тот случай, когда появление ребенка с ограниченными возможностями здоровья укрепляет и сплачивает семью: улучшаются отношения супругов, возрастает уровень терпимости, открытость к сотрудничеству, успешно переосмысливается система ценностей [67, 70].

Педагогическая группа проблем подразумевает ситуации, когда родители плохо осведомлены о закономерностях и особенностях развития своего ребенка, что приводит к неспособности адекватно оценивать его актуальные проблемы, возможности и образовательные перспективы. Такие родители обычно не замечают нарушения, либо не придают им значения, то есть они остаются убеждены, что их ребенок не испытывает особых проблем, не отстает от нормально развивающихся сверстников.

Несомненно, рассматривая данный вопрос, важно сказать о таких явлениях как гипо- или гиперопека, о том, что их преимущество в стиле семейного воспитания негативно сказывается на развитии личностных и социальных навыков детей. Так, например, на фоне гиперопеки

формируется инфантильность, капризность, непослушание, безответственность, все это создает преграду для развития самостоятельности детей в жизни и за пределами семьи. Родители, чей стиль воспитания, наоборот, допускает сниженный уровень заботы, помощи и участия, также провоцируют запуск негативных последствий в вопросе развития личности ребенка [48, 49, 63].

Социальная группа проблем связана с рядом стрессогенных ситуаций, воздействующих на семью ребенка с ОВЗ. От наличия разного рода социальных «барьеров» такие семьи подвергаются отрицательному воздействию со стороны общественного мнения, постоянно испытывают чувство вины, стыда и растерянности [37, 46].

Соматическая группа проблем отражает специфику психического здоровья родителей в связи с рождением ребенка с нарушениями в развитии. Последствия здесь могут быть разнообразными, однако часто отмечается возникновение травматического невроза, «ретроспективных» тревог, бессонницы, нервных срывов, периодических депрессий. Обычно родители находят в себе силы для возвращения к обыденной жизни, берутся за воспитание ребенка. Бывают и такие ситуации, в которых хронический стресс вызывает депрессию, раздражительность, эмоциональную напряженность.

Материальная группа проблем. Особый ребенок требует больше расходов, чем обычный ребенок, что существенно влияет на экономическую ситуацию в семье.

Нравственная группа проблем: родители сами упрекают ребенка за его недостатки; низкий педагогический, нравственный потенциал родителей и нет возможности привить нравственные ценности; не хотят вкладывать в ребенка силы, эмоции, время, т.к. считают бесполезным занятием; отсутствие должного внимания ребенку и безответственное отношение к нему.

Большинство родителей детей с ОВЗ начинают беспокоиться о будущем ребёнка, как только понимают, что с ребёнком что-то не так. Однако в период младенчества и детства родители различают рационалистические объяснения, которые позволяют им смотреть в будущее с надеждой, или просто стараются об этом не думать. Вплоть до достижения детьми среднего подросткового возраста большинство родителей детей с ОВЗ принимают идеологию жизни «одним днём». Другие же родители могут пойти по совсем иному пути [29, 31, 64].

Для ясности рассмотрим подробнее фазы осознания факта рождения ребенка с нарушениями в развитии:

Первая фаза: шок, «онемение», растерянность, беспомощность, неизвестность, неопределенность, страх и отсутствие какой бы то ни было реакции. Эта фаза достаточно кратковременная, деструктивная, может вообще отсутствовать, если психически больные или отвергающие, или асоциальные родители.

Наиболее типичной первоначальной реакцией родителей на поставленный врачом диагноз ребенка является растерянность, беспомощность, страх. На этой фазе для родителей характерно состояние панического ужаса перед неизвестным, переживание шока, ощущение того, что рушится «нормальная» жизнь. Родители испытывают чувство собственной неполноценности, чувство повышенной ответственности за ребенка, преобладание отрицательных эмоций, как следствие – недоверие к врачу. Все это приводит к деструктивным последствиям.

Вторая фаза: негативизм и отрицание. Родители испытывают чувство вины и сопротивляются признать диагноз. Фаза бывает длительной (до 10-16 лет), деструктивная, так как наблюдаются многократные попытки «отменить диагноз» и начинается «хождение по кругу врачей». Эта фаза характеризуется противоречивостью между «да» на уровне рационального понимания и «нет» на уровне чувств. Отрицание, неверие в существование

болезни, отчаянная надежда на то, что первоначальный диагноз ошибочен и консультация у другого специалиста в этой области позволит его снять.

Третья фаза: реакция агрессии, гнева, нападения, поиск вины и виновного. Эта реакция является психологическим механизмом самозащиты, которая помогает разрядить накопившуюся напряженность. Фаза кратковременная, но эмоционально яркая. Нарушаются взаимоотношения с другими людьми.

Четвертая фаза: осознание проблем и смирение, погружение в депрессивное состояние. Деструктивные чувства: подавленность, чувство вины, стыда, т.к. происходит осознание неполноценности ребенка. По времени – максимально затяжная фаза. Родители испытывают неуместное чувство вины. Зачастую оно перерастает во всепоглощающие страдания и переживания по поводу своих проступков и ошибок, которые, как они полагают, привели к заболеванию ребенка. Прерывается контакт с окружающими.

Пятая фаза: эмоциональная адаптация и самостоятельное обращение родителей к специалистам за рекомендациями и помощью. Конструктивная фаза, так как устанавливается контакт со специалистами. Поведение родителей характеризуется самостоятельным обращением за помощью, наблюдается выход семьи из глубокого эмоционального кризиса, начало социально-психологической адаптации семьи. Родители в состоянии достаточно адекватно оценивать ситуацию. Руководствуются интересами ребенка.

Эта фаза примечательна тем, что родители вновь обретают смысл жизни, осознают новую цель своей жизни – воспитать ребенка с отклонениями так, чтобы он вырос счастливым человеком, личностью. У родителей высвобождаются силы для активного построения и осуществления жизненных планов. Члены семьи вступают на путь конструктивного сотрудничества со специалистами, объединяются с другими родителями, имеющими похожие (аналогичные) трудности. К

сожалению, многие родители не достигают этой фазы, отказываясь от их помощи, проведения коррекционных мероприятий, будучи твердо уверены в том, что их ребенку все равно уже никто и ничто не сможет помочь.

Несмотря на имеющиеся характерные особенности семей, воспитывающих ребенка с ограниченными возможностями здоровья, в соответствии с Конституцией Российской Федерации (ст. 43, право на образование), родители так же отвечают за получение ребенком основного общего образования. Закон «Об образовании в РФ, указывает на то, что семьи, воспитывающие ребенка с ОВЗ, наделены правом выбора как формы получения образования, так и образовательной организации (п. 1 ст. 52). При этом степень осознанности и согласованности образовательных запросов семьи часто недостаточна, то есть можно выделить такую их специфику: полярность, несогласованность, расхождение взглядов на вопросы обучения и воспитания ребенка, несформированность, неадекватность, критичность [38, 43, 54].

Приступая к решению задач, главным образом касающейся будущего ребенка, родители демонстрируют совершенно разнообразный набор позиций. Думая о будущем, члены семьи должны решить, как они будут жить в особых жизненных условиях. Семье в целом и каждому её члену нужно приспособиться к ситуации неопределённого будущего, для чего необходимо открыто общаться, обсуждать свои проблемы и в некоторых случаях поступаться своими интересами. У родителей может возникать ощущение, что взросление ребёнка таит в себе опасность. В результате может развиваться неосознанное стремление к удержанию ребёнка как можно дольше в детском состоянии, к появлению сверхконтролирующего поведения по отношению к ребёнку, к отсутствию принятия его взросления [49, 55, 64].

Так, многие авторы считают родительскую оценку более значимой для формирования и психологических характеристик ребенка, и его самооценки. Исходя из этого, в литературе отмечается, что позиции

родителей по отношению к ребенку и его особенностям могут быть адекватными и неадекватными [20, 22, 27].

Так, адекватным считается такое отношение, при котором ребенок воспринимается в семье как здоровый, но имеющий ряд особенностей, которые следует учитывать в процессе воспитания. Принятие означает способность родителей примириться с фактом наличия у ребенка особенностей, готовность к включению ребенка в свою жизненную программу. Родители видят в своем малыше прежде всего ребенка, имеющего особенности, свойственные и другим детям, а также присущее лишь ему своеобразие. Такая позиция становится необходимой предпосылкой создания в семье условий для полноценного развития ребенка. Родители делают все возможное для того, чтобы он стал полноценной личностью, а качество его жизни было бы достаточно высоким.

Неадекватность родительской позиции определяется тем, что ребенок воспринимается как жертва обстоятельств, нуждается в постоянной опеке и защите. При этом родители (чаще матери) испытывают чувство вины перед ним, которую они постоянно пытаются искупить. Такая жертвенная любовь не приносит ребенку пользы. Ребенок растет привыкшим к опеке, не приспособленным к жизни, у него не формируются навыки самообслуживания и прочее [30, 40].

Весьма сложная ситуация создается и в результате такого отношения к ребенку, когда родители принимают ребенка, но отрицают наличие у него каких-либо особенностей. Казалось бы, в данном случае родители (так же, как и при адекватном отношении) относятся к ребенку, как к здоровому. Но при этом не принимаются в расчет специфические особенности ребенка, поскольку родители не допускают и мысли о том, что они его не вылечат. Настаивая на отсутствии у ребенка нарушений со стороны интеллектуальной сферы, родители создают ему неадекватные учебные условия, не учитывающие сложный характер его нарушения, что

создает перенапряжение его нервной системы и отрицательно сказывается на формировании его личности.

Современная система знаний в области изучения эффективных путей сопровождения всех участников коррекционного процесса позволяет конкретизировать круг задач, возложенных на родителей детей с ОВЗ: помощь ребенку в раскрытии потенциала развития, подготовка к школе, сделать ребенка максимально приспособленным к пребыванию в детском коллективе и в перспективе к максимальной интеграции в обществе и полезной трудовой и профессиональной деятельности [53, 68].

В связи с этим мы можем говорить о педагогической компетентности родителей в отношении ребенка с особенностями развития, что, как правило, включает в себя – использование сведений о специфике воспитания и обучения, знание особенностей психического и личностного развития ребенка в норме и в патологии, знание возрастных особенностей, использование способов, технологий педагогического воздействия на ребенка с учетом его нарушений в развитии, способность понимать потребности ребенка и создать условия для их разумного удовлетворения, сознательно планировать его образование и вхождение во взрослую жизнь в соответствии со способностями ребенка и социальной ситуацией. От уровня педагогической компетентности родителей во многом зависит успешность социальной интеграции в общество ребенка с ограниченными возможностями [18].

Уровень педагогической компетентности родителей представляет собой степень готовности к эффективной организации воспитательного и коррекционного процесса в семье, основанной на знаниях, умениях и навыках педагогического взаимодействия с ребенком с ограниченными возможностями здоровья, понимании особенностей его личностного развития. Уровень педагогической компетентности родителей зависит от уровня их образования, общей культуры, индивидуальных особенностей и

склонностей, определяется уровнем собственной воспитанности, а также накопленным жизненным опытом.

В настоящее время уровень сформированности педагогической компетентности родителей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями, часто оказывается низок, что, разумеется, отрицательно сказывается на результате их коррекционной и воспитательной деятельности, а, следовательно, проявляется в низком уровне развития детей. Педагогическая неграмотность родителей, непонимание ими насколько сложен процесс развития ребенка с ограниченными возможностями здоровья, приводит к неправильной организации коррекционного воздействия на ребенка [64, 73].

Предполагается, что, с точки зрения социализации и адаптации ребенка, семья выполняет более значительную роль, чем любой другой социальный институт, в том числе образовательные организации (сады, школы и т.д.). А для гармоничного развития ребенка, нормального формирования его личностных качеств и адекватного поведения родителям необходимо понимать, какие методы и формы взаимодействия с ним способствуют этому, а какие препятствуют. Так, к ошибкам и заблуждениям в данных вопросах могут приводить:

- Психолого-педагогическая некомпетентность родителей – отсутствие или низкий уровень знаний о психических, психофизических особенностях ребенка.
- Особенности личности родителей – характерные черты, в том числе система представлений, ожиданий и ценностей, которые деформируют качество помощи ребенку и отношений с ним.
- Социальный статус семьи, определяющий негативную позицию социума, наличие «социального барьера», что приводит к изоляции родителей от адекватного взаимодействия в преодолении проблем ребенка.

Таким образом, в каждой семье заложен больший или меньший потенциал для формирования и развития личности ребенка с ограниченными возможностями здоровья. Говоря о таком потенциале, необходимо рассматривать ряд родительских характеристик, которые его определяют: психолого-педагогическая компетентность, культурно-образовательный уровень, тип реагирования и тому подобное. Важно учитывать влияние этих особенностей в совокупности, а не изолированно.

Способы воздействия и обращения родителей с ребенком определяются разными исследователями как «стиль воспитания», «семейное воспитание», «родительские позиции» (А.Я. Варга, Н.Ю. Синягина, А.С. Спиваковская, В.В. Столин). Эти явления принято рассматривать как направленность семьи на развитие, обучение и воспитание ребенка, обусловленную сознательной или бессознательной оценкой ребенка, ожиданий относительно его будущего, системой притязаний.

1.2. Социальные представления родителей в семьях, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья

Доказано, что родительские позиции оказывают как положительное, так и отрицательное влияние на разные сферы развития ребенка с ОВЗ. Вследствие этого мы предполагаем подробно рассмотреть в их структуре социальные представления родителей и в том числе систему представлений относительно образовательных перспектив ребенка.

Начнем с того, что выясним, как в научной литературе описывается и раскрывается суть понятия «социальные представления». Одним из первых в своих трудах о них упомянул С. Московичи, отмечая, что социальные по своей природе суждения или представления могут касаться разного рода ситуаций, явлений, процессов, которые немаловажны для определенной социальной группы в тот или иной период. В них представители такой

группы отражают свое отношение к какому-либо социально значимому объекту, сложенное на основе опыта, обучения, информации, воспитания, способов мышления и прочих факторов. Так, можно утверждать, что особенности этих представлений главным образом обусловлены социальным статусом респондентов [24].

Относительно группы семей, воспитывающих детей с нарушениями в развитии, социальные представления предполагается рассматривать как систему взглядов, ожиданий и установок родителей в отношении вопросов преодоления существующих и предстоящих проблем ребенка. Вследствие этого здесь родительские установки и ожидания также могут быть самыми разнообразными [25, 72].

Говоря об особенностях семьи ребенка с ОВЗ, важно отметить, что они и являются определяющими в формировании родительских позиций и представлений относительно ребенка с нарушениями в развитии, так как впоследствии к ним прибавляется специфика культурных, социальных, мировоззренческих характеристик. Поэтому анализ некоторых исследований позволил нам представить обобщенные характерные черты родителей, воспитывающих детей с ОВЗ [57, 66].

Так, некоторые родители активно упорствуют в следовании своим собственным взглядам и убеждениям, как правило, игнорируя мнение специалистов или ближайшего окружения. С одной стороны, в таких семьях при условии принятия диагноза ребенка осуществляется целенаправленный поиск любых путей помощи – от рациональных до непризнанных научным сообществом. Такое гипертрофированное стремление часто объясняется чрезмерной уверенностью в полном исцелении, исключении поставленного диагноза. Однако в большинстве случаев все это может приносить положительные результаты для решения проблем ребенка в целом.

С другой же стороны, негативные черты такого типа родителей – это в какой-то мере неконтролируемые, неадекватные реакции в случаях

столкновения с «неудобным» мнением в их адрес. Стойкость и жесткость в следовании своим убеждениям, идеалам и ценностям часто приводит к нерациональной системе требований и установок относительно ребенка. Например, это может проявляться в виде завышенных ожиданий, не соответствующих его возможностям. Обычно такая позиция препятствует тому, чтобы родители смогли принять объективные перспективы ребенка в образовании, в социализации и т.д.

К другому типу можно отнести родителей, чьи позиции относительно вопросов помощи детям с нарушениями в развитии пассивны и безынициативны. На фоне того, что диагноз ребенка обычно не принимается, соответственно, и не формируется стремление к поиску специальной помощи в преодолении возникающих проблем. Таким образом, родители самостоятельно замыкаются в ощущении безвыходности из сложившейся ситуации.

Несформированная система требований, ожиданий и представлений касательно перспектив развития ребенка объясняется перекладыванием ответственности на недостаточно четкие и организованные указания специалистов, неправильные или неэффективные советы ближайшего окружения. При этом наслаивание проблем вторичного характера в результате недостаточной или несвоевременной помощи родители оставляют без внимания.

Определенные личностные характеристики таких семей (истеричность, тревожность, депрессивность) являются причиной избегания столкновения с любого рода проблемами, а уж тем более их решения. Все это оказывает влияние на то, как родители видят возможности и способности своего ребенка, расценивают его будущее в большинстве случаев негативно и бесперспективно.

Следующая группа родителей в некоторой степени сочетает в себе черты двух вышеописанных типов семей. Обычно их поведение нормативно, однако реакции переживания также присутствуют, но в

скрытой от окружающей форме. Это может сказываться на их психосоматическом состоянии. Проблемы ребенка осознаются в полной мере, более того, прикладываются максимальные усилия для их преодоления. Семья не только активно ищет ресурсы во вне, но и часто повышает собственный образовательный уровень и т.д.

Определение индивидуальной образовательной траектории – одна из самых важных и ответственных задач, стоящих перед родителями. С учетом того, что в настоящий момент система образования предлагает разные варианты обучения детей с ОВЗ, в том числе и включение их в общеобразовательные классы, такой выбор для семьи оказывается весьма затруднительным. Родители сталкиваются с поиском наиболее подходящих и оптимальных условий для обучения ребенка [36, 47].

Так, думая о перспективах, им нужно понять, что лучше – специальная (коррекционная) школа с максимально компетентными специалистами и оснащением, соответствующим запросам и особенностям детей, или же общеобразовательная школа, которая поможет им адаптироваться в реальной жизни, поспособствует общению с нормально развивающимися сверстниками. Однако и тут могут быть переживания о том, насколько хорошо будет усваиваться учебный материал на уровне остального класса и готова ли школа создать необходимые специальные условия [46, 58].

Представления родителей о целях школьного образования в обычной семье включают требования не только к знаниям, но и к воспитанию в ребенке целенаправленности, коммуникабельности, практичности, способности к общению. В семьях же с ребенком с особенностями развития к этому прибавляется ожидание коррекционных эффектов, полного или частичного преодоления трудностей, связанных с диагнозом [36].

В исследованиях специфичность отношения родителей к происходящему с ребенком с ОВЗ, его настоящему и будущему

описывается на разных этапах его взросления. Так называемое прошлое, касается переживаний в период до и после рождения ребенка. Перспективы, относящиеся к предстоящему школьному обучению, изменение родительских позиций в связи с началом учебного процесса – ближайшее будущее. Установки в отношении перехода в высшие учебные заведения, либо профессиональной ориентации – отдаленное будущее [39].

Также в психолого-педагогической литературе обозначаются следующие позиции родителей относительно выбора образовательной организации, соответствующих социальных ожиданий (представлений): «школа как ресурс», «школа как партнер», «школа как камера хранения». Очевидно, что и вся система взаимодействия семьи со специалистами и ребенком в целом будет зависеть от них напрямую [19, 69].

Важно отметить, что родительские представления и их качественные особенности либо препятствуют, либо способствуют школьной адаптации ребенка с ограниченными возможностями здоровья. А именно, ее успешность обеспечивает нормальный уровень родительских притязаний и требований, эмоциональное принятие диагноза ребенка, его особенностей, благоприятный микроклимат в семье. И препятствуют – отвержение ребёнка, его особых потребностей, завышенный или заниженный уровень требований и ожиданий, сверхконтролирующее или попустительское поведение, деформирующая обстановка в семье.

Таким образом, изучая вопрос социальных представлений родителей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья, в психолого-педагогической и социологической литературе мы более подробно рассмотрели систему семейных ожиданий и установок в отношении образовательных перспектив ребенка. При этом нам удалось обнаружить, что их адекватность зависит от множества факторов, а влияние на ребенка, его успешность и способность к адаптации может быть в равной степени как положительным, так и отрицательным.

Выводы по первой главе

1. На современном этапе становления специальной педагогики и психологии особенно актуальны вопросы, касающиеся поиска эффективных путей психолого-педагогической помощи детям с отклонениями в развитии, что не рассматривается без включения в процесс сопровождения семьи.

2. В связи с этим можно обозначить ряд проблем и трудностей, которым подвержены семьи, воспитывающие детей с нарушениями в развитии. И одна из самых распространенных проблемных ситуаций в семье ребенка с ограниченными возможностями здоровья - выбор индивидуальной образовательной траектории ребенка с учетом его особых потребностей. Современная система образования предоставляет родителям детей с ограниченными возможностями здоровья разные варианты возможности обучать их ребенка, в том числе и в условиях общеобразовательной школы.

3. Как правило, большинство родителей практически не имеют адекватных представлений о вариантах адаптированных образовательных программ, о содержании психолого-педагогического сопровождения ребенка в школе. Вследствие этого родители высказывают опасения по поводу обучения ребенка в школе, завышенные или заниженные ожидания.

4. Предполагается, что эти представления могут осуществлять воздействие на ребенка в той степени, в какой матери и отцы, руководствуясь своими ожиданиями, формируют представления ребенка о его собственных психологических характеристиках, желаемых достижениях и трудностях. Степень их реалистичности и адекватности может зависеть от образовательного и профессионального статуса родителей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями

здоровья. Впоследствии они воздействуют на ребенка, его потенциал, способность к адаптации в новых образовательных условиях школы.

5. Основываясь на рассмотренных теоретических данных, мы пришли к необходимости проведения исследования по изучению представлений родителей, воспитывающих дошкольников с ограниченными возможностями здоровья, об их последующем школьном обучении.

ГЛАВА 2. ИЗУЧЕНИЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЙ РОДИТЕЛЕЙ, ВОСПИТЫВАЮЩИХ ДОШКОЛЬНИКОВ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ, ОБ ИХ ПОСЛЕДУЮЩЕМ ШКОЛЬНОМ ОБУЧЕНИИ

2.1. Организация, база, методы и методика изучения представлений родителей, воспитывающих дошкольников с ограниченными возможностями здоровья, об их последующем школьном обучении

С целью изучения представлений родителей, воспитывающих дошкольников с ОВЗ, об их последующем школьном обучении нами был проведён констатирующий эксперимент. Исследование проводилось на базе МБДОУ «Детский сад № 16» г. Зимы, МБДОУ города Иркутска детский сад № 168 с участием 30 родителей старших дошкольников с ОВЗ (15 родителей, воспитывающих детей с задержкой психического развития (далее ЗПР); 15 родителей детей с тяжелыми нарушениями речи (далее ТНР). Для его реализации нами изучались образовательный и профессиональный статус родителей, воспитывающих дошкольников с ОВЗ, а также представления родителей о будущем школьном обучении ребенка.

Анализ образования и профессиональной квалификации родителей (по методике «Оценка негативных факторов семейной социализации» И.А. Коробейникова) оценивались по следующим параметрам:

Образование: неполное среднее (-1), неполное среднее и ПТУ (или курсы) (+1), среднее (+2), среднее специальное (+3), высшее (+4).

Профессиональная квалификация: отсутствие профессии (-1), низкая (+1), средняя (+2), высокая (+3).

Оценка результатов: анализ образовательного и профессионального статуса позволил выделить социальные характеристики родителей, которые оценивались в баллах.

1. Благополучный родитель имеет средний или высокий образовательный и профессиональный статус, материально обеспечен, не имеет зависимостей, неконфликтный. Условная оценка 3 балла.

2. Относительно благополучный родитель имеет среднее образование и среднюю профессиональную квалификацию, низкий материальный уровень, употребляет алкоголь, конфликтует редко. Условная оценка 2 балла.

3. Неблагополучный родитель имеет низкий образовательный и профессиональный статус, низкий материальный уровень, злоупотребляет алкоголем, конфликтный. Условная оценка 1 балл.

Для оценки представлений родителей о будущем школьном обучении детей с ОВЗ была разработана анкета на основе работ В.В. Ткачевой, включающая 14 вопросов (прил.1).

Оценка результатов: ответы родителей позволили условно выделить качественные характеристики родительских представлений о будущем школьном обучении детей с ограниченными возможностями здоровья, которые оценивались в баллах.

Родители, чьи представления о последующем школьном обучении ребенка, относительно адекватны для его успешной школьной адаптации. Здесь обнаруживается полное понимание актуальных и предстоящих трудностей ребенка, осознание собственной ответственности за его будущее, осведомленность об уровне и качестве подготовки к школе в дошкольной образовательной организации, о необходимости создания специальных условий обучения, а также сформированные ожидания относительно результатов школьного обучения. Условная оценка 3 балла.

Родители, чьи представления о последующем школьном обучении ребенка, недостаточно адекватны для его успешной школьной адаптации. Здесь обнаруживается понимание актуальных и предстоящих трудностей ребенка, однако часто проявляется перекладывание собственной

ответственности за его будущее на специалистов, образовательную организацию. Отмечается достаточная осведомленность об уровне и качестве подготовки к школе в дошкольной образовательной организации, но не всегда о необходимости создания специальных условий обучения. Ожидания относительного результатов школьного обучения обычно адекватны. Условная оценка 2 балла.

Родители, чьи представления о последующем школьном обучении ребенка, неадекватны для его успешной школьной адаптации. Здесь обнаруживается неполное понимание актуальных и особенно предстоящих трудностей ребенка, их игнорирование. Роль семьи часто умаляется, а значение работы специалистов и образовательной организации в целом, наоборот, считается единственной точкой опоры. Родители осведомлены об уровне и качестве подготовки к школе в дошкольной образовательной организации, но не всегда имеют представления и знания о необходимости создания специальных условий обучения. Ожидания относительного результатов школьного обучения могут быть неадекватно завышены, либо занижены. Условная оценка 1 балл.

Все полученные данные обрабатывались при помощи компьютерной статистической программы STATISTICA 6.

2.2. Анализ результатов изучения представлений родителей, воспитывающих дошкольников с ограниченными возможностями здоровья, об их последующем школьном обучении

Приступая к описанию проведенного исследования, в первую очередь раскроем результаты анализа профессионального и образовательного статуса семей, воспитывающих дошкольников с тяжелыми нарушениями речи, задержкой психического развития, так как предполагаем его взаимозависимость с качеством родительских представлений относительно образовательных перспектив ребенка. А это, в свою очередь, определенным образом сказывается на успешности

адаптации ребенка к новым условиям, в том числе школьным. Далее рассмотрим подробнее соответствующие данные, представленные в табл. 2.1.

Таблица 2.1.

Образовательный и профессиональный статус родителей, воспитывающих дошкольников с ТНР и ЗПР, %

	Родители дошкольников с ТНР (n=15)	Родители дошкольников с ЗПР (n=15)
Образование		
неполное среднее	-	-
неполное среднее и ПТУ (или курсы)	-	-
среднее	7	13
среднее специальное	67	47
высшее	27	33
Профессиональная квалификация		
отсутствие профессии	7	-
низкая	33	40
средняя	47	40
высокая	13	20

К низкой профессиональной квалификации мы отнесли работу уборщицы, санитарки и т.д. К средней профессиональной квалификации были отнесены профессии швеи, продавца, кассира. К высокой – инженера, экономиста, преподавателя.

Следовательно, мы установили, что и в группе родителей дошкольников с ТНР, и в группе родителей дошкольников с ЗПР самый часто встречающийся уровень образования – среднее специальное, и значительно реже – высшее. Среднее или неполное среднее образование встречалось у меньшего количества опрошенных.

Диагностика распределения уровней профессиональных квалификаций в семьях позволила увидеть, что преобладающие позиции у средних или низких. Представителей высококвалифицированных профессий в данном родительском контингенте значительно меньше.

Анализ родительской группы позволил выделить три социальные характеристики. Данные представлены на рис 2.1.

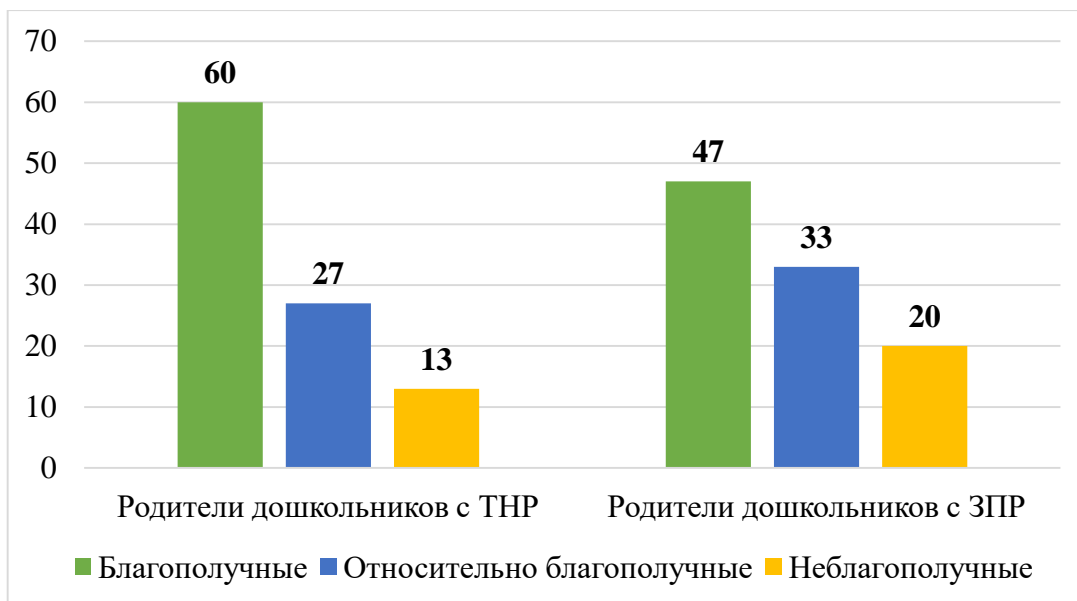


Рис. 2.1. Характеристика родителей, воспитывающих дошкольников с ЗПР и ТНР, %

Анализ полученных данных позволяет сделать вывод о том, что в семьях дошкольников с тяжелыми нарушениями речи в категорию «благополучные» входит значительное большинство родителей (60%), что свидетельствует об их среднем или высоком образовательном и профессиональном статусе, материальной обеспеченности, неконфликтности и т.д. Около трети родителей (27%) можно отнести к категории «Относительно благополучные», так как их образование и профессиональная квалификация преимущественно средние, имеются материальные затруднения, редко конфликтное поведение. Самая малая составляющая родительской группы оказалась в категории «неблагополучные» (13%).

В ситуации с семьями дошкольников с задержкой психического развития распределение родителей в ту или иную категорию немного иное. Так, у меньшего количества испытуемых выявлен средний или высокий образовательный и профессиональный статус (47%), однако в категорию

«относительно благополучные» вошло большее, чем в первой группе, число опрошенных (33%). У 20% родителей отмечаются неблагоприятные факторы – низкий образовательный и профессиональный статус, низкий материальный уровень, конфликтность.

По итогам проведения анкетирования мы подробно проанализировали ответы испытуемых по условно выделенным критериям – понимание трудностей ребенка, ответственность за будущее ребенка, осведомленность об организации подготовки к школе в дошкольной образовательной организации, понимание необходимости организации условий обучения, ожидания от школьного обучения.

В первую очередь опишем результаты ответов родителей, которые могут внести ясность в их уровень понимания трудностей ребенка. Анализ ответов на вопрос «Считаете ли Вы, что нарушения в развитии Вашего ребенка являются серьезной проблемой?» двух групп испытуемых представлен в табл. 2.2.

Таблица 2.2

Показатели ответов на вопрос
«Считаете ли Вы, что нарушения в развитии ребенка
являются серьезной проблемой?», %

Испытуемые	Да	Нет
Родители дошкольников с ТНР	60	40
Родители дошкольников с ЗПР	60	40

Как видно из таблицы, родители двух групп сходятся во мнениях по поводу восприятия нарушений развития у ребенка. Большая часть испытуемых полностью признают наличие ограниченных возможностей здоровья как достаточно важную и серьезную проблему, другие же, очевидно, не находят оснований для таких выводов, отрицают их влияние на свою жизнь.

Далее мы рассмотрим понимание родителями трудностей своего ребенка. Анализ ответов на вопрос «Какие, по Вашему мнению, трудности могут возникнуть у Вашего ребенка в будущем?» двух групп испытуемых представлен в табл. 2.3.

Таблица 2.3

Показатели ответов на вопрос
«Какие, по Вашему мнению, трудности могут возникнуть
у ребенка в будущем?», %

Испытуемые	Ограничения в выборе профессии	Трудности в процессе школьного обучения	Трудности социальной адаптации	Никаких	Все выше- перечисленные
Родители дошкольников с ТНР	-	13	-	73	13
Родители дошкольников с ЗПР	27	13	13	-	47

У большинства родителей дошкольников, имеющих тяжелые нарушения речи, как видно, ближайшее или отдаленное будущее на данный момент не вызывает опасений и переживаний в связи с тем, что, по их мнению, дети не будут сталкиваться с разного рода проблемами – начиная от общения со сверстниками, заканчивая вопросами профессиональной адаптации в будущем (73%). Меньшая часть испытуемых отмечают затруднения в процессе школьного обучения как один из самых значимых параметров в данном вопросе. Столько же родителей предполагают, что их дети могут столкнуться с большинством/всеми описанными трудностями.

В семьях, воспитывающих дошкольников с задержкой психического развития, ситуация иная. Здесь основная часть группы ответили, что, возможно, в будущем их дети будут так или иначе сталкиваться со всеми представленными трудностями. Меньшая часть испытуемых (27%) уже сейчас придают большее значение ограничению в выборе профессий в

будущем их ребенка. Трудности только в процессе школьного обучения выделяют 13% родителей, так же, как и трудности только социальной адаптации.

Также нам было важно увидеть, как родители оценивают влияние нарушений в развитии на будущее своего ребенка в целом. Результаты подробно рассмотрим в табл. 2.4.

Таблица 2.4

Показатели ответов на вопрос
«Считаете ли Вы, что будущее ребенка, в силу имеющихся у него нарушений, будет отличаться от будущего других детей?», %

Испытуемые	Да	Нет	Затрудняюсь ответить
Родители дошкольников с ТНР	13	87	-
Родители дошкольников с ЗПР	27	40	33

Примечательно, что в семьях, воспитывающих дошкольников с ТНР, будущее таких детей в большинстве своем не принято рассматривать, как кардинально отличающееся от будущего их нормально развивающихся сверстников (87%). И лишь небольшая часть родителей все же считают, что нарушения в развитии обязательно будут влиять на будущее их ребенка (13%).

Преимущественное количество ответов родителей, воспитывающих дошкольников с ЗПР, указывает на то, что будущее их детей им видится в основном таким же, как и у детей нормы, несмотря на имеющиеся ограниченные возможности здоровья (40%). Незначительно меньшее количество испытуемых не смогли дать четкого ответа (33%), то есть мы можем предположить, что по данному вопросу у них нет сформированных взглядов и позиций. Несколько чаще, чем в группе родителей дошкольников с ТНР, в семьях детей с ЗПР считают, что нарушения в развитии обязательно будут влиять на будущее их ребенка (27%).

Для уточнения понимания родителями трудностей ребенка касательно конкретно начала школьного обучения нами также был представлен вопрос с несколькими вариантами ответов. Анализ результатов показан в табл. 2.5.

Таблица 2.5

Показатели ответов на вопрос
«Когда ребенок пойдет учиться в школу, с какими трудностями, по
Вашему мнению, он может столкнуться?», %

Испытуемые	В усвоении учебного материала на уровне остального класса	В адаптации к школе, в привыкании к режиму, быту и др.	В построении отношений с другими детьми	В управлении своим поведением, эмоциями	Трудностей не будет
Родители дошкольников с ТНР	27	-	-	27	47
Родители дошкольников с ЗПР	60	13	13	-	13

Около половины опрошенных семей с дошкольниками, имеющими тяжелые нарушения речи (47%), склонны считать, что с началом школьного обучения у их детей не возникнет проблем с усвоением нового учебного материала, с адаптацией, во взаимодействии с ровесниками и т.д. Оставшаяся часть испытуемых разделились во мнениях. Одни акцентируют внимание на предположении о том, что у ребенка появятся трудности в усвоении учебного материала (27%), другие же – на трудностях в управлении поведением и эмоциями (27%).

Заслуживает внимания тот факт, что среди родителей, воспитывающих дошкольников с задержкой психического развития, представления о трудностях, сопровождающих начало школьного обучения их детей, коренным образом другие. Так, подавляющее большинство ответов указывают на беспокойство родителей по поводу

возможных затруднений ребенка в усвоении учебного материала (60%). Остальные ответы равномерно распределились между: трудностями школьной адаптации (13%), трудностями построения отношений с другими детьми (13%) и предположением об их полном отсутствии (13%).

Анализ следующей группы вопросов мы предполагаем отнести к уточнению представлений родителей об ответственности за будущее ребенка. Как родители расставляют приоритеты между семьей и образовательными организациями, а точнее, специалистами, входящими в их состав, видно в табл. 2.6.

Таблица 2.6

Показатели ответов на вопрос
«Как Вы считаете, кто несет большую ответственность
за будущее ребенка?», %

Испытуемые	Семья	Детский сад	Школа
Родители дошкольников с ТНР	100	-	-
Родители дошкольников с ЗПР	100	-	-

Все без исключения испытуемые как группы родителей, воспитывающих дошкольников с тяжелыми нарушениями речи, так и родителей, воспитывающих дошкольников с задержкой психического развития, отметили, что большую ответственность за ребенка и его будущее несет семья. Предполагаем, что данный показатель весьма положителен в отношении изучения родительских представлений о школьном будущем детей с точки зрения их эффективности для ребенка и его развития.

Благодаря следующему вопросу стало возможно узнать, насколько адекватно родители оценивают свой собственный потенциал и осведомленность в вопросах комплексной коррекции нарушений детского развития. Анализ представлен в табл. 2.7.

Таблица 2.7

Показатели ответов на вопрос
«Считаете ли Вы возможным разрешение этих проблем только
собственными усилиями?», %

Испытуемые	Да	Нет	Затрудняюсь ответить
Родители дошкольников с ТНР	33	47	20
Родители дошкольников с ЗПР	-	87	13

Практически половина испытуемых из группы семей дошкольников с ТНР (47%) уверены, что исключительно своими силами и стараниями преодоление проблем в развитии невозможно. Однако чуть меньшая часть родителей (33%), очевидно, уверены исключительно в собственных ресурсах и возможностях относительно коррекционной помощи ребенку, что обычно не совсем рационально с точки зрения основ психолого-педагогического сопровождения детей с ОВЗ. Некоторое количество ответов демонстрировало несформированность родительской позиции в отношении данного вопроса, то есть они затруднялись дать конкретный ответ (20%).

Опять же, примечательно, что семьи дошкольников с задержкой психического развития распределили свои мнения совершенно иначе. Уверенность в том, что для преодоления нарушений родителям недостаточно прикладывать только собственные усилия, показали 87% испытуемых. Это позволяет нам отметить, что такие родители, скорее всего, полностью осознают особые потребности своих детей. Меньшая доля ответов свидетельствовала о неуверенности, несформированности четких родительских установок и представлений о коррекции нарушений развития (13%).

Стремление к педагогическому просвещению, самостоятельное изучение специальной литературы и повышение собственной

педагогической компетентности можно также рассматривать как одну из важнейших характеристик в общей картине родительских представлений относительно образовательных перспектив ребенка с ОВЗ. Поэтому рассмотрим подробнее табл. 2.8.

Таблица 2.8

Показатели ответов на вопрос
«Читаете ли Вы педагогическую литературу
по воспитанию и обучению детей?», %

Испытуемые	Да	Нет
Родители дошкольников с ТНР	20	80
Родители дошкольников с ЗПР	20	80

В двух группах испытуемых ситуация оказалась аналогична. Подавляющее большинство родителей в силу разных обстоятельств не интересуются, не изучают специальную литературу (80%), и лишь 20% читают рекомендованные или же выбранные самостоятельно пособия, статьи и т.д.

Изучение мнения родителей о важности роли специалистов образовательной организации (школы), либо же семейного воздействия в коррекционном процессе также было заложено в одном из вопросов. Результаты представлены в табл. 2.9.

Таблица 2.9

Показатели ответов на вопрос
«Считаете ли Вы, что родители должны активно участвовать в обучении и воспитании своего ребенка, особенно в школьный период?», %

Испытуемые	Да, многое зависит от усилий родителей	Да, но в меньшей, чем специалисты степени	Нет, важна лишь работа специалистов
Родители дошкольников с ТНР	87	13	-
Родители дошкольников с ЗПР	53	33	13

Как видно из таблицы, семьи дошкольников с ТНР довольно часто признают тот факт, что усилия родителей в обучении и воспитании ребенка имеют не менее важное, чем деятельность школьных специалистов, значение для его развития – в 87% случаев. Однако есть и те, кто считают роль специалистов главенствующей в образовательном и коррекционном процессе (13%).

Гораздо меньшее количество опрошенных из группы семей дошкольников с ЗПР, чем из группы семей дошкольников с ТНР, отдают приоритет активного участия в воспитании и обучении ребенка с ограниченными возможностями здоровья родителям – 53%. Треть испытуемых отмечает, что усилия родителей важны, но не настолько, насколько деятельность специалистов. Реже всего встречался вариант ответа, в котором обозначалась важность лишь педагогического воздействия, исключая роль семьи (13%).

Следующая группа вопросов, мы предполагаем, уточняет уровень осведомленности родителей об организации подготовки к школе в ДОО, что непосредственно влияет на их представления о последующем школьном обучении ребенка. Во-первых, важно выяснить, понимают ли родители необходимость обращения за помощью к специалистам учреждения, и имеется ли таковой запрос. Анализ результатов показан в табл. 2.10.

Таблица 2.10

Показатели ответов на вопрос
«Необходимо ли Вашей семье взаимодействовать со специалистами ДОО, чтобы подготовить ребенка к началу школьного обучения?», %

Испытуемые	Да, это важно	Да, если получится
Родители дошкольников с ТНР	87	13
Родители дошкольников с ЗПР	67	33

Большая часть группы родителей, воспитывающих дошкольников с тяжелыми нарушениями речи, отмечает необходимость во взаимодействии со специалистами дошкольной образовательной организации для более эффективной подготовки ребенка к школе, его адаптации в новых условиях (87%). И 13% испытуемых также обозначают такую потребность, однако с пометкой на не всегда возможную ее реализацию в силу разных факторов.

Среди родителей, воспитывающих дошкольников с задержкой психического развития, данные о представлениях семей касательно необходимости и важности взаимодействия со специалистами дошкольной образовательной организации таковы: преимущественно в семьях признается важность активного сотрудничества с педагогами (67%), однако несколько большее количество, чем в первой группе испытуемых, ссылаются на условную его необходимость и необязательность (33%).

То, насколько хорошо родители понимают и знают потребности своего ребенка, его психические или психофизиологические особенности, демонстрируют четкую систему требований к нему и его будущему, прямым образом влияет на их способность к объективной оценке уровня реализуемой подготовки к школе в условиях дошкольной образовательной организации. Рассмотрим анализ данного вопроса в табл. 2.11.

Таблица 2.11

Показатели ответов на вопрос
«Оцените подготовку к школе в группе,
которую посещает Ваш ребенок», %

Испытуемые	Специалисты и я делаем все возможное, чтобы подготовить ребенка к школе	Я почти не вижу результатов работы специалистов с ребенком	Затрудняюсь ответить
Родители дошкольников с ТНР	80	20	-
Родители дошкольников с ЗПР	67	-	33

Важно обратить внимание на то, что подавляющее большинство родителей дошкольников с ТНР констатируют факт активной подготовки ребенка к школе не только силами специалистов ДОО, но и своими собственными (80%). Однако некоторая часть опрошенных (20%) заявляет об отсутствии видимых результатов педагогического воздействия, очевидно, демонстрируя свою неудовлетворенность осуществляемой деятельностью в условиях детского сада.

Семьи, воспитывающие дошкольников с ЗПР, реже, чем в первой группе испытуемых, утверждают о выполнении всех необходимых мероприятий в ДОО в сотрудничестве с родителями (67%), а треть опрошенных не смогли выбрать конкретный ответ на поставленный вопрос, в силу каких-либо обстоятельств затрудняясь дать оценку.

Далее мы рассмотрим уровень понимания родителями необходимости создания специальных условий обучения для своего ребенка. Анализ ответов на из один соответствующих вопросов двух групп испытуемых представлен в табл. 2.12.

Таблица 2.12

Показатели ответов на вопрос
об оптимальном варианте школьного обучения ребенка, %

Испытуемые	Обычный класс в общеобразовательной школе	Специальный класс в общеобразовательной школе	Частная школа с индивидуальным обучением
Родители дошкольников с ТНР	73	13	13
Родители дошкольников с ЗПР	60	40	-

Как видно из таблицы, значительная доля ответов в семьях дошкольников с ТНР свидетельствуют о том, что представления родителей относительно предпочтительной формы обучения довольно адекватны современной ситуации в системе образования, то есть допускают

внедрение ребенка с ОВЗ в пространство общеобразовательного класса (73%), гораздо реже родители выбирают обучение в специальном (коррекционном) классе (13%). Важно помнить, что желаемая форма обучения должна соответствовать особым образовательным потребностям ребенка, иметь ресурсы для их удовлетворения.

Примечательно, что в группе родителей детей с ЗПР чаще встречается выбор варианта обучения ребенка в специальном (коррекционном) классе, что, вероятно, свидетельствует о достаточно адекватных родительских притязаниях, представлениях в соответствии с возможностями, потребностями их детей (40%). Но также немалая часть опрошенных предпочитает для школьного обучения ребенка инклюзивное образовательное пространство (60%).

В табл. 2.13 отражены результаты ответов родителей о знании, понимании того, какие именно условия нужны для организации школьного обучения, и нужны ли они вообще, по их мнению. Рассмотрим подробнее.

Таблица 2.13

Показатели ответов на вопрос
«Какие специальные условия для обучения необходимы
Вашему ребенку?», %

Испытуемые	Занятия со специалистами	Не нужны специальные условия	Другое
Родители дошкольников с ТНР	80	20	-
Родители дошкольников с ЗПР	87	7	7

Как одно из важнейших специальных условий, необходимых для организации обучения ребенка, родители одной и второй группы отмечают занятия со специалистами образовательной организации (психологом, логопедом, дефектологом). Отрицают потребность детей в создании каких-либо условий для эффективности образовательного процесса 20% процентов испытуемых в группе родителей дошкольников с ТНР и 7% в

группе родителей дошкольников с ЗПР. Предложить дополнительные ответы – «создание развивающей среды в домашней обстановке», «максимально расширять кругозор» смогли только 7% опрошенных в семьях, воспитывающих детей с ЗПР.

Рассмотрим подробнее анализ ответов родителей на вопросы, выявляющие их ожидания от школьного обучения, притязания на его эффективность, так как предполагаем важную роль данного аспекта для более четкой и ясной картины общих представлений в семьях, воспитывающих детей с ОВЗ. Результаты изучения родительских ожиданий представлены в табл. 2.14.

Таблица 2.14

Показатели ответов на вопрос
«Какой главный результат Вы ждете от обучения
ребенка в начальной школе?», %

Ответ	Родители дошкольников с ТНР	Родители дошкольников с ЗПР
У него сформируются знания и умения, которые позволят успешно обучаться в средних классах	47	33
Он научится разбираться в людях и ситуациях	7	-
Он станет самостоятельным в самообслуживании, передвижении по городу, приготовлении к урокам	-	13
Он приобретет различные бытовые, начальные трудовые, художественные и другие социально-значимые навыки	13	7
Он «найдет себя», то есть выберет сферу увлечений и предпочтений, в которой будет успешен	13	-
Я думаю, что в начальной школе мы будем сталкиваться с постоянными трудностями, и главным результатом будет то, что мы в ней удержимся	13	47
Не думаю об этом	7	-

Стоит отметить, что ожидания родителей от школьного обучения весьма разнообразны. Так, в группе родителей дошкольников с ТНР в большинстве случаев главным результатом окончания начальной школы будет усвоение такого объема знаний, умений и навыков, который позволит с наименьшими трудностями перейти в средние классы (47%). Часть испытуемых отмечает как основной результат определение сферы увлечений и предпочтений ребенка (13%). Такое же количество опрошенных обладают иным мнением на этот счет и выделяют главным достижением «удержание» в начальной школе, несмотря на постоянно возникающие трудности. Гораздо реже встречались ответы родителей о следующих ожиданиях «Он научится разбираться в людях и ситуациях» - 7%. Также 7% родителей вовсе не задумываются об этом вопросе.

Говоря о результатах семей, воспитывающих дошкольников с задержкой психического развития, важно подчеркнуть, что в данной группе главное ожидание от обучения в начальной школе – это «удержание» ребенка, несмотря на все возникающие затруднения (47%), чуть меньшее количество родителей надеются на относительно успешный переход в средние классы (33%). Часть ответов свидетельствуют о том, что некоторые родители видят реальную перспективу ребенка в развитии самообслуживания, самостоятельности в приготовлении к урокам и т.д. (13%). И лишь 7% опрошенных придают главенствующее значение другим социально-значимым навыкам.

Таблица 2.15

Показатели ответов на вопрос
«Считаете ли вы, что обучение Вашего ребенка в школе поможет
преодолеть проблемы в его развитии?», %

Испытуемые	Да, в большей степени	Нет, мало что изменится	Затрудняюсь ответить
Родители дошкольников с ТНР	47	33	20
Родители дошкольников с ЗПР	53	13	33

По таблице мы можем увидеть то, каковы представления семей об эффективности школьного обучения в преодолении нарушений в развитии детей. Примерно половина испытуемых первой и второй групп считают, что в условиях школы проблемы ребенка будут максимально преодолены. Треть родителей дошкольников с ТНР уверены, что никаких кардинальных изменений не будет, однако в группе родителей дошкольников с ЗПР этот показатель гораздо ниже – 13%.

В результате анализа ответов родителей были выделены качественные характеристики родительских представлений о последующем школьном обучении дошкольников с ОВЗ. Данные представлены на рис. 2.2.

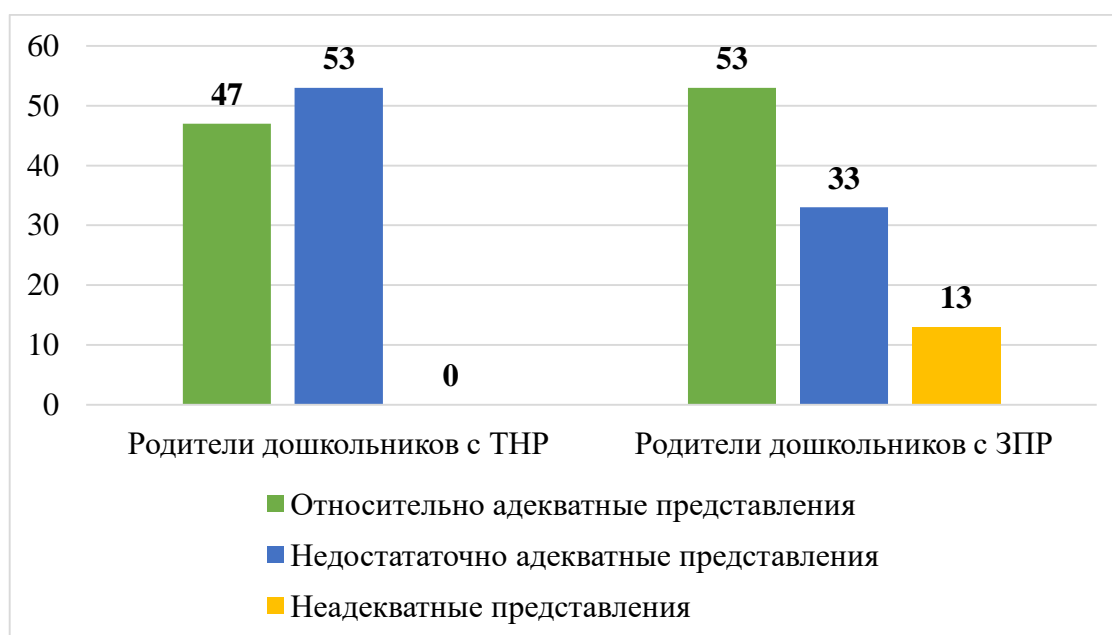


Рис. 2.2. Распределение родителей по качественным характеристикам представлений о последующем школьном обучении дошкольников с ОВЗ, %

Семьи, воспитывающие дошкольников с тяжелыми нарушениями речи, демонстрируют практически равномерное распределение между относительно адекватными и недостаточно адекватными представлениями о последующем школьном обучении детей, однако все же преобладает число родителей, для которых характерно относительное понимание

трудностей ребенка наряду с перекладыванием собственной ответственности за его будущее на специалистов, образовательную организацию и т.д. (53%).

В семьях дошкольников с задержкой психического развития родительские представления распределились следующим образом: большинство опрошенных (53%) по итогам исследования проявили полное понимание актуальных и предстоящих трудностей ребенка, осознание собственной ответственности за его будущее, осведомленность, что позволяет отнести их в группу родителей с относительно адекватными представлениями о школьном будущем ребенка. Меньшую часть составили родители с недостаточно адекватными представлениями (33%), что обосновано их частичной неосведомленностью или закрытостью к пониманию некоторых проблем ребенка. Также в данной группе испытуемых выявлены неадекватные представления семей о последующем школьном обучении их детей (13%).

Приведем пример родителя, чьи представления о последующем школьном обучении ребенка, относительно адекватны для его успешной школьной адаптации. Так, трудности, которые предположительно могут возникнуть у ребенка в период школьного обучения (с усвоением нового учебного материала, с адаптацией, во взаимодействии с ровесниками и пр.), родитель осознает и принимает. Он не отрицает собственной ответственности за его будущее, при этом стремясь к сотрудничеству со специалистами образовательной организации. Такой родитель в основном осведомлен о том, какие условия и для чего необходимы ребенку, а его притязания на результат школьного обучения соответствуют педагогическим прогнозам.

Приведем пример родителя, чьи представления о последующем школьном обучении ребенка, недостаточно адекватны для его успешной школьной адаптации. Актуальные или предстоящие трудности (в процессе школьного обучения, социальной адаптации и т.д.) родитель обычно

осознает. Он склонен ожидать результатов от работы специалистов образовательной организации, часто исключая свою собственную роль в развитии ребенка. Не всегда обладает всей необходимой информацией о создании специальных условий обучения, но все же его притязания относительно результатов школьного обучения обычно адекватны.

Приведем пример родителя, чьи представления о последующем школьном обучении ребенка, неадекватны для его успешной школьной адаптации. Такой родитель не понимает, не осознает, игнорирует трудности ребенка. Считает, что единственным ресурсом коррекционной помощи ребенку могут быть только специалисты образовательной организации, вследствие чего часто не имеет представлений и знания о необходимости создания специальных условий для обучения ребенка. Его ожидания относительно результатов школьного обучения неадекватно завышены, либо занижены.

Имея данные об образовательном и профессиональном статусе семей и их представлениях, мы можем выявить их взаимосвязь. Результаты рассмотрим в табл. 2.16.

Таблица 2.16

Показатели соотношения представлений родителей
с их образовательным и профессиональным статусом, %

	Относительно адекватные	Недостаточно адекватные	Неадекватные
Благополучный родитель	81	19	-
Относительно благополучный	22	78	-
Неблагополучный	-	60	40

Как видно из таблицы, чем выше уровень образовательного и профессионального статуса родителя, тем адекватней его представления о будущем обучении дошкольника с ОВЗ в школе. Это доказывает нашу гипотезу.

Статистический анализ полученных данных показал, что представления родителей, воспитывающих дошкольников с ТНР, ЗПР, о последующем школьном обучении детей зависит от их образовательного и профессионального статуса ($r=0,74$, при $p<0,05$). Следует отметить, что зависимость представлений о будущем школьном обучении от образовательного и профессионального статуса выше в группе родителей детей с ЗПР ($r=0,78$, при $p<0,05$), чем в группе родителей детей с ТНР ($r=0,69$, при $p<0,05$). Родители, чьи представления относительно школьных (образовательных) перспектив ребенка недостаточно адекватны, неадекватны нуждаются в психолого-педагогической помощи специалистов.

2.3. Рекомендации по работе с родителями, чьи представления недостаточны для успешной школьной адаптации ребенка с ограниченными возможностями здоровья

Полученные в ходе исследования данные являются основанием для разработки мер, направленных на психолого-педагогическую помощь родителям, чьи представления оказываются недостаточны для предупреждения и исправления трудностей школьной адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья. От успешности решения подобных проблем зависит гармоничность взаимоотношений в семье, комфортность среды для ребенка, что прямым образом сказывается на его психическом состоянии, формировании личности и адаптации как в целом, так и в новом образовательном пространстве (в школе). Педагогическая компетентность родителей, активная жизненная позиция, устойчивая система ценностей и социальных притязаний, представлений и ожиданий относительно воспитания детей с ОВЗ будет максимально эффективно и благоприятно сказываться на всем коррекционном процессе. Мы предлагаем следующие задачи такой работы:

1. Формирование адекватной и эффективной родительской позиции.

2. Формирование позитивного образа ребенка и его будущего через изменение уровня родительских притязаний.

3. Повышение уровня знаний о состоянии развития и здоровья детей с ОВЗ, реальных возможностях и механизмах их адаптации в обществе, роли семьи и её влияния на формирование личности ребенка.

4. Развивать потребность родителей к повышению своей психолого-педагогической грамотности

5. Формировать мотивацию к сотрудничеству со специалистами учреждения, в котором оказывается помощь ребенку.

Мы предлагаем такие индивидуальные формы взаимодействия с родителями, при реализации которых будут решаться вышеизложенные задачи:

– Индивидуальные консультации об особенностях развития ребенка, его потребностях, возможностях и образовательных перспективах. В ходе таких консультаций педагог освещает итоги диагностики конкретного ребенка; дает родителям рекомендации по оказанию реальной помощи в его развитии, если есть на то причины – советует обратиться к другим специалистам, готовит родителей к возможным проблемам адаптационного периода и совместно с ними намечает стратегию сопровождения. Сначала следует отметить позитивные моменты в развитии ребенка, а затем озвучить то, над чем необходимо поработать, и как это делать.

– Индивидуальные практикумы в виде обучения некоторым приемам и формам поведения, которые могут помочь в трудных жизненных ситуациях, связанных с проблемами ребенка.

– Игровое взаимодействие специалиста с ребенком в присутствии или с участием семьи для наглядного обозначения его трудностей, уровня актуального развития, обучения родителей эффективным формам общения, вовлечения семьи в образовательный процесс с целью улучшения эмоционального самочувствия детей,

обогащения опыта родителей, повышение их педагогической компетентности при подготовке детей к школе.

– Тематические беседы, касающиеся особенностей системы образования детей с ОВЗ, возможных и наиболее подходящих вариантах обучения.

В групповой работе воздействие осуществляется не только со стороны специалиста на каждого конкретного родителя, но и в целом на ту категорию родителей, которые по итогам диагностики проявили неадекватные представления о будущем школьном обучении детей. Мы выделили три основных направления такого взаимодействия с семьями дошкольников с ОВЗ.

Первое направление: коррекция представлений родителей путем активного психолого-педагогического просвещения в вопросах обучения и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья.

Второе направление: коррекция внутрисемейных отношений, методов и форм общения с ребенком.

Третье направление: налаживание социальных контактов семьи, воспитывающей ребенка с отклонениями в развитии.

Для того, чтобы родители могли способствовать успешной адаптации ребенка в новых образовательных условиях и его развитию в целом, на наш взгляд, помимо индивидуальных форм работы необходимо проводить групповую просветительскую деятельность. Это могут быть лекции на следующие темы: «Повышение осведомленности родителей о нарушении в развитии ребенка, его особых потребностях», «Формирование практических навыков по преодолению и предупреждению у детей вторичных отклонений», «Привлечение родителей к активному участию в развитии, воспитании и обучении ребенка».

Еще один из предлагаемых нами способов взаимодействия с родителями – тренинги. Их мы предлагаем рассматривать как наиболее

предпочтительную форму работы по коррекции родительских представлений относительно образовательного будущего ребенка. Так, постепенно тренинговые занятия приведут к более осознанному и положительному восприятию образа ребенка, его нарушений и зависящих от этого перспектив. Здесь предполагается решить следующий круг основных задач: повышение компетентности родителей, повышение сензитивности к ребенку через проигрывание типичных ситуаций общения и взаимодействия с ним, принятие его особенностей с последующей корректировкой собственных ожиданий и притязаний на его ближайшее и дальнейшее будущее.

Условно мы можем распределить всю работу с родителями в три раздела:

1. Образовательный, который необходим для формирования у родителей адекватного восприятия особенностей ребенка, принятия его психофизического своеобразия.

2. Психотерапевтический, предусматривающий снижение уровня психоэмоционального напряжения, формирование позитивного мировосприятия. Гармонизация эмоциональных проявлений, склонность к сотрудничеству, позитивный образ будущего, стремление к конструктивным изменениям у взрослых и стабилизация психоэмоционального состояния и у детей – ожидаемый результат такого воздействия.

3. Социально-тренинговый, необходимый для формирования у родителей адекватных и эффективных форма поведения в различных социальных ситуациях и отношениях. На тренинговых занятиях моделируются разнообразные социальные ситуации и вырабатываются новые формы позитивного социального поведения. Благодаря им родители преодолевают социальную тревогу и неуверенность, приобретают гибкость, рациональность поведения и реагирования.

Выводы по второй главе

Проведенное исследование представлений родителей, воспитывающих дошкольников с ОВЗ (ТНР, ЗПР), об их последующем школьном обучении, а также влияющих на них факторов – образовательного и профессионального статуса таких семей, позволяет сделать следующие выводы:

1. Анализ образовательного и профессионального статуса позволил выделить следующие социальные характеристики родителей – благополучные, относительно благополучные, неблагополучные. Так, самая многочисленная категория родителей – «благополучные», меньшая часть испытуемых соответствовали статусу «относительно благополучные», и меньше всего семей вошли в категорию «неблагополучные».

2. Ответы родителей позволили условно выделить качественные характеристики родительских представлений о будущем школьном обучении детей с ОВЗ – родители, чьи представления о последующем школьном обучении ребенка относительно адекватны для его успешной школьной адаптации; родители, чьи представления недостаточно адекватны; родители, чьи представления о последующем школьном обучении ребенка неадекватны для его успешной школьной адаптации.

3. Распределение родителей по качественным характеристикам представлений о последующем школьном обучении было следующим: Семьи, воспитывающие дошкольников с тяжелыми нарушениями речи, демонстрируют практически равномерное распределение между относительно адекватными и недостаточно адекватными представлениями о последующем школьном обучении детей, однако все же преобладает число родителей, для которых характерно относительное понимание трудностей ребенка наряду с перекладыванием собственной

ответственности за его будущее на специалистов, образовательную организацию и т.д.

В семьях дошкольников с ЗПР родительские представления распределились следующим образом: большинство опрошенных по итогам исследования проявили полное понимание актуальных и предстоящих трудностей ребенка, осознание собственной ответственности за его будущее, осведомленность, что позволяет отнести их в группу родителей с относительно адекватными представлениями о школьном будущем ребенка. Меньшую часть составили родители с недостаточно адекватными представлениями, что обосновано их частичной неосведомленностью или закрытостью к пониманию некоторых проблем ребенка. Также в данной группе испытуемых выявлены неадекватные представления семей о последующем школьном обучении их детей.

4. Получив данные об образовательном и профессиональном статусе семей, воспитывающих дошкольников с ОВЗ, их представлениях о последующем школьном обучении детей, мы смогли выявить их взаимосвязь. Нам удалось отметить, что чем выше уровень образовательного и профессионального статуса родителя, тем адекватней его представления о будущем обучении дошкольника с ОВЗ в школе.

5. Зависимость представлений о будущем школьном обучении от образовательного и профессионального статуса выше в группе родителей детей с ЗПР, чем в группе родителей детей с ТНР.

6. Родители, чьи представления относительно школьных (образовательных) перспектив ребенка недостаточно адекватны, неадекватны нуждаются в психолого-педагогической помощи специалистов.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Исследование было посвящено изучению представлений родителей, воспитывающих дошкольников с ОВЗ, об их последующем школьном обучении, а также влияющих на них факторов – образовательного и профессионального статуса таких семей.

Теоретические данные, которые нам удалось проанализировать, свидетельствуют о том, что в настоящее время семья ребенка с ОВЗ рассматривается как один из важнейших ресурсов полноценного и эффективного психолого-педагогического сопровождения. При всей актуальности данного вопроса, нам удалось выяснить, что хоть современная система образования и предоставляет родителям детей с ограниченными возможностями здоровья разные варианты возможности обучать их ребенка, в том числе и в условиях общеобразовательной школы, как правило, значительная часть семей не имеет адекватных представлений о вариантах адаптированных образовательных программ, о содержании психолого-педагогического сопровождения ребенка в школе и т.д. Так, у родителей дошкольников обнаруживаются совершенно разные представления, ожидания и позиции по поводу последующего обучения ребенка в школе, обусловленные рядом причин, в том их числе культурным, профессиональным и образовательным статусом.

Предполагается, что степень реалистичности и адекватности родительских представлений прямым образом способствует или препятствует развитию потенциала ребенка, формированию его способности к адаптации в новых условиях, включая образовательные. Основываясь на этом, мы пришли к необходимости проведения исследования по изучению представлений родителей, воспитывающих дошкольников с ОВЗ, об их последующем школьном обучении.

Исследование проводилось на базе МБДОУ «Детский сад № 16» города Зимы, МБДОУ города Иркутска детский сад № 168 с участием 30

родителей старших дошкольников с ОВЗ (15 родителей, воспитывающих детей с ЗПР; 15 родителей детей с ТНР). Для его реализации нами изучались образовательный и профессиональный статус родителей, воспитывающих дошкольников с ОВЗ, на основе опросника И.А. Коробейникова «Оценка негативных факторов семейной социализации», а также представления родителей о будущем школьном обучении ребенка посредством анкетирования.

В ходе анализа образовательного и профессионального статуса семей мы установили, что самая многочисленная категория родителей – «благополучные», меньшая часть испытуемых соответствовали статусу «относительно благополучные», и значительно меньше семей вошли в категорию «неблагополучные». К низкой профессиональной квалификации мы отнесли работу уборщицы, санитарки и т.д. К средней профессиональной квалификации были отнесены профессии швеи, продавца, кассира. К высокой – инженера, экономиста, преподавателя. Так мы получили ценную информацию для дальнейшего исследования.

Ответы родителей на анкету позволили условно распределить родителей по качественным характеристикам представлений о последующем школьном обучении. Таким образом, семьи, воспитывающие дошкольников с тяжелыми нарушениями речи, демонстрируют практически равномерное распределение между относительно адекватными и недостаточно адекватными представлениями о последующем школьном обучении детей, однако все же преобладает число родителей, для которых характерно относительное понимание трудностей ребенка наряду с перекладыванием собственной ответственности за его будущее на специалистов, образовательную организацию и т.д. В семьях дошкольников с ЗПР родительские представления распределились следующим образом: большинство опрошенных по итогам исследования проявили полное понимание актуальных и предстоящих трудностей ребенка, осознание собственной

ответственности за его будущее, осведомленность, что позволило отнести их в группу родителей с относительно адекватными представлениями о школьном будущем ребенка. Меньшую часть составили родители с недостаточно адекватными представлениями, что обосновано их частичной неосведомленностью или закрытостью к пониманию некоторых проблем ребенка. Также в данной группе испытуемых выявлены неадекватные представления. Эти сведения позволили нам приступить к дальнейшей работе по выявлению взаимосвязи образовательного и профессионального статуса семей, воспитывающих дошкольников с ОВЗ, и их представлений о последующем школьном обучении.

Статистический анализ полученных данных показал, что представления родителей, воспитывающих дошкольников с ТНР, ЗПР, о последующем школьном обучении детей зависит от их образовательного и профессионального статуса ($r=0,74$ при $p<0,05$), то есть нам удалось установить, что чем выше уровень образовательного и профессионального статуса родителя, тем адекватней его представления о будущем обучении дошкольника с ОВЗ в школе. Зависимость представлений о будущем школьном обучении от образовательного и профессионального статуса выше в группе родителей детей с ЗПР, чем в группе родителей детей с ТНР.

Полученные в ходе исследования данные явились основанием для разработки системы мер, направленных на психолого-педагогическую помощь родителям, чьи представления оказались недостаточными для предупреждения трудностей школьной адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ И ИСТОЧНИКОВ

1. Адеева, Т. Н. Проблемные аспекты и факторы готовности к инклюзивному образованию педагогов и родителей / Т. Н. Адеева // Сибирский педагогический журнал. – 2017. – № 4. – С. 129-135.
2. Адеева, Т. Н. Психологическая готовность к инклюзивному образованию педагогов и родителей различных категорий детей / Т. Н. Адеева. – Кострома: Костромской государственный технологический университет, 2017. – 82 с.
3. Алехина, Е. В. Профилактика родительского экстремизма в образовательных отношениях между инклюзивной школой и родителями ребенка с ограниченными возможностями здоровья / Е. В. Алехина // Вестник Православного Свято-Тихоновского гуманитарного университета. – 2017. – № 44. – С. 20-26.
4. Андреева, А. Д. Современное школьное образование в системе социальных представлений родителей / А. Д. Андреева // Вестник науки и творчества. – 2016. – № 6. – С. 6-19.
5. Андриенко, О. А. К вопросу о психолого-педагогической поддержке семьи, воспитывающей ребенка с ограниченными возможностями здоровья / О. А. Андриенко, М. А. Ханина // Педагогика и психология. – 2017. – №4 – С. 22-26.
6. Арутюнян, А. М. Проблемы семьи, воспитывающей ребенка с ограниченными возможностями здоровья / А. М. Арутюнян // Санкт-Петербургский образовательный вестник. – 2016. – № 3. – С. 41-43.
7. Баскаева, О. В. Представления родителей как фактор семейной среды [Электронный ресурс] / О. В. Баскаева // Психологические исследования. – 2012. – № 24. – С. 9. – Режим доступа. – URL: <http://psystudy.ru> (дата обращения: 15.11.2018).

8. Беляева, М. А. Содержание социально-педагогической деятельности в реабилитации семьи ребенка-инвалида: автореф. дис. ... канд. пед. наук / М. А. Беляева. – Екатеринбург, 1997. – 23 с.
9. Берзин, Б. Ю. Представления родителей учащихся о современной школе / Б. Ю. Берзин, А. В. Мальцев // Педагогическое образование в России. – 2018. – № 4. – С. 49-54.
10. Вечканова, И. Г. Взаимодействие с родителями как фактор психолого-педагогической абилитации и реабилитации дошкольников с ограниченными возможностями здоровья / И. Г. Вечканова // Научный диалог. – 2016. – № 10. – С. 310-321.
11. Высотина, Т. Н. Личностные особенности родителей, воспитывающих детей со сложными нарушениями психического развития / Т. Н. Высотина // Вестник СПбГУ. – 2011. – № 2. – С. 122-127.
12. Влайкова, К. В. Включение родителей в коррекционно-развивающий процесс как одна из форм работы по повышению родительской компетентности / К. В. Влайкова // Воспитание и обучение детей с нарушениями развития. – 2010. – № 4. – С. 55-57.
13. Галасюк, И. Н. Особенности родительских позиций в семье с умственно отсталым ребенком / И. Н. Галасюк // Клиническая и специальная психология. – 2014. – № 2. – С. 55-69.
14. Глухова Е. С. К вопросу о психологической готовности педагогов и родителей к внедрению инклюзивного образования [Электронный ресурс] / Е. С. Глухова, С. А. Литвина // Инклюзивное образование: практика, исследования, методология: сб. материалов II Международной научно-практической конференции. – М.: МГППУ, 2013. – URL: <http://edu-open.ru> (дата обращения: 23.04.2019).
15. Горохова, С. А. Психологическая готовность родителей к обучению в школе и психологическая готовность детей / С. А. Горохова, О. М. Макушкина // Новая наука: опыт, традиции, инновации. – 2016. – № 2. – С. 148-150.

16. Егорова, У. Г. Формирование психологической готовности родителей к изменению социального статуса ребенка в период подготовки к поступлению в школу: автореф. дис. ... канд. псих. наук / У. Г. Егорова. – Самара, 2009. – 24 с.
17. Ефимова, О. С. Исследование внутрисемейных взаимоотношений в семьях, имеющих детей с ограниченными возможностями здоровья / О. С. Ефимова // Педагогика и психология образования. – 2019. – № 1. – С. 196-208.
18. Жегульская, Ю. С. Модель сопровождения родителей (законных представителей) детей с ОВЗ и детей-инвалидов в дошкольном образовательном учреждении / Ю. С. Жегульская, Н. Е. Нечаева // Психология и педагогика: современные методики и инновации, опыт практического применения. – Липецк, 2017. – С. 19-22.
19. Зайцева, Е. С. Психологическое сопровождение родителей, воспитывающих детей с интеллектуальной недостаточностью: автореф. дис. ... канд. псих. наук / Е. С. Зайцева. – СПб, 2005. – 22 с.
20. Зальцман, Л. М. Работа с родителями детей, имеющих нарушения зрения и интеллекта / Л. М. Зальцман // Дефектология. – 2006. – № 2. – С. 31-35.
21. Zubova, E. V. Особенности психологического состояния родителей, воспитывающих дошкольников с нарушениями / Е. В. Zubova // Клиническая и специальная психология. – 2012. – № 3. – С. 55-57.
22. Кабанченко, Е. А. К проблеме родительской компетентности в семьях, воспитывающих детей с ОВЗ / Е. А. Кабанченко, О. Г. Холодкова // Ценностные ориентации молодежи в условиях модернизации современного общества. – Горно-Алтайск. – 2017. – С. 309-312.
23. Караневская, О. В. Взаимодействие специалистов и семьи в процессе коррекционно-развивающих занятий с ребенком, имеющим тяжелые нарушения развития / О. В. Караневская, Н. О. Карафа-Корбут //

Воспитание и обучение детей с нарушениями развития. – 2013. – № 1. – С. 43-48.

24. Карнаухова, Е. А. Социальные представления: понятия, функции и структура / Е. А. Карнаухова // Вестник науки и образования. - 2018. – № 2. – С.78-80.

25. Киселевская, Н. А. Отношение родителей к ребёнку с ограниченными возможностями здоровья / Н. А. Киселевская // Наука и мир. – 2015. – № 12. – С. 118-119.

26. Кожанова, Т. М. Формирование готовности родителей к конструктивным взаимоотношениям с детьми с ограниченными возможностями здоровья: автореф. дис. ... канд. пед. наук / Т. М. Кожанова. – Чебоксары, 2011. – 22 с.

27. Колодина, А. В. Представления родителя о ребенке как фактор детско-родительских отношений / А. В. Колодина // Вестник омского университета. Серия: психология. – 2016. – № 2. – С. 69-77.

28. Коробейников, И. А. Из дошкольного детства – в школьную жизнь / И. А. Коробейников // Воспитание и обучение детей с нарушениями развития. – 2007. – № 5. – С. 3-5.

29. Костарева, К. А. Сравнительный анализ родительских позиций в семьях, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья / К. А. Костарева, Г. К. Труфанова // Инклюзивное образование: теория и практика. – Орехово-Зуево. – 2016. – С. 438-445.

30. Красильникова, Е. Д. Функционирование семей, воспитывающих детей с различными вариантами нарушения психического развития: автореф. дис. ... канд. псих. наук / Е. Д. Красильникова. – Санкт-Петербург, 2013. – 22 с.

31. Крушная, Н. А. Социально-психологическая специфика отношения родителей к детям старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития: автореф. дис. ... канд. псих. наук / Н. А. Крушная. – Ярославль, 2010. – 23 с.

32. Крючева, Я. В. Педагогическая помощь родителям в организации взаимодействия с детьми, имеющими задержку психического развития: автореф. дис. ... канд. пед. наук / Я. В. Крючева. – Тюмень, 2004. – 25 с.

33. Ларионова, С. О. Содержание психологического консультирования как комплексной формы работы с семьями, воспитывающими детей с нарушениями развития / С. О. Ларионова // Специальное образование. – 2011. – № 1. – С. 84-92.

34. Лебедева, С. В. Проблемы и перспективы семей, воспитывающих детей с ОВЗ / С. В. Лебедева // Образование и воспитание. – 2015. – № 4. – С. 75-77.

35. Левченко, И. Ю. Психологическая помощь семье, воспитывающей ребенка с отклонениями в развитии / И. Ю. Левченко, В. В. Ткачева. – М.: Просвещение, 2008. – 240 с.

36. Логинова, И. А. Особенности социальных представлений о целях школьного образования в различных социальных группах: автореф. дис. ... канд. психол. наук : 19.00.05 / Логинова Ирина Анатольевна ; Самарский гос. пед. ун-т. – Самара, 2005. – 24 с.

37. Любезнова, Е. В. Семья как развивающая среда для ребенка с ограниченными возможностями здоровья / Е. В. Любезнова // Воспитание и обучение детей с нарушениями развития. – 2006. – № 1. – С. 55-58.

38. Медведева, Е. Ю. Взгляды родителей на обучение детей с ОВЗ в ВУЗе / Е. Ю. Медведева, Е. А. Ольхина // Проблемы современного педагогического образования – 2017. – №56 (10). – С. 111-116.

39. Мишина, Г. А. Прошлые, настоящее и будущее детей с ограниченными возможностями здоровья в представлении их родителей / Г. А. Мишина, А. Д. Тарасова // Психологические исследования. – 2018. – № 60. – С. 9-14.

40. Морозова, И. С. Формы комплексной социально-психологической поддержки семей, воспитывающих ребенка с особыми

потребностями / И. С. Морозова, К. Н. Белогай, Т. О. Отт // Вестник КемГУ. – 2015. – № 63. – С. 111-114.

41. Ненашева, Е. В. Психологические проблемы в семье, воспитывающей ребенка-инвалида / Е. В. Ненашева // Воспитание и обучение детей с нарушениями развития. – 2013. – № 2. – С. 57-62.

42. Новицкая, Е. С. Представления родителей о готовности ребенка к школе / Е. С. Новицкая // Вестник Брянского государственного университета. – 2013. – № 1. – С. 229-233.

43. Ольхина, Е. А. Анализ запросов семьи на получение ребенком с ОВЗ основного, среднего и высшего образования / Е. А. Ольхина, А. А. Шитикова // Проблемы современного педагогического образования. – 2019. – № 3. – С. 171-174.

44. Петрова, А. А. Материнские представления об индивидуально-психологических особенностях ребенка как фактор детско-родительского эмоционального взаимодействия: автореф. дис. ... канд. псих. наук / А. А. Петрова. – М., 2008. – 23 с.

45. Петрова, Е. А. Современные технологии работы с семьями, имеющими детей с ограниченными возможностями здоровья / Е. А. Петрова, Р. В. Козьяков, И. И. Поташова // Сборник материалов Международной научно-практической конференции «Воспитание и обучение детей младшего возраста». – М., 2016. – С. 819-822.

46. Петрулевич, И. А. Социокультурные ресурсы семьи для создания платформы самореализации детей с ОВЗ / И. А. Петрулевич, Г. Е. Снежко // Гуманитарные, социально-экономические и общественные науки. – 2018. – № 3. – С. 65-72.

47. Сабер Мухамед Убад Али. Особенности семейного воспитания детей с нарушениями психического развития: автореф. дис. ... канд. псих. наук / Сабер Мухамед Убад Али. – СПб, 2010. – 22 с.

48. Савина, Е. А. Особенности материнских установок по отношению к детям с нарушениями в развитии / Е. А. Савина, О. Б. Чарова // Вопросы психологии. – 2002. – № 6. – С. 15-23.

49. Сальникова, И. А. Социально-психологическая коррекция неадекватных родительских позиций: автореф. дис. ... канд. псих. наук / И. А. Сальникова. – М., 2010. – 25 с.

50. Самойлова, А. А. Влияние семьи на социализацию детей с ограниченными возможностями / А. А. Самойлова // Молодой ученый. – 2017. – № 4. – С. 351-354.

51. Семина, И. В. Психологическая готовность родителей к началу обучения ребенка в школе / И. В. Семина // Педагогика и психология как ресурс развития современного общества: проблемы сетевого взаимодействия в инклюзивном образовании. – Рязань, 2015. – С. 473-474.

52. Слюсарева, Е. С. Психологическое сопровождение родителей в условиях инклюзивного образования детей с ограниченными возможностями здоровья // Фундаментальные исследования. – 2015. – № 2. – С. 179–183.

53. Сметнева, Н. С. Проектирование модели психолого-педагогического сопровождения дошкольников с ограниченными возможностями здоровья в дошкольной образовательной организации / Н. С. Сметнева // Russian Journal of Education and Psychology. – 2017. – №4-2. – Режим доступа. – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/proektirovanie-modeli> (дата обращения: 14.02.2020).

54. Смоленкова, Е. В. Основные проблемы российских семей, воспитывающих детей с ОВЗ / Е. В. Смоленкова // Современные тенденции развития науки и технологий. – 2016. – № 11. – С. 113-116.

55. Собкин, В. С. Отношение родителей дошкольников к школьному образованию / В. С. Собкин, А. И. Иванова, К. Н. Скобельцина // Педагогика. – 2012. – № 4. – С. 20-26.

56. Сторожук, О. Г. Права детей-инвалидов младшего возраста и их родителей: анализ законодательства Российской Федерации / О. Г. Сторожук // Воспитание и обучение детей с нарушениями развития. – 2011. – № 7. – С. 3-12.

57. Стребелева, Е.А. Современные формы помощи семье, воспитывающей ребенка с отклонениями в развитии / Е. А. Стребелева, А. В. Закрепина // Дефектология. – 2005. – № 1. – С. 3-11.

58. Тимофеева, И. В. Комплексная реабилитация детей с ограниченными возможностями здоровья (инвалидов) в условиях специализированной школы: автореф. дис. ... канд. психол. наук / И. В. Тимофеева. – Екатеринбург, 2004. – 23 с.

59. Ткачева, В. В. Инновационная модель организации психокоррекционной работы с семьями, воспитывающими детей с отклонениями в развитии // Коррекционная педагогика. – 2005. – № 5/6. – С. 5-19.

60. Ткачева, В. В. О некоторых проблемах семей, воспитывающих детей с отклонениями в развитии / В. В. Ткачева // Дефектология. – 1998. – № 4. – С. 3-9.

61. Ткачева, В. В. Психокоррекционная работа с матерями, воспитывающими детей с отклонениями в развитии: практикум по формированию адекватных отношений. – М.: Гном-Пресс, 1999. – 64 с.

62. Ткачева, В. В. Психокоррекционная работа с семьями детей с ограниченными возможностями здоровья: учеб.-методич. пособие / В. В. Ткачёва, Е. В. Устинова, Н. П. Болотова; под ред. В. В. Ткачёвой. – М.: ИНФРА-М. – 2017. – 191 с.

63. Ткачева, В. В. Психологическое изучение семей, воспитывающих детей с отклонениями в развитии / В.В. Ткачева. – М.: УМК «Психология». – 2004. – 192 с.

64. Тюрина, Н. Ш. Социально-педагогические условия формирования абилитационной компетентности родителей, имеющих

детей с нарушениями психофизического развития младенческого и раннего возраста: автореф. дис. ... канд. пед. наук / Н. Ш. Тюрина. – М., 2008. – 24 с.

65. Федеральный Государственный образовательный стандарт дошкольного образования: утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 17 октября 2013, №1155 / Министерство образования и науки Российской Федерации. – М., 2013. – Режим доступа. – URL: <https://mosmetod.ru> (дата обращения: 13.01.2019).

66. Фейзопуло, М. Н. Педагогические основы реабилитации семьи, воспитывающей ребенка с ограниченными возможностями здоровья: автореф. дис. ... канд. пед. наук / М. Н. Фейзопуло. – Йошкар-Ола, 2004. – 25 с.

67. Хайртдинова, Л. Ф. О работе с родителями в специальном (коррекционном) дошкольном образовательном учреждении для детей с нарушениями интеллекта / Л. Ф. Хайртдинова // Дефектология. – 2005. – № 1. – С. 11-13.

68. Хоменко, И. А. Образовательные запросы современной семьи / И. А. Хоменко // Образование и семья: проблемы индивидуализации: Материалы Всерос. научно-практич. конф. 20-21 апреля 2005, Санкт-Петербург / Под общ. ред. И.А. Хоменко. СПб., 2006. – С. 6-13.

69. Цикалюк, М. В. К вопросу о проблемах детей с ограниченными возможностями и их семей / М. В. Цикалюк // Система ценностей современного общества. – 2008. – № 4. – С. 300-302.

70. Шевелев В. Я – папа особого ребенка // Воспитание и обучение детей с нарушениями развития. – 2010. – № 3. – С.75-77.

71. Шипицына, Л. М. «Необучаемый» ребенок в семье и обществе. Социализация детей с нарушением интеллекта. – СПб.: Речь. – 2005. – 477 с.

72. Югова, О. В. Специфика родительской позиции и семьи ребенка с ограниченными возможностями здоровья / О. В. Югова //

Вестник Череповецкого государственного университета. – 2017. – №2 (77).
– С. 195-203.

73. Яговкина, Л. С. Педагогические условия подготовки родителей к содействию образованию детей с ограниченными возможностями здоровья: автореф. дис. ... канд. пед. наук / Л. С. Яговкина. – Курган, 2010. – 23 с.

ПРИЛОЖЕНИЕ 1.

Анкета

Уважаемый родитель! Предлагаем Вам принять участие в исследовании. Результаты будут полезны для улучшения деятельности образовательных учреждений.

Укажите следующие данные:

Точный возраст Вашего ребенка _____ его пол _____

1. Как Вы считаете, кто несет большую ответственность за будущее Вашего ребенка?

- Семья
- Детский сад
- Школа

2. Считаете ли Вы, что нарушения в развитии Вашего ребенка являются серьезной проблемой (или вас это не беспокоит)?

- Да
- Затрудняюсь ответить
- Нет

3. Какие, по Вашему мнению, трудности могут возникнуть у Вашего ребенка в будущем?

- Ограничение в выборе профессии
- Трудности в процессе школьного обучения
- Трудности социальной адаптации
- Все вышеперечисленные
- Никаких

4. Считаете ли вы возможным разрешение этих проблем только собственными усилиями?

- Да
- Нет
- Затрудняюсь ответить

5. Считаете ли вы, что будущее вашего ребенка, в силу имеющихся у него нарушений, будет отличаться от будущего других детей?

- Да
- Нет
- Затрудняюсь ответить

6. Необходимо ли Ваше семье взаимодействовать со специалистами ДОО, чтобы подготовить ребенка к началу школьного обучения?

- Да, это важно
- Да, если получится
- Нет, я сам(а) занимаюсь этим
- Нет, не получится выделить время
- Затрудняюсь ответить

7. Оцените подготовку к школе в группе, которую посещает Ваш ребенок:

- Специалисты и я делаем все возможное, чтобы подготовить ребенка к школе.
- Я почти не вижу результатов работы специалистов с ребенком.
- Затрудняюсь ответить.

8. Читаете ли Вы педагогическую литературу по воспитанию и обучению детей? Если да, то какую?

9. Считаете ли Вы, что родители должны активно участвовать в обучении и воспитании своего ребенка, особенно в школьный период?

- Да, многое зависит от усилий родителей
- Да, но в меньшей, чем специалисты степени
- Нет, важна лишь работа специалистов
- Затрудняюсь ответить

10. Какой главный результат Вы ждете от обучения Вашего ребенка в начальной школе?

- У него сформируются знания и умения, которые позволят успешно обучаться в средних классах
- Он научится разбираться в людях и ситуациях
- Он станет самостоятельным в самообслуживании, передвижении по городу, приготовлении к урокам
- Он приобретет различные бытовые, начальные трудовые, художественные и другие социально-значимые навыки
- Он «найдет себя», то есть выберет сферу увлечений и предпочтений, в которой будет успешен
- Я думаю, что в начальной школе мы будем сталкиваться с постоянными трудностями, и главным результатом будет то, что мы в ней удержимся
- Не думаю об этом

11. Оптимальным вариантом для школьного обучения Вашего ребенка будет

- Обычный класс в общеобразовательной школе
- Специальный класс в общеобразовательной школе
- Частная школа с индивидуальным обучением
- На дому

12. Когда Ваш ребенок пойдет учиться в школу, с какими трудностями, по Вашему мнению, он может столкнуться?

- В усвоении учебного материала на уровне остального класса.
- В обучении в одном темпе со всеми детьми класса.
- В адаптации к школе, в привыкании к режиму, быту и др.
- В построении отношений с другими детьми.
- В управлении своим поведением, эмоциями.
- Трудностей не будет.

Другое _____

13. Какие специальные условия для обучения необходимы Вашему ребенку?

- Занятия со специалистами (психологом, логопедом, дефектологом)
- Не нужны специальные условия
- Другое (напишите, что именно)

14. Считаете ли вы, что обучение Вашего ребенка в школе поможет преодолеть проблемы в его развитии?

- Да, в большей степени
- Нет, мало что изменится
- Затрудняюсь ответить

ПРИЛОЖЕНИЕ 2.

Показатели образовательного и профессионального статуса родителей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья, баллы

№ п/п	Родители дошкольников с ТНР	Родители дошкольников с ЗПР
1	3	3
2	3	3
3	3	3
4	3	3
5	3	3
6	3	3
7	3	3
8	3	2
9	3	2
10	2	2
11	2	2
12	2	2
13	2	1
14	1	1
15	1	1

ПРИЛОЖЕНИЕ 3.

Показатели родительских представлений о будущем школьном обучении
детей с ограниченными возможностями здоровья, баллы

№ п/п	Родители дошкольников с ТНР	Родители дошкольников с ЗПР
1	3	3
2	3	3
3	3	3
4	3	3
5	3	3
6	3	2
7	2	3
8	2	3
9	3	3
10	2	2
11	2	2
12	2	2
13	2	2
14	2	1
15	2	1