**Деятельность субъектов сопровождения семьи группы риска**

В.В. Дрёмина

Учитель-логопед МАДОУ № 85

Email: [ekb\_mdou85@mail.ru](mailto:ekb_mdou85@mail.ru)

Жизнь в современном обществе предполагает постоянное наличие различных факторов, представляющих угрозу для человека, его физического и психического здоровья.

Психическое здоровье представляет собой состояние благополучия, при котором человек может реализовать свой собственный потенциал, справляться с обычными жизненными стрессами, продуктивно работать, а также вносить вклад в жизнь своего общества.

Поиск путей сохранения психического здоровья детей очень активен и проблематичен. Это связано с тем, что для дошкольников сегодня характерен низкий уровень адаптированности к нормальным социальным условиям, высокий уровень тревожности, наличие в той или иной мере внутриличностного конфликта, отсутствие эмоционального благополучия. Психологическая безопасность, её переживание ребёнком связаны со средой и зависят от ситуации, особое место, в которой отводится межличностным отношениям. К социально - психологическим опасностям относятся: психологическое насилие, семейные конфликты, эмоциональное отвержение, игнорирование родителями ребёнка. Данный перечень опасностей, позволяет выявить факторы, оказывающие влияние на безопасность личности ребёнка: это семья и особенности семейных взаимоотношений. Семья обеспечивает базисное чувство безопасности, близкие являются для ребёнка источником утешения в минуты отчаяния и волнений.

Что такое неблагополучная семья? Это, прежде всего, семья с низким социальным статусом, которая не справляется с возложенными на неё обществом функциями, в первую очередь, с воспитанием детей.  Процесс социализации несовершеннолетнего ребёнка в такой семье происходит намного сложнее, а процесс семейного воспитания снижен и протекает с большими трудностями, медленно и безрезультатно. К неблагополучным семьям относятся семьи алкоголиков, наркоманов, психически неуравновешенных людей, неполные и малообеспеченные, многодетные нетрудоспособные семьи, имеющие детей или родителей - инвалидов, молодые и безработные семьи, семьи с несовершеннолетними либо с престарелыми родителями и семьи, в которых родители заняты индивидуальной трудовой деятельностью, сопряжённой с разъездами.

Можно выделить ряд общих проблем характерных для всех неблагополучных семей. Это проблемы материально-бытовые (финансовые), жилищные, трудоустройства, психолого-педагогические, медицинские. А также проблемы в социализации, во взаимоотношениях с другими детьми и родителями, проблемы братьев и сестёр внутри семьи.

Под понятием дети «группы риска» подразумеваются следующие категории детей:

1. Дети с проблемами в развитии, не имеющие резко выраженной клинико- патологической характеристики;
2. Дети, оставшиеся без попечения родителей;
3. Дети из неблагополучных асоциальных семей;
4. Дети из семей, нуждающихся в социально-экономической и социально- психологической помощи и поддержке;
5. Дети с проявлениями социальной и психолого-педагогической дезадаптации.

Одна из самых жгучих проблем современности — судьбы детей по тем или иным причинам, оставшихся без внимания родителей, без их любви и заботы. Дети, имеющие одного родителя, то есть являющиеся социальными сиротами при живых родителях. Как правило, родители этих детей страдают хроническим алкоголизмом. Дети из таких семей отстают в физическом и умственном развитии. Большую группу составляют дети с задержкой психического развития. Дети в таких семьях, социально или педагогически запущены, с большим количеством отклонений в развитии, в том числе и эмоционально-волевой сферы. В неблагополучных семьях нарушаются все функции семьи, особенно социализирующая. Реакция родителей-алкоголиков на те или иные действия, поступки, высказывания детей отличаются непредсказуемостью, во многом зависят от настроения.

Поэтому ребёнок не знает, какие из проявлений и действий получат одобрение, а какие — осуждение и даже наказание. Это дезорганизует детей, влияет на психическое развитие, на сферу эмоций, на манеру общения. Жизнь детей в неблагополучной семье тяжело сказывается на психическом развитии ребёнка. Чем меньше ребёнок, тем труднее складывается для него ситуация развития в такой семье. Она способствует появлению чувства беззащитности и неуверенности в себе. В семьях с преобладанием напряжения и тревожной обстановки нарушается нормальное развитие чувств детей. Они не испытывают чувства любви к себе, у них не формируется ощущение собственной значимости, необходимости быть нужным.

При отсутствии нормальных взаимоотношений в семье идёт снижение качества и количества речевого общения, изменение родительских установок. Родители становятся более авторитарными, чаще используют телесные наказания, требования дисциплины у них жёстче. Все это отрицательно сказывается на развитии взаимоотношений ребёнка с окружающим, приводит к тяжёлым последствиям в будущем. Такие дети чаще становятся на путь правонарушений или замыкаются в себе.

Острота проблем семейного воспитания сегодня связана с падением ценности родительства, преобладанием неполных семей, увеличением количества семей, испытывающих финансовые трудности, относимых к группе социального риска. Дети, воспитывающиеся в подобных семьях, имеют низкий уровень адаптивности, у них наблюдается разного рода невротические состояния. Длительное действие различных источников угрозы может привести к возникновению стрессового состояния. Внешним проявлением стресса являются: трудности засыпания и беспокойный сон, высокая утомляемость, беспричинная смена настроения, обидчивость, плаксивость, агрессивность, рассеянность, невнимательность, упрямство, изменение аппетита.

Особенность детей группы риска в том, что формально, юридически, они могут считаться детьми, без особых проблем (у них есть семья, родители, они посещают обычное образовательное учреждение), но фактически оказываются в ситуации, когда не реализуются в полной мере или попираются их базовые права. При относительно благополучном соматическом состоянии, отсутствии дефектов органов артикуляции и достаточной иннервации речевого аппарата, коррекционная работа с использованием общепринятых программ, приёмов и методов работы не даёт положительных результатов. Можно предположить, что речевые проблемы являются не причиной, а следствием психологических проблем ребёнка, то есть выступают первопричиной сопутствующих нарушений. Работа с родителями для учителя-логопеда является одним из важнейших аспектов его профессиональной деятельности. Основное направление  в коррекционной работе с дошкольниками является исправление нарушений речи, профилактика речевых расстройств, ранняя диагностика, подготовка детей – логопатов к школьному обучению. Ведь от того, насколько подготовленным придёт малыш в первый класс, зависит его дальнейшее обучение. Ребёнок с развитой речью легче адаптируется к новым условиям и включается в процесс обучения, быстрее овладевает чтением и письмом.

Успех коррекционного обучения во многом определяется тем, насколько чётко организуется преемственность в работе логопеда и родителей.

Часто родители не проявляют желание помочь учителю-логопеду и отстраняются от работы по исправлению речевых недостатков у детей, объясняя, что они не владеют необходимыми знаниями и умениями.

Родители зачастую не понимают, не знают или недооценивают важность и значимость развития всех сторон речи ребёнка, в то время как «…навык правильной речи, как и все добрые навыки приобретаются в семье. Семья может и должна быть деятельной  пособницей и союзницей детского сада и школы в деле культуры родного языка».

Ни одна педагогическая система не может быть в полной мере эффективной, если в ней не задействована семья. Активное участие семьи в коррекционном процессе во многом помогает работе учителя-логопеда и ускоряет успехи детей.

Взаимодействие логопеда с социально-неблагополучными семьями неэффективно, а иногда и просто невозможно. Частые пропуски занятий, полное игнорирование рекомендаций логопеда, невыполнение домашнего задания, отсутствие медикаментозного лечения затрудняет работу логопеда. Дети, воспитывающиеся в неблагоприятном социуме, не нацелены на достижение положительного результата, речевые проблемы для них не являются доминантными. Интерес к логопедическим занятиям низкий или отсутствует совсем. Резко возросло число детей с тяжелыми формами речевой патологии, речевая коммуникация, если учесть все виды речи (говорение, слушание и письмо), является постоянным спутником человечества. Нарушение речи влияет на личностные особенности человека, у ребёнка, имеющего речевые проблемы, может возникнуть комплекс неполноценности.

У детей, не имеющих возможности речевого самовыражения, возникают сходные проблемы с детьми, находящимися в условиях социальной депривации. Нахождение детей в неблагоприятных условиях для развития приводит к депривации. Депривация – это недостаток, дефицит, ограниченность каких- либо средств, условий, предметов для удовлетворения каких – либо потребностей личности, в результате возникают различные отрицательные психические состояния, вплоть до депрессии. Следствием депривации является задержка в развитии речи, социальных навыков, тонкой моторики, интеллекта,

Депривация может означать дефицит восприятия, представлений, дефицит информации, дефицит самых разнообразных стимулов, исходящих от других индивидов, представляющих социальную среду. Депривация есть лишение средств и возможностей удовлетворения основных психических потребностей, среди которых можно выделить следующие:

-потребность в общении;

-потребность в познавательной (ориентированной) деятельности;

-потребность в двигательной активности;

-потребность в общении со сверстниками;

-потребность в личной идентификации;

-потребность быть объектом любви и заботы, внимания, ласки, нежности.

Наиболее опасна в детском возрасте материнская депривация. Следует ожидать неприятного (в психическом и медицинском смысле), если ребёнок испытывает дефицит общения, дефицит эмоциональных контактов, дефицит материнской заботы и любви, В настоящих условиях, где работающая женщина - мать загруженная и перегруженная. Эта проблема неблагополучного материнства выливается в проблемы неблагополучного детства. Основное значение эмоциональной связи ребёнка с матерью состоит в том, что она обеспечивает ему и безопасность, и защиту, и уверенность в этой безопасности и защите.

В составе воспитанников нашего ДОУ есть объективно - неблагополучные семьи, семьи социально-психологическая ситуация, которых подлежит регулярному мониторингу. Данная категория семей является наиболее часто встречаемой в масштабах ДОУ, поскольку в большинстве своем детские сады посещают организованные дети из социально положительных семей.

Основная цель деятельности ДОУ в работе с неблагополучными семьями – предупреждение возможных нарушений в социальном развитии детей, создание условий для полноценного личностного развития, а важнейшей задачей педагогического коллектива ДОУ является разработка системы общей и индивидуальной помощи семьям.

Появление в образовательных учреждениях большого количества детей с ограниченными возможностями, обучающихся в режиме инклюзии предполагает предоставление этой категории обучающихся комплексной психолого-педагогической и медико-социальной помощи. Как следствие этого необходимость создания в образовательном учреждении такой структуры как ПМПконсилиум, представляющего из себя форму объединения специалистов.

Цель консилиума: объединить усилия педагогов, психологов и всех других субъектов учебно-воспитательного процесса, заинтересованных в успешном обучении и полноценном развитии детей с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации, наметить целостную программу индивидуального сопровождения и адекватно распределить обязанности и ответственность за её реализацию. Сущность консилиума не меняется, будь то консилиум дошкольной, школьной или профессиональной образовательной организации.

Создание медико - психологического консилиума в детском саду дело сложное, но необходимое. Его задача - вовремя помочь ребёнку, выявить проблему и скорректировать действия всех участников воспитательно – образовательного процесса.

Задачами педагогического сопровождения считается:

1. Предупреждение возникновения психолого - педагогических проблем ребёнка, дошкольного возраста из социально - неблагополучных семей.

2. Оперативная помощь в решении индивидуальных проблем детей дошкольного возраста из социально - неблагополучных семей, связанных с усвоением образовательных программ.

3. Развитие способов межличностной коммуникации со взрослыми и сверстниками.

4. Формирование готовности быть субьектом собственной деятельности.

Весомый вклад в достижение основных результатов педагогического процесса в ДОУ приходится на работу коллектива с родителями.

Вовлечение родителей в деятельность ДОУ, их заинтересованное участие в воспитательно - образовательном процессе важно не потому, что мы этого хотим, а просто это необходимо для успешного развития ребёнка. Поэтому для эффективного взаимодействия с родителями важен личностно-ориентированный, адресный, индивидуальный подход, когда учитываются запросы семьи и конкретные проблемы развития и обучения ребёнка. Определяющую роль в установлении такого взаимодействия принадлежит педагогам. Союз, взаимопонимание педагогов и родителей, их взаимное доверие возможны лишь в том случае, если педагог исключает в работе с родителями дидактизм, не поучает, а советует, размышляет вместе с ними, договаривается о совместных действиях, тактично подводит их к пониманию необходимости педагогических знаний. Вся атмосфера взаимодействия, общения педагога с родителями должна свидетельствовать о том, что педагог нуждается в родителях, в объединении усилий, что родители - его союзники и он не может обойтись без их совета и помощи.

Для создания оптимальных взаимоотношений педагогов и родителей необходимо, чтобы обе стороны осознавали значимость целенаправленного воздействия на ребёнка и доверяли друг другу. Важно, чтобы родители были уверены в хорошем отношении педагога к ребёнку; чувствовали компетентность педагога в вопросах воспитания, но главное - ценили его личностные качества (заботливость, внимание к людям, доброту, чуткость).

Что нужно знать о неблагополучной семье?

1 . Материально-бытовые условия.

2. Эмоционально-нравственный климат.

3, Режим дня ребёнка в семье.

4. Методы и приёмы воздействия взрослых на детей.

5. Семейный досуг.

6. Уровень педагогической культуры родителей.

В своей деятельности по взаимодействию с родителями в системе работы ДОУ мы используем как традиционные, так и нетрадиционные формы.

1. Коллективные (родительские собрания, дни открытых дверей, мастер-классы, семинары – практикумы, ролевые игры, круглые столы, конференции, конкурсы, семейные педагогические проекты, анкетирование, тестирование и др.)

2. Индивидуальные (консультации, анализ педагогических ситуаций, посещение родителями занятий и досуговых мероприятия, посещения на дому).

Большое внимание в нашем учреждении для обучения и воспитания данной категории детей уделяется формированию коммуникативных навыков, формированию полноценной личности, преодолению социальной недостаточности. То есть важное место занимает работа по социальной реабилитации детей, подготовке их к самостоятельной жизни в обществе средствами коррекционно - воспитательного процесса. Психолого-педагогическое сопровождение выступает при этом как система профессиональной деятельности специалистов, направленной на создание социально-психологических условий для успешного развития каждого ребёнка.

Сопровождение со стороны учителя - логопеда  дошкольника из семьи группы риска состоит в том, что проводится диагностика развития речевой сферы, намечается план групповой и индивидуальной коррекционной работы. Логопед составляет речевые карты, характеристики детям с тяжёлой речевой патологией к проведению ПМПк и ПМПК, принимает участие в организации психолого-педагогических консилиумов, направлении детей с ОВЗ на психолого-медико-педагогическую комиссию.

Педагоги и специалисты нашего дошкольного консилиума используют современные диагностические методики, новейшие разработки и психопрофилактические программы.

**Литература**

1. О психолого – медико – педагогическом консилиуме (ПМПк) и образовательном учреждении: письмо Минобразования РФ от 27.03.2003г. № 27/901-6.
2. Об интегрированном воспитании и обучении детей с отклонениями в развитии в дошкольных образовательных учреждениях: методическое письмо Минобразования РФ от 16.01.2002г. №03-51-5 ин/23-03.
3. Медико – психолого – педагогическая служба в ДОУ: организация работы / под ред. Е.А. Каралашвили. – М.: ТЦ Сфера, 2006г. – 128с. – (Прил. к журн. «Управление ДОУ»).
4. Ребёнок: ранее выявление отклонений в развитии речи и их преодоление: пособие для вузов / под ред. Ю.Ф. Гаркуши – 2-е изд., испр. – М.: Московский психолог.-социал. ин-т, 2003г.