

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение
«Центр развития ребенка - детский сад №6 города Шебекино Белгородской области»

«Консультационный центр: основные направления помощи родителям, перспективы развития»

Подготовила:

Полянская Елена Витальевна,
старший воспитатель МАДОУ
«Центр развития ребенка - детский
сад №6 г. Шебекино»

Одна из задач федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования – обеспечение психолого-педагогической поддержки семьи и повышение компетентности родителей в вопросах развития и образования детей, охраны и укрепления их здоровья.

Закон № 273-ФЗ от 29.12.2012 года «Об образовании в Российской Федерации» предусматривает, что дошкольное образование ребенок может получать не только в детском саду, но и дома.

Поэтому важно осуществлять взаимодействие с родителями, не только посещающими детский сад, но и выбравшими дошкольное образование детей в семейной форме, оказывать им методическую, психолого-педагогическую, диагностическую и консультативную помощь.

Консультационный центр «Семейная школа» функционирует в нам детском саду с 1997 года.

Формы работы: групповые и индивидуальные консультации.

Получатели услуги: родители воспитанников ДОУ

с 01.12.2014 – родители детей раннего возраста, посещающие ЦИПР

С октября 2016 в рамках муниципального проекта был создан мобильный консультационный центр для детей с ограниченными возможностями здоровья дошкольного возраста и их родителей.

С января 2018 года – консультационный центр начал оказывать онлайн-консультирование.

К работе в центре привлекаются специалисты высшей квалификационной категории, имеющих большой опыт работы.

За очной консультационной помощью чаще всего обращаются родители, посещающие детский сад. Направленность запросов – развитие познавательных процессов, коррекция речевого развития, вопросы подготовки к школе.

Диапазон консультативной помощи, оказываемой в дистанционном режиме намного шире.

Формы дистанционного консультирования:

- видео-консультация,
- видео-инструкция,
- «видео-лекция»,
- форум по обсуждению материала «видео-лекции»,

- «видео-урок», обсуждение и комментирование «видео-уроков» (обратная связь),
- направление консультационного материала на электронную почту,
- web-консультация,
- рассылки родителям с приглашением на форум и обсуждение по предлагаемым ссылкам.

Консультационные материалы не только предоставляем родителям – инициаторам того или иного запроса, но и размещаем на странице консультационного центра на официальном сайте детского сада, а также на страницах ДООУ в социальных сетях (Одноклассники, ВКонтакте).

Согласно нормативной-правовой базе, разрабатываемой на федеральном и региональном уровне – потребители услуг консультационной помощи – это в первую очередь, родители детей раннего и дошкольного возраста, в т.ч. обеспечивающие получение детьми дошкольного образования в форме семейного образования; родители детей-инвалидов и детей с ОВЗ; родители, решившие взять под опеку или усыновить ребенка.

В настоящее время в нашем регионе большое внимание уделяется развитию оказания консультативной помощи родителям детей-инвалидов и детей с ОВЗ, а также оказанию ранней помощи.

Наш регион находится на первом месте в России по развитию в данном направлении. В области функционирует 71 центр (для сравнения – в Санкт-Петербурге – 15 центров).

Основное направление работы служб ранней помощи – это консультирование родителей.

Знания о закономерностях эмоциональных переживаний, связанных с появлением ребенка-инвалида в семье, помогают специалистам сопровождающих служб справиться родителям со своими переживаниями, сделать их осознанными и помочь грамотно «подняться» по спирали переживаний.

Специалисты, работающие в этой области выделяют 8 стадий, которые объединяют в 3 фазы спирали переживания:

- 1 фаза: Начальная.
- 2 фаза: Переговоры и депрессия.
- 3 фаза: Прием, активность и солидарность.

Начальная стадия включает в себя 2 стадии:

1. Стадия: Неизвестность, неопределенность
 - Родители находятся в первом шоковом состоянии, когда им сообщается новость о состоянии здоровья их ребенка.
 - Роль специалиста: помочь сориентироваться в том, что случилось, дать первую информацию.
2. Стадия: Уверенность и неверие
 - Эта фаза обусловлена двойственностью: правда узнается рационально и одновременно эмоционально отрицается. Далее возникает надежда, что произошла ошибка.

- Роль специалиста: На этой стадии важно, чтобы рядом с родителями был человек, который может обеспечить их полной информацией о нарушении и при этом очень чутко сопровождает родителей в их переживаниях.
3. Стадия: Агрессия
- В сознании родителей появляется уверенность и включает оборону против действительности. Характерны неуправляемые, агрессивные излияния чувств, таких как отвержение, ярость или гнев.
 - Роль специалиста: Агрессия указывает на огромную потребность в психологической помощи, родители переживают потерю. Облегчение родители испытывают только благодаря изменению социального контекста, а не только благодаря специалистам.
4. Стадия: Переговоры
- Родители ищут, рассматривают, взвешивают всевозможные «методы лечения», готовятся к активным действиям, набираются надеждой. Появляется надежда, ожидание чуда.
 - Роль специалиста: помочь выбрать наиболее реалистичный способ терапии, информировать о попытках «шарлатанства», удержать в рамках разумности
5. Стадия: Депрессия
- Родители начинают без усталости ездить по всему миру, чтобы найти «чудесную таблетку», тратят безумные деньги на каждое новое «лечение», кажущееся им панацеей. Эта стадия становится для большинства родителей «конечной стадией». Разочарование в терапии возвращает их в 3 стадию, откуда они снова и снова поднимаются до этой стадии.
 - Эта стадия обусловлена прощанием с последними нереальными надеждами, а также скорбью о потере и страхе перед последствиями.
 - Роль специалиста: не пытаться уговорить родителей что-то не пробовать, не критиковать. Поддерживать при очередном разочаровании и помогать перейти на следующую стадию.
6. Стадия: Прием
- Родители перестают искать «полное излечение» и начинают самостоятельно приспосабливаться к обстоятельствам жизни, ищут свои собственные приспособления, разрабатывают свои методы.
 - Роль специалиста: показать и рассказать о том, как помогают специалисты в таких случаях, как это делают другие родители, что предлагают социальная сфера.
7. Стадия: Активность
- Родители приходят к осознанию того, что есть целая структура помощи их ребенку, приходят за помощью к специалистам, ВМЕСТЕ с ними помогают адаптироваться ребенку к этой жизни. Не путать с 5 стадией!
 - Родители больше не стремятся изменить ситуацию (сделать, как было до...). Они активно ищут разные возможности в той жизни, в которой они живут, они открыты для сотрудничества со специалистами.

- Роль специалиста: сопровождение.

8. Стадия: Солидарность

- Родители начинают отказываться от мыслей только о себе самих и готовы участвовать в общественно- политической жизни, часто это активное участие в общественной жизни как «самоисполнение какого-то своего долга», особенно направленного на изменение норм нашего общества.

Родитель обращается за консультацией чтобы:

- Получить поддержку
- Чтобы услышали и поняли

Основные потребности родителя:

- Хочет понять, что происходит с его ребенком и что с этим делать
- Хочет убедиться, что то, что происходит с его ребенком, нормально
- Для родителя важно, чтобы консультант был союзником

ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ С РОДИТЕЛЕМ НА ДИАГНОСТИЧЕСКОМ ЭТАПЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ

Цель

Уточнение и прояснение проблемы

Методы

Выслушивание, уточняющие вопросы, психологическая диагностика

Результат

У педагога должно сложиться определенное представление о сути проблемы родителя, предположение о причинах возникновения и способах ее разрешения

ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ С РОДИТЕЛЕМ НА ДИАГНОСТИЧЕСКОМ ЭТАПЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ

Основной инструмент - вопрос, его цель - помочь собрать информацию, задача - побудить родителя рассказать как можно больше.

Каким должен быть хороший вопрос?

- Открытым
- Сформулированным ясно, без использования сложной или неоднозначной профессиональной терминологии

• Конкретным

О чем спрашивать?

- О том, что родители делают: «О чем вы чаще всего разговариваете со своим ребенком?» «Как проводите выходные?» «В какие игры обычно играете с малышом?» и т.п.

• Можно попросить родителя подробно описать какой-то режимный момент (что делает ребенок - что делает родитель, фиксируя ответы на бумаге)

• Выделить в обсуждаемой ситуации наиболее яркий момент: «Если бы я там присутствовала, что бы я увидела?»

• Универсальные вопросы: «В чем это проявляется?» и «Как вы на это реагируете?»

Организация работы с родителем на диагностическом этапе консультирования

Как задать опасный вопрос?

- Можно в самой формулировке вопроса легализовать возможный «нежелательный» ответ: «Сейчас многие родители вынуждены много трудиться и, поздно возвращаясь с работы, не успевают поиграть с ребенком. А как обстоят дела с этим у Вас?»
- Можно в самом вопросе обозначить возможность различных подходов: «Кто-то считает, что детей наказывать нельзя, а кто-то уверен, что без физического наказания не обойтись. А как считаете Вы?»

Организация работы с родителем на диагностическом этапе консультирования

Техники оптимизации взаимодействия с родителями:

1. Подчеркивать, что имеющиеся у ребенка трудности свойственны многим детям этого возраста, понятны и разрешимы
2. Подчеркивать позитивную мотивацию родителя, отмечать усилия, которые он прилагает для оказания помощи ребенку
3. Отмечать воспитательные задачи, которые уже успешно решены
4. Реагировать на эмоциональные переживания родителей, обозначая их чувства

ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ С РОДИТЕЛЕМ НА ДИАГНОСТИЧЕСКОМ ЭТАПЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ

Что важно дать родителю на этапе оказания помощи?

Понимание (Что вообще происходит с ребенком?)

- Стратегию - Что делать дальше?

Поддержку

- Основной инструмент – Рекомендация.

Чем рекомендация отличается от совета?

СОВЕТ	РЕКОМЕНДАЦИЯ
Наставление, мнение как нужно поступить	Указание об определенном образе действий для достижения определенных целей
Новая модель поведения не закрепляется	Родитель учится новой деятельности
Применяет, опираясь на чужой опыт	Осваивает новые модели поведения
«РЫБА»	«УДОЧКА»

Какой должна быть рекомендация?

- Целесообразность рекомендации должна быть очевидна для родителя
- Рекомендация должна быть понятна и предлагать пошаговое руководство к действию.
- Родитель должен принимать идеи, смыслы и ценности психолога

Критерии эффективной рекомендации:

- Формулируется в утвердительной форме

- Формулируется в терминах поведения
- Достаточно конкретна
- Реалистична

Алгоритм использования рекомендации как консультативной техники:

1. Поименование проблемы (предоставление родителю информации о сущности проблемы и постановка задач)

Нельзя пропускать этап объяснения, сразу переходя к рекомендациям

Необходимо описать проблему, а не давать оценку («Вы с ним слишком суровы»)

2. Формулирование рекомендаций - конкретных способов решения поставленных задач (рекомендации лучше записать, их не должно быть много, если родитель получает готовую памятку, необходимо ее прокомментировать)

3. Получение обратной связи от родителей (нужно проверить, насколько точно родитель все понял)

- «С чего вы можете начать и каким образом?»
- «Как вы думаете, что из предложенного вы могли бы использовать?»

4. Договариваемся о сроке применения рекомендаций и повторной встрече (не ранее, чем через 2-3 недели)

5. Применение рекомендаций (возможны экспресс-консультации)

6. Обсуждение итогов применения рекомендаций (важно получить обратную связь о том, насколько правильно были поняты рекомендации, правильно ли применялись)

• «Удалось ли вам применить рекомендации?» Если нет, то что помешало?»

• «Если удалось, то как вы это делали и к какому результату это привело?»

Таким образом, мы видим, что консультирование родителей по проблемам ребенка требует от педагога очень бережного и внимательного отношения к их внутреннему миру, стремления понять движущие ими мотивы

Позиция, с которой педагог должен идти к родителю: «БЫТЬ РОДИТЕЛЕМ ТРУДНО»