

Консультация для педагогов

Подготовила педагог-психолог: Сысина И.А

1-2 слайд

"ОБЩЕНИЕ КАК СРЕДСТВО СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ".

Кто такие дети с ограниченными возможностями здоровья? Видишь ребенка на инвалидной коляске, сразу понимаешь, что он с ограниченными возможностями. Смотришь на красивую девочку, восхищаешься ее внешностью, к примеру, в самом обычном автобусе, на вопрос: «Сколько тебе лет?», она показывает какие-то непонятные жесты, оказывается, немая.

Таких детей мы встречаем каждый день, порой даже не догадываемся об этом. Ведь это дети, состояние которых препятствует или ограничивает их в какой-то деятельности. Порой, это не так очевидно, ведь отклонения бывают не только физические, но и умственные, сенсорные и психические.

Мы же стараемся избежать общения с такими детьми, ведь так проще, но проще, только для нас. Хотя дети с ограниченными возможностями наоборот нуждаются в постоянном общении, поддержке и понимании.

Но в современном обществе дети с ограниченными возможностями не находят ни общения, ни понимания, ни поддержки, поэтому данная проблема становится актуальной на современном этапе развития общества. Какого же её решение? Решение данной проблемы есть, сейчас очень много открывают клубов и организаций где дети с ограниченными возможностями здоровья смогут найти, то, что так необходимо им, а именно живое общение с людьми.

3 слайд

Целью моего выступления является:

изучение проблемы общения детей с ограниченными возможностями здоровья, и выявление правил и форм общения с ними.

Задачи, которые мы сформулировали:

1. Дать определение понятию общение;
2. Выявить характерные признаки детей с ограниченными возможностями здоровья;

3.Описать формы, правила общения с детьми с ограниченными возможностями здоровья.

4 слайд

Существует множество определений такого понятия как общение, за основу мы взяли определение данное в толковом словаре Дмитриева.

Общение – это отношения, которые возникают между часто встречающимися в деловой или дружеской обстановке людьми, основанные на взаимной симпатии, общности интересов, сфер деятельности и т. п., важной составной частью которых является обсуждение каких-либо вопросов, обмен мнениями, впечатлениями, новостями.

Кого же мы называем детьми с ограниченными возможностями здоровья? Какие категории детей с ограниченными возможностями здоровья существуют?

5 слайд

Выделяют 4 категории детей с ограниченными возможностями:

- 1.нарушения статодинамической функции (двигательной);
- 2.нарушения функций кровообращения, дыхания, пищеварения, выделения, обмена веществ и энергии, внутренней секреции;
- 3.сенсорные (зрения, слуха, обоняния, осязания);
- 4.психические (восприятия, внимания, памяти, мышления, речи, эмоций, воли).

6-7 слайд

Основное правило общения с детьми с ограниченными возможностями здоровья, заключается в том, что мы не должны показывать им навязчивое сочувствие, свое превосходство и излишнюю сердобольность. В процессе общения с такими детьми ни в коем случае не нужно относиться к ним, как к ущербной личности.

Когда не знаешь, как правильно себя вести с данными детьми, появляется чувство неловкости и скованности для того, чтобы избежать подобных ситуации, нужно использовать определенные правила, которые мы постаралась сформулировать.

Признавать его равным

Признаться, первое, что отображается на лицах здоровых людей, когда в комнате появляется инвалид, – это страх и растерянность... Особенно, к примеру, если перед нами ребенок, страдающий ДЦП, который не владеет мышцами лица – поздороваться или беспрепятственно кивнуть головой... В такие моменты люди чаще всего стыдливо опускают глаза... А делать так не нужно! Лучше всего сделать вид, что все хорошо. А для этого нужно активно вступать с ним в контакт и не бояться смотреть на человека с ограниченными возможностями здоровья.

Используй его возможности

При всем этом, контактируя с таким ребенком, важно не допустить оплошность по невниманию и не поставить его и себя в неловкое положение.

Если нам предстоит контакт с таким ребенком, предварительно необходимо уточнить у его родителей, каковы его реальные возможности.

Допустим, многие страдающие детским церебральным параличом прекрасно понимают, что им говорят. Но при этом не могут пошевелить руками или ногами.

Поэтому, если ты подашь ему руку – окажешься в неловком положении. Но если будешь разговаривать с человеком громко и чересчур членораздельно, как с маленьким, также можешь обидеть его...

Если мама больного с радостью сообщает, что он говорит сам, постарайтесь его понять и вести, хотя бы простейший диалог. Таким образом, мы даем ребенку возможность почувствовать, что он равноправный член общества.

Если ребенок с ограниченными возможностями что-то умеет делать сам, то не следует предлагать помощь в этих случаях. Наоборот, необходимо подчеркнуть, что мы в курсе, что он справляется с этим сам.

Старайся не жалеть

Дело в том, что жизнь ребенка, прикованного к инвалидному креслу, никогда не наладится, если родители рано или поздно не смирятся с этим фактом и не отнесутся к этому спокойно. Причитания и слезы в данном случае только расстраивают его. Ему, напротив, требуется мужество, чтобы бороться с болезнью. И лучшей тактикой тех, кто находится рядом, будет не жалость, а вера в его силы и спокойствие. Невозможно бороться с недугом, если ты находишься во взвинченном состоянии.

Спокойствие – это платформа, на которой будут строиться все достижения. Поэтому, находясь в обществе инвалида, постарайтесь убрать жалостливый взгляд. Лучше поднимите ему настроение доброй улыбкой.

8-9 слайд

Процесс социальной реабилитации — это двусторонний процесс.

В нем участвуют как взрослый, так и ребенок. Занятия по преодолению трудностей в общении организуются, как правило, по двум большим проблемам.

В одном случае они носят познавательный характер, ребенка приобщают к разговору на познавательные темы, в другом — по формированию навыков личностного общения.

При всем многообразии форм и содержания этих занятий они строятся с учетом определенных требований:

во-первых, с учетом индивидуальных различий и возможностей ребенка

;

во-вторых, основываются на принципе опережающей инициативы взрослого.

Взрослый не только демонстрирует ребенку образцы общения, но и ведет за собой, увлекает его своими действиями

.

В-третьих, при организации занятий по развитию навыков общения нужно учитывать активность ребенка в разных ситуациях, его настроение, сосредоточенность, а также время, в течение которого ребенок хочет общаться.

Активность ребенка будет значительно выше, если у него есть какие-либо, пусть несложные интересы и увлечения. Интерес автоматически не появляется, его надо развивать.

Например, ребенку с ограниченными возможностями можно привить интерес к уходу за цветами, рыбками в аквариуме, наблюдению за облаками, птицами, разыскиванию в парке или лесу разных пород деревьев.

Занятия, имеющие познавательный характер, проводятся, в основном, в индивидуальной форме.

Это может быть совместная игра со взрослым, которая нравится малышу и которую он сам выбирает; подвижная игра, игра с правилами и т. д.

Занятия лучше начинать с того, что ребенок уже умеет и что ему интересно.

Нужно постепенно в ходе игры или после нее вовлекать ребенка в разговор, рассказывать ему, например, о животных, их повадках, о машинах, явлениях природы и др.

Занятия по формированию личностного общения можно строить несколько иначе.

Их можно проводить с несколькими детьми. В ходе таких занятий важно создать условия, заставляющие ребенка оценить и осознать свои действия и поступки.

10 слайд

Для этих целей подходит любая продуктивная деятельность детей: рисование, лепка, аппликация, конструирование, игра в песочнице.

Усилия взрослого должны быть направлены на то, чтобы привлечь внимание ребенка к оценке собственных умений в хорошо знакомой ему деятельности, объективно сравнивать его умения с умениями сверстников, сопоставлять свое мнение с мнением других. Последующие занятия могут быть как индивидуальные, так и групповые.

Сказать про методы

Список литературы:

- Дмитриев Д.В. Толковый словарь русского языка. М.: "Издательство Астрель", 2003. — 236 с.
- Особенности общего контингента инвалидов в Российской Федерации / Пузин С.Н., Лаврова Д.И., Чикинова Л.Н., Гришина Л.П., Тапалева Н.Д., Исаенко С.И. // Медико-социальная экспертиза и реабилитация. 2005.