

Всероссийский конкурс лучших психолого-педагогических программ и технологий в образовательной среде – 2025

Номинация: Образовательные (просветительские)
психолого-педагогические программы

Психолого-педагогическая программа:

«Программа психологической поддержки
родителей обучающихся школы-интерната
для детей с интеллектуальными нарушениями
(умственной отсталостью)

«Мой особенный ребенок»

Автор программы: педагог-психолог первой
квалификационной категории Овчинникова Ирина Владимировна.

Контактная информация: Государственное бюджетное
общеобразовательное учреждение «Ларьянская школа-интернат,
реализующая адаптированные образовательные программы».

Почтовый адрес образовательной организации: 187642,
Ленинградская область, Бокситогорский район, поселок Ларьян,
переулок Торфяников, д. 11 «г».

Адрес сайта: <https://larschool.my1.ru/>; E-mail: laryanshc@mail.ru;

Тел.: 8(813 66)2-43-06.

СОДЕРЖАНИЕ

Пояснительная записка	4
Актуальность и практическая значимость программы.....	9
Цель и задачи программы, целевая аудитория.....	9
Теоретико-методологические основания разработки и реализации программы	11
Научно-методическое обеспечение реализации программы.....	16
Описание используемых методик, технологий, инструментария.....	17
Ресурсы, необходимые для реализации программы.....	17
Сроки, этапы и алгоритм реализации программы.....	18
Ожидаемые результаты реализации программы.....	19
Критерии оценки достижения планируемых результатов	19
Результаты апробации программы.....	20
Анализ результатов исследования взаимосвязи стиля семейного воспитания и тревожности детей.....	23
Методология и организация исследования.....	33
Ожидаемые результаты.....	36
Этические аспекты.....	38
Научно-практическая значимость.....	39
Учебно-тематическое планирование.....	40
Внешняя рецензия на программу.....	41
Список используемых источников.....	42
Приложение 1.....	44
Приложение 2.....	45

Аннотация к программе:

Психолого-педагогическая (образовательная) программа «Психолого-педагогическая программа: психологической поддержки родителей обучающихся школы-интерната для детей с интеллектуальными нарушениями (умственной отсталостью) «Мой особенный ребенок» разработана психологом-педагогом Овчинниковой И.В. и реализуется с 2024/2025 учебного года на базе ГБОУ «Ларьянская школа-интернат, реализующей адаптированные образованные программы».

Программа направлена на психологическую поддержку и формирование психологической компетентности родителей младших школьников с ограниченными возможностями здоровья (нарушениями интеллекта). Перед разработкой и реализацией программы, мы на основе анализа и обобщения отечественных и зарубежных подходов определили ведущие подходы к формированию компетентности родителей младших школьников с ОВЗ. Далее был апробирован комплект диагностического инструментария, позволяющий измерить ситиль воспитания родителей и уровень тревожности младших школьников.

Программа психологической поддержки родителей включает в себя 28 тематических занятий, два организационных занятия. При периодичности очных встреч: 3 раза в год, программа реализуется в течение 5 лет, занимает 8 часов и 2 занятия по 40 минут.

Программа проходит апробацию посредством организации констатирующего эксперимента (56 участников), и формирующего эксперимента (56 участников).

Результативность программы представлена количественными показателями (сравнительный анализ результатов участников до и после констатирующего эксперимента) и качественными показателями (отзывы участников консультирования, успешность выполнения техник и упражнений).

Пояснительная записка

В процессе воспитания в школе ребенок проходит процесс социализации личности. Семья и школа являются наиболее важными факторами развития и воспитания школьника.

Анализ психолого-педагогической литературы по обозначенной проблематике, позволяет прийти к выводу, что в современной психологии и педагогике представлено множество исследований и методических разработок, авторских программ, направленных на формирование и развитие психологической компетенции педагогов и обучающихся. Но отмечается дефицит подобных разработок для родителей. Хотелось бы отметить значимость психологической поддержки родителей, поскольку большую часть времени дети проводят дома, и именно родители задают образец и модель поведения, которую в будущем ребенок может проецировать на сферу своих собственных отношений.

Наше образовательное учреждение предназначено для образования лиц с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями) и реализует адаптированные образовательные программы на основе Приказа Минобрнауки России 19 декабря 2014 г. № 1599.

Федеральный государственный образовательный стандарт школьного образования (ФГОС УО) ориентирует школу на личностно-развивающий и гуманистический характер взаимодействия педагогов и родителей (законных представителей) и базируется на том, что обе стороны несут совместную ответственность за воспитание и развитие детей и сотрудничают для достижения общих целей.

Поэтому построение диалога в духе партнёрства и сотрудничества с родителями каждого конкретного ребёнка очень важно и для школы. Особенно актуальным такой диалог становится в случае наличия у ребенка особенностей индивидуального развития. Он позволяет приходить к совместному анализу проблем обучающегося, выяснять их причины.

направленное на установление взаимодействия семьи и организации, в нашем случае, школы-интерната, считается во ФГОС образования умственно отсталых лиц особой образовательной потребностью. Дети с умственной отсталостью - это дети, имеющие в результате органических поражений головного мозга (его коры), нарушения в развитии психических, а особенно высших познавательных процессов (активного восприятия, словесно-логического мышления, памяти, речи, воображения). При умственной отсталости развитие ребенка подчиняется общим закономерностям формирования психики, и имеет свои особенности. Эти особенности развития детерминируются типом нарушений центральной нервной системы и его последствиями.

Известный отечественный психиатр Г.Е. Сухарева выделяет три группы причин возникновения умственной отсталости¹:

- 1) неполноценность генеративных клеток родителей, наследственные заболевания родителей, патология эмбриогенеза;
- 2) патология внутриутробного развития (воздействия инфекций, интоксикаций, травм);
- 3) родовая травма и постнатальные поражения центральной нервной системы.

Психическое развитие ребенка с нарушениями интеллекта без коррекционных мер протекает с большими отклонениями. Отмечается замедленный темп развития всех психических процессов. Во всей сфере жизнедеятельности ребенка наблюдается отсутствие активности, что проявляется как в отношении ребенка к предметной деятельности, к явлениям окружающего мира, так и в отношении к своим сверстникам, окружающим взрослым и даже в отношении к самому себе. К началу школьного возраста у детей с нарушениями интеллекта оказываются несформированными присущие школьникам в норме формы деятельности: предметная, игровая, изобразительная. Они демонстрируют крайне низкие

¹ Сухарева Г. Е. Клинические лекции по психиатрии детского возраста. Т. 1. М: Медгиз 1955; 459.

показатели готовности к обучению в школе вследствие нарушений развития познавательных процессов: восприятия, памяти, мышления. Отмечаются нарушения речевого развития, существенное недоразвитие моторики. Наряду с отставанием в развитии прослеживаются качественные отклонения, например, нарушения эмоционально-волевой сферы. Накопление этих отклонений начинается уже в раннем возрасте и препятствует дальнейшему развитию.

Семья является первым социальным институтом, куда попадает ребенок с самого его рождения и в котором находится долгий период времени. С помощью семьи ребенок начинает процесс познания окружающего мира и адаптации в нем. Проблемы, которые возникают в семье с появлением ребенка с умственной отсталостью, оказывают значительное влияние не только на психическое и эмоциональное состояние родителей, но и на состояние детей.

На данный момент проблема семейного воспитания детей с умственной отсталостью стоит достаточно остро. Такие факторы, как влияние хронической стрессовой ситуации, трудности принятия ребенка с особенностями и налаживания взаимоотношений внутри семьи, недостаточность знаний об особенностях развития ребенка и умений, позволяющих осуществить своевременную коррекционно-развивающую работу, недостаточно высокий культурно-образовательный уровень родителей, низкий уровень благополучия семей, неизбежно влекут за собой искажение функций семьи, и вследствие этого, нарушение внутрисемейных и родительско-детских отношений.

Неправильное воспитание ребенка в семье, методы воспитания, рассчитанные на детей с нормальным развитием, могут послужить источником грубых вторичных отклонений в развитии, считают исследователи.

В современной специальной педагогике сложился подход, согласно которому в процессе воспитания ребенка с умственной отсталостью задачи семейного воспитания должны осуществляться с учетом структуры дефекта ребенка. Но, к сожалению, во многих семьях, воспитывающих ребенка с умственной отсталостью, эти задачи искажены или не реализуются вовсе. И

здесь специалисты образовательного учреждения должны помочь родителям с поиском адекватных состоянию ребенка методов и стилей воспитания, в которых центром внимания будут сбалансированные требования и опека, предъявляемые к ребенку.

Одной из причин нарушения процесса воспитания в семье, имеющей ребенка с нарушением интеллекта, является низкий уровень психолого-педагогической культуры родителей. Поэтому родители, воспитывающие ребенка с отклонениями в развитии, должны не только иметь знания о психологических особенностях его развития, но и обладать определенными умениями и навыками, которые они смогут применить в ходе целенаправленного воспитательного воздействия.

В современной специальной педагогике и психологии не сложился еще единый методологический подход к определению концепции психолого-педагогического сопровождения образования детей с умственной отсталостью. Но опираясь на анализ психолого- педагогической литературы, можно выделить такие основные положения организации психолого- педагогического сопровождения, на которые указывает Платонова С.В. [8]:

1. Психолого-педагогическое сопровождение должно быть рассмотрено в виде систематического целенаправленного и непрерывного коррекционного воздействия, ориентированного на семью в целом, а не только на ребенка. Цель его: создание благоприятных условий, которые обеспечивают возможность позитивного развития ребенка и самореализации родителей. Результаты данной работы: изменение качества жизни и образа жизни, который бы удовлетворял потребности всех участников семейной структуры.

2. Сопровождение должно быть ориентировано на решение проблем личного характера и межличностного уровня семьи.

3. Психолого-педагогическое сопровождение должно решать задачу реабилитации семьи в социокультурном пространстве, усиливая ее самостоятельность и самоконтроль ситуации.

4. Важно подчеркнуть необходимость развития не только ребенка, но и семьи, именно поэтому все решения сопровождения должны носить только рекомендательный характер.

5. Родители и все члены семьи должны выступать в качестве субъектов коррекционно-воспитательного процесса.

6. Важно применять критерии системного подхода в использовании средств, методов, приемов, мер коррекционного воздействия при работе с родителями.

Основными направлениями в системе психолого-педагогического сопровождения семьи ребенка с умственной отсталостью являются психолого-педагогическое просвещение родителей и психокоррекционная работа. Под психолого-педагогическим просвещением имеется в виду систематически проводимая работа, которая теоретически обоснована, то есть, программа по просвещению родителей.

Цель этого процесса - это формирование целой совокупности знаний, умений и навыков, овладение которыми приводит к сплочению, организации жизни семьи, вследствие чего бы появилась возможность создания условий, способствующих удовлетворению потребностей ребенка.

Проблема психокоррекционной помощи семьям школьников с умственной отсталостью остается недостаточно разработанной в специальной психологии. Под психологической коррекционной работой с семьей ребенка с умственной отсталостью понимается комплекс воздействий, направленных на гармонизацию личностной структуры и семейных взаимоотношений, а также решение существующих психологических проблем, обусловленных нарушением внутрисемейных взаимоотношений. Впервые методика психокоррекционной работы была предложена В.В.Ткачевой (1955).

Основными целями психокоррекционной работы с родителями, по ее мнению, являются:

1. Формирование у родителей позитивного отношения к ребенку и оптимистичного взгляда в будущее.

2. Обеспечение адекватных

микросоциальных условий развития ребенка с умственной отсталостью.

3. Преодоление состояния фрустрации и оптимизация самосознания родителей детей с умственной отсталостью.

Задачи этого направления включают:

- формирование новых жизненных ориентиров у родителей;
- коррекцию взаимоотношений;
- коррекцию психологического состояния и неадекватных реакций у родителей;
- гармонизацию отношений между матерью и ребенком, с одной стороны, и членами семьи, а с другой стороны, членами семьи и ближайшим окружением. Психокоррекционная работа проводится психологом и включает в себя психологическую диагностику, консультирование, психокоррекционные мероприятия.

Однако, практика показывает, что такие распространенные формы работы с семьей, как родительские собрания, лекции, наглядное информирование не дают должных результатов, поскольку:

во-первых, они чаще всего направлены на взаимодействие со всем родительским коллективом группы, а не с конкретными людьми;

во-вторых, инициатива работы с родителями исходит от педагогов, а мнение и запросы родителей остаются неизвестными;

в-третьих, конечным итогом являются рекомендации родителям, советы, исправление ошибок семейного воспитания без какой-либо обратной связи со стороны родителей.

Поэтому семья может рассматриваться как источник педагогической некомпетентности, негативно влияющий на становление и развитие ребенка, вследствие чего работа с родителями носит преимущественно поверхностный и формализованный характер.

Актуальность и значимость программы

С целью изучения запросов родителей мы провели опрос, включающий следующие вопросы: «Какие формы взаимодействия школы и родителей Вы можете нам предложить?», «На какие вопросы Вы хотели бы получить ответ педагога – психолога?».

В результате проведенного опроса:

84 % опрошенных предложили нам создать клуб для родителей (общение в чате, личное общение).

75% родителей хотели бы присутствовать на учебных и коррекционных занятиях.

84% респондентов считают, что необходимо проводить конференции для родителей по обмену опытом воспитания детей с ОВЗ с участием педагога-психолога.

83% родителей обучающихся хотели бы получать ответы на вопросы по правильному воспитанию и по преодолению поведенческих проблем.

В результате, с учётом запроса и пожеланий большинства родителей, была составлена данная программа.

Цель программы: создание основы для полноценного общения родителей с детьми с особым психическим статусом, повышения уровня психологической культуры и психологической компетентности родителей, активного включения родителей в школьную жизнь ребенка.

Задачи программы:

1. Преодолеть барьеры в общении у участников программы, создать благоприятную психологическую атмосферу в системе «школа-семья-ребенок».
2. Повысить мотивацию у родителей к самостоятельному поиску способов решения задач воспитания и развития детей с особенностями развития.
3. Создать условия для изучения особенностей детско-родительских отношений.

4. Сформировать адекватное представление у родителей о возможностях, потребностях и перспективах развития каждого ребенка с интеллектуальными нарушениями.
5. Сформировать у родителей адекватный уровень притязаний, повысить уровень психологической культуры и компетентности родителей в области эмоционально-волевой и коммуникативной сферы обучающихся школы-интерната.
6. Сформировать у родителей базис психологических знаний, умений и навыков межличностного взаимодействия с ребенком, имеющим нарушения интеллекта.
7. Способствовать снятию психоэмоционального напряжения у всех участников программы.

Участники программы (целевая аудитория): родители (законные представители) детей школьного возраста с ограниченными возможностями здоровья.

Целевая группа: родители, воспитывающие детей, а также родители (законные представители) обучающихся школы-интерната с интеллектуальными нарушениями (умственной отсталостью). Противопоказаний на участие в освоении программы нет. Оптимальное количество участников: 30 человек.

Теоретико-методологические основания разработки и реализации программы

Их составили следующие теоретико-методологические базисы:

- Теория привязанности (Дж. Боулби, М. Эйнсворт): подчеркивает важность устойчивых и безопасных отношений с родителями для эмоционального благополучия ребенка[1].
- Теории тревожности (З. Фрейд, К. Хорни, Ч. Спилбергер, Р. Мэй): рассматривают природу, механизмы возникновения и проявления тревожности [4,9,10].

- Системный подход к семье (С. Минухин, В. Сатир): анализирует семью как систему, где изменения в одном элементе влияют на другие [12].
- Педагогика сотрудничества и партнерства (Ш.А. Амонашвили, В.А. Сухомлинский): принципы взаимодействия между школой и семьей [2,7].
- Концепция инклюзивного образования и психолого-педагогического сопровождения детей с ОВЗ (Н.Н. Малофеев, О.И. Кукушкина): обеспечивает методологическую базу для работы с детьми в условиях интерната [6].

Прежде, чем наполнить содержанием категорию «психологическая компетентность родителя», следует сориентироваться, по крайней мере, в трех вопросах, пишет кандидат психол. наук Шаграева О.А.². Она считает, что необходимо отделять ее от других компетентностей. То есть, компетентность родителей — это система психологических знаний, умений и навыков в вопросах развития и воспитания ребёнка, представлений о родительстве, о себе в роли родителя. Также это эффективное применение этой системы для решения воспитательных задач и задач развития, возникающих в детско-родительских отношениях.

Шаграева О.А. выделяет следующие составляющие психологической компетентности родителей:

1. Когнитивный компонент. Знания и представления о родительстве, о себе как о родителе, о своём ребёнке, о возрастно-психологических особенностях развития детей, о конструктивных способах и формах взаимодействия с ребёнком.
2. Эмоциональный компонент. Субъективное ощущение и переживание себя как родителя, чувства и отношение к ребёнку, эмоциональный фон родителя при осуществлении воспитательных функций, при общении и взаимодействии с ребёнком.

² Шаграева О.А. Категория «Психологическая компетентность родителей» в свете основных положений концепции П. Я. Гальперина. – Электронный ресурс. Режим доступа: <https://cyberleninka.ru/article/n/kategoriya-psihologicheskaya-kompetentnost-roditeley-v-svete-osnovnyh-polozheniy-kontseptsii-p-ya-galperina>. Дата обращения: 18.11.2025

3. Поведенческий компонент. Деятельность, умения и навыки родителя по осуществлению родительских функций и обязанностей, проявляющихся в стиле воспитания, формах и способах взаимодействия с ребёнком, в характере обращения с ним.
4. Мотивационный компонент. Наличие социально-значимых и субъективно-значимых мотивов и потребностей реализации воспитательной функции, интерес к личностному развитию ребёнка.
5. Процессуальный компонент. Овладение способами организации взаимодействия со своими детьми в процессе решения воспитательных задач.
6. Коммуникативный компонент. Ориентация родителей на бесконфликтное, диалоговое общение со своими детьми.
7. Аналитический компонент. Умение анализировать уровень собственной готовности к выполнению воспитательной функции, оценивать результаты собственных достижений в личностном развитии своего ребёнка.

Для нас важно, что неотъемлемой частью психологической компетентности родителей является осуществление эффективного взаимодействия родителей с детьми, создание атмосферы доверия, положительного и позитивного эмоционального фона в отношениях.

Структура и содержание программы.

Программа состоит из трёх блоков: установочный, конструктивно-формирующий, завершающий и включает в себя 15 тренинговых занятий. Занятия взаимосвязаны и имеют логику построения.

Первое занятие 1 блока *«Давайте познакомимся»* направлено на установление контакта с родителями (законными представителями), получение данных о развитии ребенка в дошкольный период, анкетирование с целью сбора данных о ребенке.

На протяжении всего установочного периода важно создавать благоприятный психологический климат в группе, поскольку это необходимо

для дальнейшего конструктивного взаимодействия родителей и психолога.

В рамках конструктивно-формирующего блока педагог-психолог создаёт условия для формирования психологических знаний, повышения уровня психологической культуры и психологической компетентности родителей. Это достигается путем психологической профилактики и просвещения различными способами и методами.

Перечень и краткое описание занятий конструктивно-формирующего блока:

- «*Познай себя*». В рамках данного занятия создаются условия для самопознания и самораскрытия родителей, повышения их самооценки и мотивации.
- «*Наша семья*». Педагог-психолог формирует у родителей чувство гордости за свою семью, их семейные ценности и традиции, оказывает им содействие в изучении индивидуальных особенностей детско-родительских отношений конкретной семьи.
- «*Мой ребенок*». Участники в игровой форме определяют психологические особенности детей школьного возраста и совместно выясняют эффективные способы и средства межличностного взаимодействия родителей с детьми.
- «*Родительская миссия*». Психолог совместно с участниками обсуждают особенности отцовской и материнской воспитательной стратегии, а также отличительные особенности воспитания каждым из родителей в зависимости от пола ребенка.
- «*Основы позитивного общения*». Педагог-психолог знакомит родителей с видами негативного общения и приёмами позитивного общения с окружающими людьми. Участники в процессе обсуждения за «круглым столом» трансформируют негативные сообщения в позитивные; учатся переходить от «Ты-сообщений» к «Я-сообщениям».

- *«Всё в моих руках!»* Родители в процессе арт-терапевтического занятия занимаются поиском и активизацией своих личностных ресурсов, которые помогут им найти конструктивный выход из сложных ситуаций.
- *«Мы такие разные»* Психолог знакомит родителей с основными характеристиками типов темперамента. Участники работают над определением своего собственного типа темперамента, а также типа темперамента ребенка.
- *«Трудности общения: агрессивный ребёнок»*. Педагог-психолог знакомит родителей с таким признаком нарушений в коммуникативной сфере детей, как агрессивность, с путями коррекции данного нарушения, то есть с приёмами, способными снизить агрессивные проявления у ребёнка.
- *«Если ребенок тревожный», «Как помочь застенчивому ребенку», «Что такое детские страхи?», «Если ребенок гиперактивный. Как быть?»*: на данных занятиях педагог-психолог организует деятельность с родителями по такому же принципу, как и на предыдущем занятии.
- *«Как подготовить ребёнка к обучению в школе, реализующей адаптированные образовательные программы?»*

Здесь важно объяснить, что подразумевается под адаптированными программами обучения, чем они отличаются от программ массовой школы. Психолог выясняет, что сами родители вкладывают в понятие «готовность ребенка к школе».

Происходит ознакомление участников с играми, помогающими развить у ребёнка познавательные психические процессы: внимание, память, логическое мышление, воображение; сформировать зрительно-моторную координацию, запас знаний об окружающем мире, словарный запас. Обязательно уточняется, что адаптированные программы обучения разрабатываются Институтом

коррекционной педагогики и подстраиваются педагогами школы-интерната под образовательные потребности каждого ребенка.

Итоговое занятие завершающего блока позволяет проследить ход совместной деятельности педагога и родителей, проанализировать детско-родительские отношения после реализации программы.

Структура занятия:

- 1) Сближение, настройка. Включает короткие по времени коммуникативные игры, которые проводятся в кругу. Они помогают участникам преодолеть психологические барьеры в общении: волнение, тревога, скептицизм, застенчивость и включиться в активную конструктивную деятельность.
- 2) Теоретическая часть. В этой части родителям получают теоретические знания по теме. Это делается опосредованно, в процессе дискуссий, обсуждений, обмена опытом.
- 3) Практическая часть. Ведущий знакомит участников с играми, упражнениями, которые можно использовать с детьми в домашней обстановке.
- 4) Релаксация. Используются релаксационные упражнения, аутотренинги, этюды на снятие эмоционального и мышечного напряжения. Они помогают участникам расслабиться, снять усталость в конце дня.
- 5) Рефлексия. Родителям предлагается анкетирование, чтобы получить от них обратную связь по ходу работы.

Научно-методическое обеспечение

Реализация программы осуществляется при помощи наглядных, словесных и практических методов. На занятиях используются арт-терапевтические техники, различные психологические игры, нейропсихологические, кинезиологические упражнения, этюды, дискуссии, релаксации. При использовании данных методов и приёмов мы стараемся опосредованно, через работу с родителями, повлиять на процесс развития и воспитания ребёнка.

Также в процессе реализации программы используются инновационные методы: технологии коучинга, метод «мозгового штурма», метод рефлексии и др. Их применение призвано превратить родителей из пассивных слушателей в активных участников, которые становятся заинтересованными в самостоятельном поиске решения собственных проблем.

Тренинговые занятия, в рамках реализации программы, проводятся во второй половине дня. Именно поэтому, имея целью помощь родителям в расслаблении, снятии эмоционального напряжения в конце трудового дня, мы используем релаксационные методы.

В качестве диагностического инструментария выступают тест-опросник родительского отношения ОРО (авторы А.Я. Варга, В.В. Столин) и тест тревожности «Выбери нужное лицо» (авторы М. Дорки, Р. Теммл, В. Амен).

Ресурсы, необходимые для эффективной реализации программы

Требования к специалистам, реализующим программу. Право на проведение тренинговых занятий по программе психологической поддержки родителей детей школьного возраста с нарушениями интеллекта «Мой особенный ребенок» имеет педагог – психолог с высшим образованием по специальности «Педагогика и психология» и отвечающий квалификационным требованиям, указанным в квалификационном справочнике, и (или) профессиональном стандарте «Педагог-психолог (психолог в сфере образования)».

Перечень учебных и методических материалов, необходимых для реализации программы:

Разработки игр, упражнений, бесед, дискуссий. Лекционный материал. Пиктограммы с изображением эмоций. Памятки, просветительские буклеты.

Раздаточный материал: бланки теста-опросника родительского отношения А.Я. Варга, В.В. Столина, бланки теста Тэммла, Дорки, Амен «Выбери нужное лицо», разработанные анкеты, опросники, бланки рефлексии, памятки.

Требования к материально-технической оснащённости ОУ для реализации программы.

Необходимо специальное помещение, достаточно просторное, в котором можно было бы организовать две зоны – «зеленую» и «синюю». «Зеленая зона» используется для подвижных и малоподвижных игр, упражнений в кругу, этюдов, релаксаций. «Синяя зона» предназначена для умственной и творческой деятельности. Она оборудована столами, оснащена бумагой различного формата, шариковыми авторучками, красками, кистями, пластилином, цветными мелками, красочными журналами для вырезки из них материалов для коллажей, ножницами, клеем и т.д. Необходимы также следующие технические средства: мультимедийная интерактивная доска, проигрыватель, компьютер с доступом к информационно-коммуникационной сети «Интернет».

Требования к информационной обеспеченности ОУ для реализации программы.

Программа в полной мере обеспечена всем необходимым учебным и методическим материалом.

Сроки и этапы реализации программы.

Курс занятий по программе «Мой особенный ребенок» рассчитан на 5 лет по 3 занятия в год.

Также в течение каждого учебного года родители принимают участие в различных мероприятиях: общие родительские собрания, групповые тематические родительские собрания, групповые консультации других специалистов школы-интерната.

Кроме того, необходимую информацию родители получают во время индивидуальных консультаций педагога-психолога, на информационных стендах, а также на сайте школы-интерната, в школьном сообществе в ИКОП «Сферум» в национальном мессенджере МАХ.

Можно сделать вывод, что на сегодняшний момент взаимодействие школы-интерната и родителей носит системно-комплексный характер.

Оптимальная продолжительность одного занятия в рамках программы составляет 40 минут. Это подтверждается наблюдением и анализом реальной активности родителей в процессе реализации программы для конструктивного взаимодействия всех участников в рамках одной встречи.

Ожидаемые результаты реализации программы:

- у 85 % родителей экспериментальной группы общение с детьми станет более гармоничным;
- у 100% родителей повысится уровень психологической культуры и психологической компетентности.

Критерии оценки достижения планируемых результатов

Количественные характеристики:

- 1) отсутствие у родителей таких неконструктивных моделей воспитания детей, как отвержение, симбиоз, авторитарная гиперсоциализация, инфантилизация. Преобладание моделей принятия и кооперации;
- 2) снижение уровней тревожности у детей, родители которых принимали участие в реализации программы;
- 3) достаточный уровень осведомлённости родителей об особенностях детско-родительских отношений в собственной семье, о возможностях и потребностях детей с нарушениями интеллекта, их психологических закономерностях развития, ограничениях вследствие умственного недоразвития, возможных нарушениях эмоционально-волевой и коммуникативной сфер школьников и путях их преодоления, а также об эффективных способах и средствах межличностного взаимодействия взрослого с ребёнком.

Эти критерии позволяют всесторонне раскрыть содержание и прояснить понятия «психологическая культура» и «психологическая компетентность» родителей.

Качественные

характеристики:

- 1) родители принимают активное участие в играх и упражнениях на протяжении всего времени реализации программы, участвуют в рефлексии, дают конструктивную обратную связь;
- 2) участники программы (родители и дети) испытывают позитивные эмоции от общения друг с другом и педагогом-психологом,
- 3) родители активны в стремлении самостоятельно найти конструктивные способы решения собственных психологических проблем, связанных с воспитанием и развитием своих детей, а в случае затруднений обращаются за помощью к специалистам.

Результаты апробации программы на базе ГБОУ ЛО «Ларьянская школа-интернат», проведенной в форме клуба для родителей в период с 01.09.2024 г. по 11.11.2025 г.

В течение 2024-2025 учебного года были проведены 3 встречи в рамках родительского клуба по программе «Мой особенный ребенок», а в начале текущего учебного года – родительское собрание для родителей первоклассников с целью формирования у родителей адекватного отношения к собственным детям с ОВЗ.

Реализация программы психологического сопровождения родителей обучающихся школы-интерната для умственно отсталых детей в течение одного года позволяет достигнуть таких ключевых результатов, подтверждаемых в материалах апробации:

1. Повышение уровня психолого-педагогической компетентности родителей:
Ожидаемый результат: Увеличение знаний родителей об особенностях развития умственно отсталых детей, методах коррекционной работы, эффективных стратегиях взаимодействия и формах помощи в освоении бытовых и социальных навыков. В течение всего учебного года и начала 2025-2026 учебного года была организована работа педагога-психолога в рамках направлений «Психологическое просвещение» и «Психопрофилактика». Создан чат для

родителей, адрес в социальной сети «ВКонтакте»
<https://vk.me/join/3OkQRD2tjBzOKPzumDy0on17dgD4815k6QU=>

в котором психолог регулярно публикует материалы по обучению и воспитанию детей с ОВЗ, рекомендации по правильному планированию дня, отдыха, делится фотографиями и видео с занятий, дает обратную связь родителям.

Педагог-психолог на постоянной основе ведет индивидуальную работу с родителями: индивидуальные встречи, консультации, диагностические занятия, профилактические беседы.

Ведется постоянный анализ обратной связи: положительные отзывы родителей в анкетах обратной связи о получении новой и полезной информации, изменении понимания проблем ребенка.

Применяется метод наблюдения: собираются отчеты классных руководителей и воспитателей о запросах родителей, о снижении количества жалоб на поведение обучающихся, о повышении конструктивности в общении с персоналом школы.

2. Снижение уровня тревожности и стабилизация эмоционального состояния родителей:

Ожидаемый результат: уменьшение у родителей чувства вины, беспокойства, напряжения, связанных с воспитанием ребенка с ОВЗ, а также развитие навыков саморегуляции и эмоциональной поддержки.

Подтверждение в материалах апробации: используется метод интервью, заполняются субъективные отчеты родителей об улучшении эмоционального состояния, появлении чувства поддержки, снижении стресса.

Ведется наблюдение: фиксируются отчеты сотрудников школы о снижении конфликтности родителей, более спокойном взаимодействии с детьми.

3. Укрепление детско-родительских отношений и повышение вовлеченности родителей в жизнь ребенка:

Ожидаемый результат: изменение стиля родительского отношения в сторону принятия, кооперации, снижения гиперконтроля и отвержения; увеличение

частоты и качества контактов родителей с детьми и школой; появление общих интересов и совместной деятельности.

Подтверждение в материалах апробации: по итогам диагностики с использованием опросника родительского отношения (ОРО) (А.Я. Варга, В.В. Столин) будет выявлена положительная динамика по следующим шкалам ОРО: повышение принятия, кооперации, снижение отвержения, гиперконтроля у родителей экспериментальной группы.

Ведется анализ посещаемости: увеличение посещаемости родительских собраний, индивидуальных консультаций (Журнал консультаций педагога-психолога), посещаемости родителями школьных мероприятий, инициативное участие в жизни класса и школы.

В ходе наблюдения за детьми фиксируются отчеты педагогов о более радостных встречах детей с родителями, улучшении настроения детей после встреч, наличии положительных изменений в поведении детей, подтверждающих улучшение эмоционального контакта с родителями.

По мере использования проективных методик у детей: наблюдение положительной динамики в рисунках семьи («Кинетический рисунок семьи» Р.Бернса и С.Кауфмана, «Кактус» М.А.Панфиловой), а также в рассказах ребенка о родителях.

4. Снижение уровня тревожности у детей, обучающихся в школе-интернате:

Ожидаемый результат: Объективное снижение показателей тревожности у воспитанников, повышение их эмоциональной стабильности, улучшение адаптации по окончании программы.

Подтверждение в материалах апробации:

Диагностика тревожности у детей: проведена входная диагностика, для выявления статистически значимого снижения уровня ситуативной и личностной тревожности (по тесту Тэмпл, Дорки, Амен) в экспериментальной группе по сравнению с контрольной.

Наблюдение педагогов и психологов: фиксируются отчеты о снижении числа поведенческих проблем, связанных с тревожностью (агрессия, замкнутость,

нарушения сна, отказ от деятельности), об улучшении концентрации внимания, повышении социальной активности.

Журнал дефектолога/психолога: фиксируется положительная динамика в развитии ребенка (улучшение усвоения материала, снижение эмоциональной лабильности) после активизации работы с родителями.

В эмпирическом исследовании (констатирующем) принимают участие 28 детей с интеллектуальными нарушениями в возрасте 7-11 лет, а также их родители, 2 группы: участники родительского клуба и родители, не принимающие участие в клубе.

Цель экспериментального исследования - выявить зависимость тревожности детей младшего школьного возраста от стиля семейного воспитания.

Задачи исследования:

1. Подобрать методики для определения тревожности младших школьников и определения стиля семейного воспитания.
2. Отобрать испытуемых для проведения исследования.
3. Провести диагностику: изучить характер взаимосвязей между стилями родительского отношения и показателями тревожности школьников.
4. Сформулировать выводы о наличии взаимосвязи между тревожностью детей и стилем семейного воспитания.

В нашем эмпирическом исследовании мы использовали следующие методики: тест - опросник диагностики родительского отношения к детям А.Я.Варги, В.В.Столина; тест тревожности «Выбери нужное лицо» Р. Теммла, М. Дорки, В. Амен.

Анализ результатов исследования стиля семейного воспитания и тревожности детей младшего школьного возраста

1. *Тест тревожности «Выбери нужное лицо» (Р. Тэммл, В. Амен, М. Дорки).*

Цель: определить уровень тревожности ребенка. Степень тревожности свидетельствует об уровне эмоциональной приспособленности ребенка к социальным ситуациям, выявляет характер взаимоотношений ребенка со

сверстниками и взрослыми в семье и в коллективе.

После выбора ребенка анализировались результаты, был вычислен индекс тревожности, который определялся согласно процентному соотношению числа эмоционально негативных выборов (печальное лицо) к общему количеству предъявляемых рисунков.

В результате проведенного констатирующего эксперимента распределение показателей таково: в контрольной группе высокий уровень тревожности продемонстрировали 10 детей, средним уровнем тревожности отмечено 2 детей, низкий уровень тревожности выявлен у 2 детей, в экспериментальной группе высокий уровень тревожности продемонстрировали 7 детей, средним уровнем тревожности отмечено 5 детей, низкий уровень тревожности выявлен у 2 детей.

Таблица 1

Количественный анализ индекса тревожности школьников 7-11 лет (экспериментальная группа)

Испытуемые (количество)	Индекс тревожности (%)	Уровень тревожности
7 (50%)	57-64%	высокий
5 (35,8%)	21-35%	средний
2 (14,2%)	14%	низкий

Количественный анализ индекса тревожности школьников 7-11 лет (контрольная группа)

Таблица 2

Испытуемые (количество)	Индекс тревожности (%)	Уровень тревожности
10 (71,6%)	57-64%	высокий
2 (14,2%)	21-35%	средний
2 (14,2%)	14%	низкий

Итак, по результатам констатирующего эксперимента в экспериментальной группе 2 (14,2%) ребенка имеют низкий уровень тревожности, 5 (35,8%) детей -

средний уровень тревожности,

и 7 (50%) детей - высокий

уровень тревожности. Это отражено на рисунке 1.

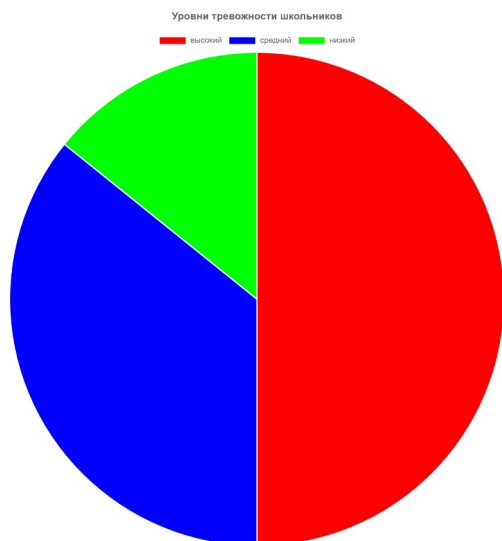


Рис. 1. Уровень тревожности у младших школьников (экспериментальная группа)

Итак, по результатам констатирующего эксперимента в экспериментальной группе 10 (71,6%) детей имеют высокий уровень тревожности, 2 (14,2%) детей - средний уровень тревожности, и 2 (14,2%) детей - высокий уровень тревожности. Это отражено на рисунке 2.

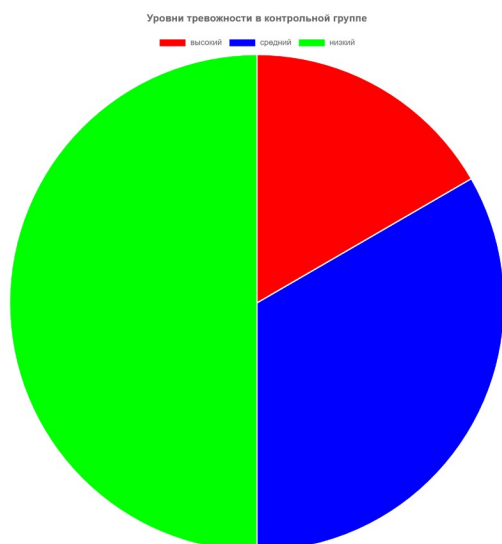


Рис. 2. Уровень тревожности у младших школьников (контрольная группа)

У детей с очень высоким уровнем тревожности ситуации недоброжелательного внимания провоцируют тревожность. Часто в этих ситуациях затрагивают значимые потребности в принятии и внимании со стороны мамы, можно ожидать, что ситуативная тревожность здесь может быть связана с потенциальной возможностью разлуки со значимым взрослым.

Дети с общим высоким уровнем тревожности негативно настроены – «мама смотрит только на братика». А вот дети с низким и средним уровнем тревожности увидели данный эпизод с позитивной стороны – «мама гуляет с детьми. И я буду с мамой гулять».

Дети со средним и высоким уровнем тревожности опасаются выговора со стороны родителей, например, в ситуации собирания игрушек, которая вызывает тревогу. Когда «мама заставляет убирать игрушки», скорее всего в этих случаях могут быть угрозы родителей в адрес ребенка, что провоцирует большее нежелание ребенка выполнять свои обязанности.

Тревожные дети также опасаются ситуаций общения с другими детьми, у них отмечается ревность по отношению к братьям и сестрам, напряжение вызывают множество режимных моментов.

Подводя итог, становится очевидным, что основной круг потенциально тревожных ситуаций у детей со средним и высоким уровнем тревожности лежит в области семейных взаимоотношений, семейного стиля воспитания.

2. Опросник родительского отношения (А.Я. Варга, В.В. Столин).

По итогам анкетирования родителей мы сделали соответствующие выводы о полученных результатах, это отражено в таблице 3.

Таблица 3

Результаты опросника родительского отношения (ОРО). Родители (экспериментальная группа)

	Уровни тревожности детей								
	высокий	высокий	высокий	высокий	высокий	высокий	высокий	низкий	низкий
Показатели тревожности (Теммл, Дорки, Амен)	58	61	56	60	59	59	59	10	11
Принятие/отвержение	16	16	15	18	20	20	17	9	9
Кооперация	3	3	5	4	4	4	3	8	8
Симбиоз	2	2	4	3	3	3	2	7	7
Гиперсоциализация и контроль	6	6	6	6	6	6	6	4	4
Маленький неудачник	5	7	5	6	5	5	5	1	1

У детей с низким уровнем тревожности показатели по шкале «принятие – отвержение» в диапазоне «принятия» собственного ребенка - 9. Родители могут демонстрировать выраженное положительное отношение к ребенку, принимать

ребенка таким, какой он есть, признавать его индивидуальность, одобряют и всячески поддерживают все интересы и увлечения ребенка. Родители данной группы детей не жалеют времени, потраченного на воспитание детей и уверены в будущих достижениях детей.

По шкале «принятие – отвержение» выявлено, что показатели родителей детей с высоким уровнем тревожности колеблются в диапазоне от 15 до 20. Родители данной группы детей часто испытывают раздражение и досаду в отношении детей, низко оценивают его потенциальные способности.

Шкала «кооперация» помогает выявить уровень социальной желательности. У детей с низким уровнем тревожности показатели кооперации составляют 8. Такие родители всячески поощряют инициативу ребенка, стараются поощрять его и доверять ему. Кроме того, родители детей с низким уровнем тревожности высоко оценивают способности ребенка, годятся им, во всем доверяют ему.

Родители детей с высоким уровнем тревожности по шкале «кооперация» характеризуются показателями – от 1 до 5. Родители школьников с высокой тревожностью не хотят приспосабливаться к ребенку, не признают, что иногда ребенок в споре с родителями может быть прав, проявляют таким образом отсутствие кооперации во взаимоотношениях с ребенком, занимая противостоящую позицию.

Шкала «симбиоз» отражает наличие или отсутствие межличностной дистанции во взаимоотношениях с ребенком. У детей с низким уровнем тревожности показатели симбиоза составляют 7 – эта группа родителей стремится к симбиотическим отношениям с ребенком: родители стремятся оградить ребенка от трудностей, удовлетворяют его потребности, постоянно ощущают за него тревогу, особенно при отдалении ребенка. Но в то же время родители детей с низким уровнем тревожности стараются не ограждать ребенка от жизненных проблем.

У родителей детей с высоким уровнем тревожности показатели по шкале «симбиоз» составляют от 2 до 4. Это говорит о наличии отдаленности от ребенка - родители данной группы против установления симбиотических отношений с

детьми. Родители данной группы детей зачастую не дают должного понимания по отношению к детям.

Шкала «контроль» или «авторитарная гиперсоциализация» отражает родительскую форму контроля за поведением ребенка. Родители детей с низким уровнем тревожности характеризуются показателями 4, то есть, данные показатели находятся в пределах нормы. Несмотря на то, что родители отслеживают все достижения ребенка, следят за его привычками, мыслями, чувствами, все же они не занимают авторитарных позиций. Они принимают точку зрения ребенка и не навязывают ему свою волю и требования, не подавляя личность своего ребенка.

Родители детей с высоким уровнем тревожности по шкале «контроль» получили более высокие критические показатели - 6, что наглядно отражает наличие авторитарной гиперсоциализации и диктата в данных семьях. Родители данной категории детей - стойкие приверженцы безоговорочного послушания и дисциплины, предъявляют завышенные требования по отношению к ребенку, устанавливают надзор за всей жизнедеятельностью ребенка.

Шкала «маленький неудачник» или «инфантилизация» определяет детей с низким уровнем тревожности, они имеют самые низкие значения и составляют 1. Родители детей данной категории считают ребенка социально состоятельным и успешным.

Родители детей с высоким уровнем тревожности отмечены очень высокими показателями по шкале «инфантилизация» – от 5 до 7. В таких случаях родители видят ребенка более младшим по сравнению с его реальным возрастом. Они склонны несерьезно воспринимать интересы и увлечения ребенка.

Важно указать, что в нашем исследовании данные шкалы связаны с результатами детского теста тревожности: дети с низким уровнем тревожности имеют родителей, которые характеризуются поощрением инициативы ребенка, самостоятельности, не контролируют его деятельность. А дети с высоким уровнем тревожности имеют родителей, характеризующихся инфантильным к ним отношением, гиперопекой.

В таблице 4 приведены сравнительные результаты по стилям семейного воспитания и уровням тревожности школьников согласно усредненным результатам исследований.

Таблица 4. Взаимосвязь стилей родительского воспитания и уровня тревожности детей (общие процентильные ранги)

Стиль воспитания	Родители детей с низким уровнем тревожности	Родители детей со средним уровнем тревожности	Родители детей с высоким уровнем тревожности
Принятие-отвержение	31,01%	77,21%	93,67%
Кооперация	80,93%	31,19%	12,29%
Симбиоз	96,65%	92,93%	57,96%
Авторитарная гиперсоциализация	95,76%	69,30%	13,86%
Инфантилизация	14,55%	45,57%	93,04%

Для большей наглядности данные представлены на рисунке 3.

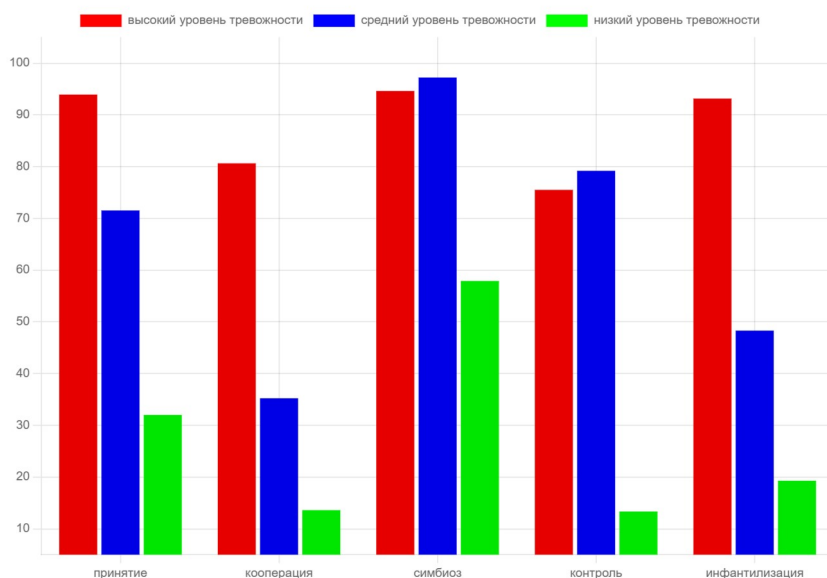


Рис. 3. Усредненные значения процентильных рангов родительского отношения во взаимосвязи с уровнем тревожности детей

Для наглядного сравнительного анализа результатов приведем процентное соотношение результатов при сопоставлении родительского отношения и уровня тревожности детей (табл. 4).

Таблица 4

Результаты опросника родительского отношения родителей экспериментальной группы

Стиль воспитания	Родители детей с низким уровнем тревожности	Родители детей с высоким уровнем тревожности
Принятие	2 (14%)	-
Отвержение		5 (35,7%)
Кооперация	2 (14%)	1 (7,1%)
Отсутствие кооперации	-	4 (28,5%)
Симбиоз	5 (35,7%)	-
Дистанция	-	5 (35,7%)
Авторитарная гиперсоциализация	-	5 (35,7%)
Отсутствие контроля	2 (14%)	-
Инфантилизация	-	5 (41,7%)
Вера в случайность неудач ребенка	2 (21,4%)	-

Можно прийти к выводу, что родители детей с низким уровнем тревожности реально оценивают потенциальные способности и возможности собственных детей, принимают и уважают их индивидуальность, стараются проводить с ними как можно больше времени, помогают детям по любым вопросам, поддерживают их самостоятельность и инициативу. Вместе с этим у родителей нет жестких требований по отношению к детям, они не манипулируют, обеспечивают ребенку психологическую безопасность и комфорт.

Родители детей с высоким уровнем тревожности склонны к авторитарности в отношениях с ребенком, постоянно требуют от ребенка дисциплины и безоговорочного послушания во всем, применяют наказания, отвергают ребенка.

Анализ результатов по двум методикам позволяет сделать вывод, что в семьях детей с высоким уровнем тревожности отмечается нарушение детско-родительских взаимоотношений, а это формирует личностную тревожность ребенка.

Большинство родителей имеют эмоционально негативные установки в отношении собственного ребенка. В таких семьях потребности ребенка в принятии и любви не удовлетворяются, что подтверждается эмпирическими данными. Для данной группы родителей характерен авторитарный стиль воспитания, отсутствие сотрудничества как формы взаимодействия. Родители

тревожных детей значительно усугубляют возникновение тревоги у ребенка, когда приписывают ему несостоятельность в личной и социальной сфере.

Родители детей со средним и низким уровнем тревожности ориентированы на симбиотические взаимоотношения с детьми, кооперацию, сотрудничество. В таких семьях созданы отношения с ребенком, основанные на доверии, понимании и эмоциональной близости.

Зависимость уровня тревожности детей от стиля воспитания в семье мы количественно оценили с помощью коэффициента корреляции Спирмена (См. Приложение 2., табл. 2).

Методы математического анализа показали наличие прямой зависимости между стилем воспитания в семье и уровнем тревожности школьников. Мы видим, что чем выше процентильный ранг шкалы «принятие-отвержение» (по психологическому исследованию родителей), тем выше уровень тревожности детей. При этом коэффициент Спирмена равен 0,87, что свидетельствует о высокой тесноте связи данных показателей.

Показатель тревожности детей высокий при преобладании таких стилей воспитания как «контроль» (коэффициент Спирмена равен 0,65, зависимость умеренная прямая) и «маленький неудачник» (коэффициент Спирмена равен 0,92, зависимость высокая прямая).

Наблюдается обратная зависимость: уровень тревожности школьников становится ниже, при преобладании таких стилей воспитания как «кооперация» (коэффициент Спирмена -0,83, зависимость высокая обратная) и «симбиоз» (коэффициент Спирмена -0,76, зависимость также высокая обратная).

Наибольший уровень тревоги у младших школьников выявлен в случаях ожидаемой агрессии или наказания со стороны родителей, в ситуациях изоляции и одиночества. Чаще всего такие обстоятельства возникновения тревожности коррелируют с нарушением чувства безопасности ребенка, это значит, ребенок переживает чувство отверженности и одиночества. Тревожные дети склонны испытывать тревогу даже в безопасных ситуациях – при общении с родителями, в

бытовых моментах, поскольку это связано с приобретенным негативным опытом, фрустрацией потребности в принятии и доброжелательном внимании.

Мы видим, что стиль семейного воспитания взаимосвязан с уровнем тревожности у школьников. При неконструктивных, негативно влияющих стилях семейного воспитания (авторитарная гиперсоциализация, эмоциональное отвержение, инфантилизация ребенка) у детей формируется высокая личностная тревожность.

Причем, чем выше эти показатели, и чем больше выраженность нарушения детско-родительских отношений, тем выше уровень тревожности у ребенка. А если дети развиваются в условиях гармоничных взаимоотношений с родителями, и в семье ценят любовь, понимание и принятие, используются сотрудничество и кооперация, а значит, и уровень тревожности у детей ниже.

По итогам констатирующего эксперимента мы можем сделать вывод: стиль семейного воспитания непосредственно взаимосвязан с уровнем тревожности у школьников. Работа в данном направлении будет продолжена.

В течение текущего учебного года и 4-х последующих лет планируется лонгитюдное исследование в виде формулирующего эксперимента «Влияние создания родительского клуба на снижение тревожности у детей, обучающихся в школе-интернате».

Общая гипотеза исследования: Создание и функционирование родительского клуба в школе-интернате будет способствовать статистически значимому снижению уровня тревожности у детей.

Частные гипотезы:

1. У детей, чьи родители посещают родительский клуб (экспериментальная группа), уровень тревожности после эксперимента будет значительно ниже, чем у детей, чьи родители не участвуют в работе клуба (контрольная группа).
2. Участие родителей в работе клуба приведет к повышению их психолого-педагогической компетентности и уровня вовлеченности в образовательный и

воспитательный процесс, а также будет способствовать изменению стиля родительского воспитания.

3. Снижение тревожности у детей экспериментальной группы будет коррелировать с активностью участия родителей в работе клуба и изменением их стиля воспитания.

Методология и организация исследования

Запланировано квазиэкспериментальное лонгитюдное исследование с контрольной группой.

Участники: Дети младшего школьного возраста (7-11 лет), обучающиеся в школе-интернате, а также их родители (или законные представители).

Группы:

- Экспериментальная группа (ЭГ): 14 детей и их родители, которые будут участвовать в работе родительского клуба.
- Контрольная группа (КГ): 14 детей и их родители, которые не будут участвовать в работе клуба, но будут получать стандартную информацию от школы. Группы должны быть максимально сопоставимы по возрасту, полу, типу ОВЗ (если применимо) и социально-демографическим характеристикам.
- Критерии включения: Согласие родителей на участие ребенка и свое собственное участие в исследовании, отсутствие тяжелых психических расстройств, требующих специализированной помощи.
- Критерии исключения: Отказ от участия на любом этапе исследования.

Методы и инструментарий:

Для диагностики тревожности у детей:

- Тест тревожности (Р. Тэмпл, М. Дорки, В. Амен): Проективная методика для диагностики тревожности у детей младшего и среднего школьного возраста.
- Наблюдение: Систематическое наблюдение за поведением детей в учебной и внеучебной деятельности со стороны педагогов и психологов (с использованием карт наблюдения).

Для диагностики родительской компетентности и вовлеченности:

- Анкета для родителей по оценке родительской компетентности: адаптированная анкета, включающая вопросы о знаниях в области возрастной психологии, методах воспитания, умении справляться с конфликтными ситуациями, эмоциональной поддержке.
- Опросник родительского отношения (А.Я. Варга, В.В. Столин): Для оценки стиля родительского отношения.
- Шкала измерения родительской вовлеченности (разработка исследователя): Вопросы о частоте контактов со школой, участии в мероприятиях, помощи ребенку в учебе.

Для оценки эффективности работы родительского клуба:

- Анкета обратной связи для родителей: Вопросы о полезности занятий клуба, их влиянии на отношения с ребенком, изменении собственного поведения.
- Интервью с педагогами и психологами школы: Оценка изменений в поведении детей, уровне их адаптации, изменении взаимодействия с родителями.

Этапы проведения исследования:

Этап 1: Подготовительный (1 месяц). Сентябрь 2024 года.

1. Согласование проведения исследования с администрацией школы-интерната.
2. Получение информированного согласия родителей (или законных представителей) на участие детей в исследовании и на свое участие в работе клуба/контрольной группе.
3. Формирование экспериментальной и контрольной групп.
4. Подготовка методического и диагностического инструментария.
5. Разработка программы деятельности родительского клуба.

Этап 2: Диагностический (2 недели) 1-14 октября 2024 г.

1. Проведение первичной диагностики уровня тревожности у детей обеих групп.
2. Проведение первичной диагностики родительской компетентности и вовлеченности у родителей обеих групп.

Этап 3: Формирующий (реализация программы родительского клуба) (5 лет) ноябрь 2024 - май 2029 г.

Регулярное проведение занятий родительского клуба для родителей экспериментальной группы (например, 1-2 раза в месяц). Программа клуба может включать: психологические тренинги для родителей, группы поддержки для родителей, совместные мероприятия родителей и детей (мастер-классы, творческие вечера, спортивные праздники, индивидуальные консультации психолога для родителей).

Контрольная группа в этот период получает стандартное взаимодействие со школой, без участия в работе родительского клуба.

Этап 4: Повторный диагностический (2 недели) 16.04.-30.04.2029.

- Повторная диагностика уровня тревожности у детей обеих групп.
- Повторная диагностика родительской компетентности и вовлеченности у родителей обеих групп.
- Сбор обратной связи от родителей экспериментальной группы о работе клуба.

Этап 5: Аналитический и обобщающий (1 месяц) 10.05.29-25.05.2029

- Количественный и качественный анализ полученных данных.
- Формулирование выводов и разработка практических рекомендаций.
- Оформление результатов исследования.

Методы обработки данных:

- Количественный анализ:
- Использование методов математической статистики: сравнение средних значений (t-критерий Стьюдента), дисперсионный анализ (ANOVA) для оценки значимости различий между группами до и после воздействия.
- Корреляционный анализ (коэффициент Спирмена) для выявления взаимосвязей между показателями родительской компетентности и уровнем тревожности детей.
- Качественный анализ: анализ данных анкет обратной связи, интервью и наблюдений для понимания процессов и субъективных переживаний участников.

Ожидаемые результаты

Продолжение реализации программы психологического сопровождения родителей в течение еще 4 лет - это стратегически важный этап, который

позволит нам не только закрепить достигнутые за первый год результаты, но даже вывести работу на качественно новый уровень, обеспечив долгосрочные и глубокие изменения.

За 4 года дальнейшей работы по программе можно будет достигнуть следующих результатов:

1. Формирование устойчивого сообщества родителей:

- а) Создание неформального, самоподдерживающегося родительского сообщества (клуба), которое будет функционировать как при непосредственной поддержке специалистов, так и за счет внутренней инициативы родителей. Это сообщество сможет оказывать взаимную поддержку, обмениваться опытом, организовывать совместные проекты.
- б) Специалисты школы-интерната будут способствовать долгосрочной социальной поддержке для родителей, снижению их психоэмоционального выгорания, повышению их способности справляться с трудностями без постоянного внешнего вмешательства. Планируется создание «института наставничества» среди опытных родителей для новичков, родителей первоклассников, среди родителей детей, находящихся на домашнем (индивидуальном) обучении. Предполагаем, что будет выявлено статистически значимое повышение уровня психолого-педагогической компетентности и вовлеченности родителей экспериментальной группы.

2. Повышение психолого-педагогической культуры семьи:

- а) Планируется увеличение знаний родителей обучающихся с интеллектуальными нарушениями, но и интериоризация (присвоение) родителями новых ценностей, установок и поведенческих паттернов в воспитании.
- б) Ожидается плавный переход от ситуативной помощи к формированию стабильного, развивающего семейного микроклимата. Эти явления способны оказывать влияние на гармоничное развитие детей в долгосрочной перспективе, снижение риска вторичных отклонений, что

может привести к лучшей адаптации обучающихся к изменениям.

3. Развитие детей в рамках сензитивных периодов и подготовка к самостоятельности:

а) Изменение/получение: Программа будет адаптирована с учетом возрастных изменений детей (переход от младшего к среднему, а затем к старшему школьному возрасту) и их специфических потребностей. Это позволит родителям эффективно сопровождать детей на каждом этапе развития, включая вопросы полового воспитания, профориентации и подготовки к частичной или полной самостоятельности.

б) Влияние: Максимальное развитие потенциала каждого ребенка с учетом его возраста и особенностей развития, его психического и физического статуса, а в перспективе - формирование более высокого уровня бытовой и социальной компетентности, подготовка к интеграции в общество после выпуска из школы- интерната.

4. Снижение частоты и интенсивности поведенческих девиаций у детей:

а) статистически значимое снижение устойчивых форм девиантного поведения (агрессия, аутоагрессия, асоциальные проявления), что является прямым следствием улучшения эмоционального состояния ребенка, снижение уровня тревожности и качества детско-родительских отношений.

б) влияние: улучшение дисциплины в школе, повышение безопасности, более эффективное освоение учебной программы, формирование социально приемлемого поведения.

5. Обогащение базы методических разработок и тиражирование опыта:

а) За 4 года будет накоплен значительный опыт, разработаны и апробированы новые формы и методы работы с родителями умственно отсталых детей. Это позволит создать полноценную, научно обоснованную методическую базу, пригодную для тиражирования в других интернатных учреждениях.

б) Распространение успешных практик, повышение качества работы с семьями детей с ОВЗ в масштабах региона или страны.

6. Становление школы-интерната как ресурсного центра для семей с детьми с ОВЗ:

- а) Изменение/получение: Укрепление имиджа школы как современного, инклюзивного учреждения, предоставляющего не только образовательные, но и комплексные психолого-педагогические услуги семьям.
- б) Влияние: Привлечение квалифицированных кадров, повышение престижа учреждения, расширение возможностей для привлечения дополнительного финансирования и ресурсов.

Таким образом, продолжение программы на протяжении 4 лет позволит перейти от точечной коррекции к системному и устойчивому преобразованию детско-родительских отношений и всей образовательной среды, создавая прочную основу для полноценной жизни и самореализации умственно отсталых детей.

Этические аспекты исследования

- Информированное согласие: Все родители (законные представители) и дети (в доступной для возраста форме) будут проинформированы о целях, задачах, методах, возможных рисках и преимуществах исследования, а также о праве отказаться от участия на любом этапе.
- Конфиденциальность: Обеспечение анонимности и конфиденциальности всех полученных данных. Использование кодирования для идентификации участников вместо личных данных.
- Добровольность участия: Участие в исследовании строго добровольное.
- Безопасность: Минимизация любого потенциального дискомфорта или вреда для участников.
- Обратная связь: Предоставление участникам (родителям, администрации школы) обобщенных результатов исследования.

Научно-практическая значимость

- Научная значимость: Расширение теоретических представлений о факторах, влияющих на уровень тревожности у детей, обучающихся в школах-интернатах, а

также о роли родительской компетентности и форм взаимодействия семьи и школы в коррекции данного состояния

• **Практическая значимость:** Разработка и апробация эффективной модели родительского клуба, которая может быть внедрена в практику работы школ-интернатов для снижения тревожности у воспитанников, улучшения детско-родительских отношений и повышения эффективности работы с семьей. Результаты исследования послужат основой для методических рекомендаций психологам, педагогам и администрации интернатных учреждений.

Срок реализации Программы: 5 лет.

Режим занятий: 3 занятия в год, с сентября по май. Постоянная работа родительского клуба, включающая такие формы работы, как индивидуальное консультирование, лекции, просветительские беседы, психологическое просвещение родителей и педагогов.

Всего 15 занятий, включающих:

- а. установочный блок (40 мин), из них практических – 40 мин (1 час);
- б. конструктивно – формирующий блок (8 часов), из них теоретических – 30 мин, практических – 7 ч 30 мин;
- с. завершающий блок (40 мин), из них практических – 40 мин (1 час).

Форма контроля в рамках каждого блока:

тестирование до начала и в конце реализации программы, рефлексия в начале и конце каждого занятия. Наблюдение в процессе каждого занятия.

Учебно-тематический план

№	Наименование темы	Всего часов*	В том числе	
			Теоретических	Практических
1.	«Давайте познакомимся!»	40 мин	-	40 мин
2.	«Познай себя»	40 мин	-	40 мин
3.	«Наша семья»	40 мин	-	40 мин
4.	«Мой ребенок»	40 мин	-	40 мин
5.	«Родительская миссия»	40 мин	5 мин	30 мин
6.	«Основы позитивного общения»	40 мин	5 мин	30 мин
7.	«Всё в моих руках!»	40 мин	-	40 мин
8.	«Мы такие разные!»	40 мин	5 мин	30 мин
9.	«Трудности общения: агрессивный ребёнок».	40 мин	5 мин	30 мин
10.	«Как помочь застенчивому ребёнку».	40 мин	5 мин.	30 мин
11.	«Если ребёнок тревожный».	40 мин	5 мин.	30 мин
12.	«Что такое детские страхи?»	40 мин	5 мин	30 мин
13.	«Если ребенок гиперактивный. Как быть?»	40 мин.	5 мин	30 мин
14.	«Как подготовить ребёнка к обучению школе по АООП?»	40 мин.	5 мин	30 мин
15.	«Завершение».	40 мин.	-	40 мин

Внешняя рецензия на программу

Рецензия

на психолого-педагогическую просветительскую (образовательную) программу

Образовательная программа «Программа психологической поддержки родителей обучающихся школы-интерната для детей с интеллектуальными нарушениями (умственной отсталостью) «Мой особенный ребенок» имеет психолого-педагогическую ориентацию. Программа направлена на психологическую поддержку и формирование психологической компетентности родителей младших школьников с ограниченными возможностями здоровья (нарушениями интеллекта).

Актуальность данной программы для психолого-педагогической службы образования очевидна. Программа грамотно структурирована, выделены основные компоненты, согласованы цели, задачи, способы их достижения, определены формы и методы работы, указано психолого-педагогическое сопровождение.

В пояснительной записке дано обоснование программы, отражены основные цели, задачи; ценностные ориентиры содержания учебного материала. В содержательной части программы достаточно полно раскрываются основные темы занятий с родителями, особенности организации образовательного процесса, указаны ожидаемые результаты реализации программы.

Методическое обеспечение программы включает список литературы, материально-техническое обеспечение для получения образовательного результата. Содержание программы носит практический характер, соответствует современным достижениям службы психолого-педагогического сопровождения. Отличительной особенностью программы является практическая направленность на повышение психологической компетентности родителей, изучение ими своих собственных стилей воспитания.

Содержание программы соответствует специфике образования детей с нарушениями интеллекта, её реализация способствует формированию у родителей детей с ограниченными возможностями развития эффективного стиля воспитания через освоение навыков общения, приобретения опыта от других участников программы.

В целом, «Программа психологической поддержки родителей детей с ОВЗ (нарушениями интеллекта) «Мой особенный ребенок» составлена в соответствии с требованиями к образовательным программам системы образования и может быть рекомендована к использованию в учреждениях интернатного типа.

Рецензент: педагог-психолог Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад №4 комбинированного вида г. Бокситогорска» Левадная Екатерина Сергеевна (подпись)



1. Авдеева Н.Н. Теория привязанности: современные исследования и перспективы. - Электронный журнал «Современная зарубежная психология», 2017. -Т.6. - №2. – С. 7-14.
2. Ганьшина Г.В. Гуманистические идеи педагогики сотрудничества В. А. Сухомлинского. - Журнал «Российские регионы: взгляд в будущее», 2014. Электронный ресурс. Режим доступа: <https://cyberleninka.ru/article/n/gumanisticheskie-idei-pedagogiki-sotrudnichestva-v-a-suhomlinskogo>. Дата обращения: 18.10.2024.
3. Желтуха, А. Д. Связь родительского стиля воспитания и тревожности детей младшего школьного возраста / А. Д. Желтуха. — Текст : непосредственный // Молодой ученый. — 2024. — № 18 (517). — С. 350-352. — Электронный ресурс. Режим доступа: <https://moluch.ru/archive/517/113726>. Дата обращения: 19.09.2024.
4. Лацепов А. В. Психологические особенности проявления тревожности у младших школьников в зависимости от стилей семейного воспитания //Психологическая наука и образование. – 2020. – №4. - С. 70-75.
5. Мазурова Н.В., Трофимова Ю.А. Взаимосвязь тревожности детей дошкольного возраста и стиля семейного воспитания. – М.: Журнал «Вопросы современной педиатрии». – 2013. – Т.12. - №3.
6. Малофеев Н.Н., Никольская О.С., Кукушкина О.И., Гончарова Е.Л. Единая концепция специального федерального государственного стандарта для детей с ограниченными возможностями здоровья: основные положения. - Альманах Института Коррекционной Педагогики РАО, 2009. - № 13.

7. Педагогика сотрудничества. Манифест. – М.: Издательский дом «Первое сентября», 2016. – 22 с.
8. Платонова С.В. Психолого-педагогическое сопровождение семьи ребенка с умственной отсталостью. /Электронный ресурс. Режим доступа: https://www.defectologiya.pro/zhurnal/psixologo_pedagogicheskoe_soprovozhdenie_semi_rebenka_s_umstvennoj_otstalostyu/. Дата обращения: 11.10.2024.
9. Романенко О.Н. Классические представления о тревожности. – Журнал «Форум молодых ученых». – 2019 - №3 (31) - С.690-697.
10. Спилбергер Ч. Концептуальные и методологические проблемы исследования тревоги: хрестоматия. СПб. : Пер Се, 2015. 240 с.
11. Фомина Л. К. Понятие и типы детско-родительских отношений //Молодой ученый. 2019. № 5. С. 704 – 707.
12. Холмогорова А.Б. Научные основания и практические задачи семейной психотерапии. – Московский психотерапевтический журнал. – 2002. – №1. -С. 93-119.

Приложение I

Таблица 1

Качественный анализ теста «Выбери нужное лицо»

Рисунок	Высказывание при выборе веселого лица	Высказывания при выборе печального лица
1. Игра с младшими детьми	Весело	Отнял мяч
2. Ребенок и мать с младенцем	Мама гуляет с детьми. Я тоже буду гулять с мамой	Мама смотрит только на братика
3. Объект агрессии	Они убегают	Хочет ударить
4. Одевание	Надо одеваться	Это так долго
5. Игра со старшими детьми	Весело	Обижают
6. Укладывание спать в одиночестве	С игрушкой не страшно	Очень страшно ложиться спать одному. Родители смотрят телефон.
7. Умывание	Умываться - это приятно	Холодная вода утром
8. Выговор	Не виноват	Он боится
9. Игнорирование	Потому что маленький	На меня тоже не обращают внимания
10. Агрессивность	Они бесятся	Отняли игрушку
11. Собираение игрушек	Он сам	Мама заставляет убирать игрушки, а он не хочет
12. Изоляция	Прогоняет и радуется	Они не хотят играть
13. Ребенок с родителями	Прогулка, я пойду гулять	Родители не смотрят на меня
14. Еда в одиночестве	Пьет сок, тоже люблю сок	Скучно сидеть за столом одному

уровня тревожности школьников (экспериментальная группа)

Таблица 2

Испытуемый, п	Шкала «принятие-отвержение»				Шкала «кооперация»				Шкала «симбиоз»				Шкала «контроль»				Шкала «маленький неудачник»				Индекс тревожности	
	Показатель*	Ранг	Разница рангов	Квадрат разницы рангов	Показатель*	Ранг	Разница рангов	Квадрат разницы рангов	Показатель*	Ранг	Разница рангов	Квадрат разницы рангов	Показатель*	Ранг	Разница рангов	Квадрат разницы рангов	Показатель*	Ранг	Разница рангов	Квадрат разницы рангов	Показатель	Ранг
1	93,67	17	0	0	7,88	1,5	-8	64	39,06	1,5	-8	64	95,76	9	-0,5	0,25	96,83	9	-0,5	0,25	57	9,5
2	93,67	17	-2,5	6,25	7,88	1,5	-10	110,25	39,06	1,5	-10,5	110,25	95,76	9	-3	9	100	12	0	0	64	12
3	53,79	10	-0,5	0,25	12,2	6	2	4	96,65	10,5	6,5	42,25	69,30	2,5	-1,5	2,25	45,57	5	1	1	21	4
4	84,17	13	2,5	6,25	48,8	9	5	25	92,93	7	3	9	83,79	5,5	1,5	2,25	45,57	5	1	1	21	4
5	90,5	15	-1,5	2,25	12,2	6	-3,5	12,25	74,97	5	-4,5	20,25	95,76	9	-0,5	0,25	96,83	9	-0,5	0,25	57	9,5
6	31,01	9	0	0	80,9	11,5	3	10	96,65	10,5	9	81	69,30	2,5	1	1	14,55	1,5	0	0	14	1,5
7	31,01	9	0	0	80,9	11,5	3	10	96,65	10,5	9	81	69,30	2,5	1	1	14,55	1,5	0	0	14	1,5
8	94,3	18	1,5	2,25	9,77	3,5	-6	36	57,96	3,5	-6	36	95,76	9	-0,5	0,25	99,37	11	1,5	2,25	57	9,5
9	97,46	20	2,5	6,25	9,77	3,5	-6	36	57,96	3,5	-6	36	95,76	9	-0,5	0,25	96,83	9	-0,5	0,25	57	9,5
10	53,79	10	-3,5	12,25	12,2	6	9	-1	96,65	10,5	3,5	12,25	69,30	2,5	-4,5	20,25	45,57	5	-2	4	35	7
11	84,17	13	0,5	0,25	48,8	9	3	9	92,93	7	1	1	83,79	5,5	-0,5	0,25	45,57	5	-1	1	28	6
12	77,21	12	1	1	48,8	9	2	5	92,93	7	3	9	95,76	12	8	64	45,57	5	1	1	21	4
13	84,17	13	3,1	0	9,77	10,4	-5	98	96,65	4	-5	82	83,79	16	0	0,5	45,57	10	-7	2,3	62	7
14	90,50	1	1	0	9,77	9	-7	87	92,93	3,2	5	95	96,76	9	-3	0,3	100	11	2	2,8	58	9
Σ	x	x	x	37	x	x	x	522,5	x	x	x	502	x	x	x	101	x	x	x	11	x	x
r**	0,87				-0,83				-0,76				0,65				0,92				x	x
Характер связи**	Высокая прямая				Высокая обратная				Высокая обратная				Умеренная прямая				Высокая прямая				x	x

* Процентильный ранг шкалы, определенный в ходе психологического исследования

** Коэффициент Спирмена, рассчитанный по формуле: $r = 1 - \frac{6 * \sum d^2}{n(n^2 - 1)}$, где d^2 - сумма квадратов разностей рангов; n - число парных наблюдений.

*** Значение коэффициента 0,3 и менее - слабая теснота связи; значения 0,4-0,7 - умеренная; значения 0,7 и более - высокая теснота связи.

Приложение 2

Результативность работы родительского клуба. Отзывы участников.

Мой особенный ребенок
48 участников, 7 онлайн

Анна Макарова 17 сентября 08:56
 Полезные статьи публикуете ! Смотрю многие вышли из чата , а зря.. Иногда полезную информацию приходится долго выискивать и разбирать , тут же все просто и очевидно – спасибо за ваши публикации) мне тут удобнее читать чем в группе , так как-то ненавязчиво 😊

Ирина Овчинникова 09:04
 Анна Макарова
 Полезные статьи публикуете ! Смотрю многие вышл...
 Спасибо, Анна, это часть моей работы

Анастасия Аркадьевна 09:14
 Да, много полезного! Спасибо, @shaurishkka

Мой особенный ребенок
48 участников, 7 онлайн

Евгения Цветкова 12 ноября 00:32
Ирина Овчинникова
 Пост
 Знаете,а мне очень понравилось!!Я теперь не только с ребенком буду так делать,но и сама с собой прорабатывать!!
 👍👍👍 Спасибо огромное!!!И правда,вроде как и всё есть,казалось бы.А какое то чувство не достающего счастья.А вот сейчас почитала и совсем по другому решила действовать.Спасибо!!!Очень полезно и нужно как взрослым,так и нашим детям.Спасибо ещё раз 🤍👍🤍👍

Анжелика Анжелика 00:41
 Да согласна с вами! Я мама особенного солнечного малыша и хочу немного рассказать о своём счастье быть родителями ребёнка с синдром дауна 🤍 Наши труды и вложения бесценный труд но чему учат нас наши детки лично по своему опыту могу сказать я много начала ценить замечать и видеть на что раньше я даже не обращала внимания (ред.)

1 сообщение Ответить Переслать

Отзывы родителей об
состояния

улучшении психоэмоционального



Мой особенный ребенок
48 участников, 10 онлайн



Мы испытываем все эмоции только даёт нам господь
мы плачем без сил за то, что 12 ноября радость за достижение
любое даже мелочные казалась бы но для нас это большая
победа мы гордиться не перестаём нашими детками в
нашей жизни есть всё страх, радость, любовь забота
ответственность безумная перед собой и своими детьми у
нас не лёгкая дорога но мы не когда не сделаем шаг на
назад только в перёд всем сил и терпения здоровья и
победа только за нами 🙌🙏 (ред.)



Ирина Овчинникова 🌱

✓ 10:07

Уважаемые родители, я благодарю вас всех за обратную
связь и рада, что материалы оказались полезными и
нашли отклик в ваших сердцах.



Отзыв родителей о занятиях педагога-психолога



Мой особенный ребенок
48 участников, 10 онлайн



Так проходят индивидуальные коррекционные занятия у психолога. Учимся различать цвета, формы, развиваем мелкую моторику.



Алина Кузьмина 🌈

14:28

Ирина Овчинникова

Так проходят индивидуальные коррекционные занятия ...
Спасибо Вам огромное, Ирина Владимировна, за Ваш труд!



Опрос родителей в чате

Мой особенный ребенок
48 участников, 7 онлайн

10 ноября

Какие формы взаимодействия школы и родителей вы можете нам предложить?

Ирина Овчинникова
публичный опрос

создание родительского клуба (общение в чате, личное общение) - 3	✓ 50%
приглашение в школу (присутствие на уроках, коррекционных занятиях) - 3	✓ 50%
родительские лектории, тематические консультации - 3	✓ 50%
совместные активности (совместное участие в коррекционной работе, внеурочной деятельности) - 4	✓ 66.67%
конференции для родителей по обмену опытом с участием психолога - 5	✓ 83.33%

Проголосовали 6 человек

Уважаемые родители! Просим пройти опрос для улучшения взаимодействия семьи и школы

✓ 12:3

Мой особенный ребенок
48 участников, 7 онлайн

10 ноября

Уважаемые родители! Г и опрос для улучшения взаимодействия семьи и школы

✓ 12:31

Ирина Овчинникова

10 ноября

На какие вопросы вы хотели бы получить ответы педагога-психолога?

Ирина Овчинникова
анонимный опрос

рекомендации по правильному воспитанию - 4	✓ 44.44%
рекомендации по преодолению поведенческих проблем - 5	✓ 55.56%
профилактика отклоняющегося поведения - 5	✓ 55.56%
информирование по возрастным особенностям развития - 5	✓ 55.56%
информирование в индивидуальном порядке - 4	✓ 44.44%

Проголосовали 9 человек