

Консультирование родителей

Этапы работы специалиста с родителями.

Детский нейропсихолог, психологи или логопед, контактирует с родителями в процессе работы на нескольких этапах:

1. При первичной записи на прием, когда обсуждается запрос и основные трудности.
2. Перед началом обследования, в процессе сбора анамнеза, воссоздания истории рождения и развития, особенностей личности и жизненной ситуации ребенка.
3. В зависимости от возраста ребенка, примерно до 6-7 лет, родители, или один из них, присутствуют в процессе тестирования и также нейропсихолог взаимодействует с ними в это время.
4. В процессе заключительной беседы, когда нейропсихолог рассказывает о результатах обследования, дает рекомендации по оптимальной организации жизни и обучения ребенка, обсуждает возможные пути коррекции выявленных дефектов или выбор программы нейропсихологической коррекции и хода ее реализации.
5. В ходе курса коррекционных мероприятий, когда даются домашние задания для совместного выполнения родителя с ребенком, а также обсуждаются возникающие вопросы.
6. Обсуждение достигнутых результатов, итогов, дальнейших рекомендаций.

На этапе записи на прием, кроме организационных вопросов о времени и месте приема, можно обсудить кратко запрос, трудности ребенка, которые привели к обращению. Это помогает понять ожидания и намерения родителей в отношении психологической работы, а также примерно оценить свои возможности помощи этому ребенку.

Первая встреча с родителями может происходить в присутствии ребенка, или мать или отец могут прийти отдельно, в зависимости от ситуации. Однако, считается, что первичный прием целесообразнее провести без ребенка потому, что:

1. Возможно, психологическая помощь нужна и родителям ребенка, с проблемами которого они обратились.
2. Только в тесном сотрудничестве с родителями возможен хороший результат, потому что большую часть своего времени ребенок проводит с мамой или отцом, формирование и развитие происходит именно в семье, влияние которой трудно переоценить.

Поэтому, если есть такая возможность, то уже на этапе записи необходимо предупредить родителя, что обсуждение проблемы в первый раз происходит без ребенка. Это может вызвать удивление и потому необходимо попытаться объяснить родителю, что отличие психологической, нейропсихологической консультации от врачебной в том, что работа происходит с психикой ребенка, и здесь важно очень осторожно и деликатно строить взаимодействие на основе предварительно собранной информации. Также это важно для подбора корректной формы диагностики, зависящей от возраста, статуса и индивидуальных особенностей маленького пациента.

Предварительное консультирование родителей, сбор анамнеза, установление контакта

Как писал Л.С. Выготский, на основе данных о развитии и воспитании ребенка психолог должен создать не просто «летопись» различных событий, т.е. перечисление отдельных обстоятельств, повлияв на развитие ребенка, а причинное жизнеописание его развития и воспитания.

Другими словами, психолог должен выявить источники, факторы и механизмы наиболее существенных влияний на формирование личности и психических функций ребенка, проследить причины и следствия событий детства с особенностями психического развития ребенка.

Крайне важно создать доброжелательную обстановку, эмоциональный контакт и принятие родителей психологом, ощущение компетентности, безопасности и доверия. Потому что обращение за помощью к специалисту для родителя может быть достаточно не простым шагом, ведь необходимо признать, что проблема существует, что самостоятельно с ней не справиться, а на это нужны определенные моральные силы и смелость.

В основе доверительных отношений лежат безусловное уважение и признание той обеспокоенности, которую обратившиеся в консультацию люди испытывают в связи с ребенком. Чрезвычайно способствует установлению контакта умение консультанта проявить эмпатию, показать свое отношение, понимающим его.

Такое отношение несовместимо с высказыванием прямой или косвенной критики действий родителей, сомнений в их педагогической компетентности. Все эти подчас необходимые виды обратной связи исключены на начальных этапах консультативного процесса и уместны лишь после анализа всей совокупности сведений о ребенке, включая результаты его обследования, однако и тогда требуют облечения в особую форму.

Что же касается первых встреч, то любой намек на неодобрение действий родителей может спровоцировать у них сильные защитные реакции и, по меньшей мере, закроет путь для откровенного обсуждения всех сторон проблемы.

Важно сориентировать их в общей схеме консультативной работы, разъяснить назначение обследования ребенка, сообщить те этические принципы, на которых строится деятельность педагогов (приоритет интересов ребенка, конфиденциальность и т.д.).

Одновременно диагностирующий должен способствовать формированию у родителей установки на совместный и разносторонний анализ проблем ребенка. Специальных разъяснений требует также направление ребенка на консультацию к другим специалистам.

На любом этапе консультативной работы своим заинтересованным отношением всесторонним рассмотрением проблемы психолог и логопед должны стремиться облегчить

переживание родителями тяжелых чувств, привлекать их внимание к позитивным сторонам проблемы, нацеливать на активный поиск возможных ее решений.

Таким образом, с помощью родителей (или других близких ребенку взрослых) составляется объемная, по возможности полная и разносторонняя характеристик истории развития и поведения ребенка. Полнота психологического анамнеза ребенка имеет принципиальное значение в нескольких отношениях. Вместе с результатами обследования она необходима для построения гипотез относительно сущности и причин трудностей или проблем ребенка. Без данных анамнеза, позволяющих судить о степени благоприятности условий развития ребенка, часто нельзя однозначно оценить результаты нейропсихологического обследования ребенка, потенциал его развития в целом.

На обсуждение этих вопросов обычно уходит около часа. В ходе консультации:

1. Проясняется проблема ребенка.
2. Намечается стратегия помощи ребенку.
3. Даются первичные рекомендации.
4. Выясняются ошибки в воспитании, детско-родительские отношения.

Обсуждаются возможные методы и приемы нейропсихологической коррекции, сколько обычно это сеансов, сколько стоит, какая роль их в коррекции дефектов психических функций.

Какие могут возникнуть трудности:

1. Забывание. Установление объективной динамики определенных сторон развития ребенка может быть крайне затруднено, так как многие важные для нейропсихолога факты могут забываться родителями.

2. Субъективизм. Не объективные характеристики родителем ребенка. Выготский описал эти трудности следующим образом: «Обычно мы имеем дело с тем, что собираются жалобы в обобщённом виде и вместо фактов нам сообщают мнения, готовые выводы, часто тенденциозно окрашенные. Исследователя же интересуют факты, которые должны ему указать отец и мать... Сам по себе факт, что отец считает своего ребенка злым, должен быть учтен исследователем, но он должен быть учтен именно в своем значении, т.е. как мнение отца. Это мнение должно быть проверено в течение исследования, но для этого должны быть вскрыты факты, на основе которых получено данное мнение, факты, которые исследователь должен толковать по-своему...»

3. Неадекватные ожидания родителя от консультации. Важно донести до понимания родителя, что успех всей работы по преодолению трудностей у ребенка зависит от слаженной деятельности и психолога, и ребенка, и родителя, и врачей, и логопеда. И если есть неврологические диагнозы у ребенка, то не стоит пренебрегать приемом назначенных препаратов, рассчитывая на чудесное выздоровление или исправление трудностей только от нейрокоррекции. Если родитель оптимально ориентирован, адекватно оценивает возможности свои и нейропсихолога, имеет высокую мотивацию к разрешению проблемы, то это является хорошим прогностическим фактором.

Завершая беседу с родителями по поводу истории развития ребенка, целесообразно вновь вернуться к беспокоящим их особенностям его поведения. Теперь можно попытаться более конкретно выяснить:

1. в чем они видят проблему;

2. с чем связано нежелательное поведение ребенка;
3. что они уже предпринимали и что предпринимают в данное время для устранения проблемы;
4. какова, по их мнению, их собственная роль в возникновении и сохранении трудностей ребенка.

Обстоятельная беседа психолога с родителями дает важную информацию об их отношении к ребенку и его проблемам. При достаточно хорошем контакте психолога с родителями изложение жалоб последними в конце беседы становится, как правило, не только более точным и подробным, но и более откровенным, чем в начале.

Как показывает практика, нередко случаи, когда первоначально родители скрывают или сами до конца не осознают истинные причины своего обращения, свои подлинные тревоги и опасения по поводу ребенка (например, опасения в связи с неблагоприятной наследственностью у приемных детей, сложности супружеских отношений, личные проблемы, планирование развода и заключения нового брака и т.д.), но затем раскрывают действительные мотивы своего обращения.

Консультирование родителей по результатам обследования и нейропсихологического заключения Цели консультации родителей по результатам обследования:

1. подробное обсуждение общего состояния психического развития ребенка, а также характера, степени и причин выявленных трудностей, условно-вариантного прогноза его дальнейшего развития;
2. совместную разработку системы конкретных мер помощи или специальной коррекционной программы;
3. обсуждение проблем родителей, связанных с ребенком, их отношения к его особенностям.
4. планирование последующих встреч или разъяснение необходимости консультаций у специалистов другого профиля (в случае необходимости).

Выделяют четыре основных этапа:

1. Обсуждение проблем ребенка, их представлений о причинах трудностей ребенка и средствах их разрешения, помощи, выяснение их мнения о том, какие цели можно ставить перед ребенком, на какое будущее его ориентировать.
2. Сообщение и разъяснение психологом результатов психологического обследования, а также их совместное обсуждение. Необходимо стремиться к выработке у родителей реалистического представления о трудностях ребенка.
3. Обсуждение специальной программы действий и конкретные формы реализации предложенных рекомендаций.
4. Обсуждается то, как изменилось отношение родителей к проблемам ребенка, планируются последующие встречи.

Критерием оценки эффективности беседы служит то, могут ли родители достаточно уверенно действовать на основе тех сведений и рекомендаций, которые они получили от консультанта.

Тактика консультирования зависит от особенностей ситуации и личности родителей. Может быть свободная беседа, полустандартизированная беседа (управляемый или неуправляемый вариант), максимально подробное обсуждение конкретных результатов, полученных в ходе обследования ребенка, родителям необходимо представить нейропсихологическое заключение.

Положительная оценка консультантом корректных воспитательных действий или установок родителей может существенно повысить их уверенность в своих силах. Но часто, родители не хотят или не могут в силу психологических защит признавать свои ошибки, для этого бывает необходимы специальные меры — психотерапевтическая работа. Но нейропсихолог должен приложить все силы, чтобы убедить родителей в необходимости изменений взаимодействия с ребенком, если выявлены неблагоприятные для ребенка нарушения воспитания.

Очень важно утвердить родителей в понимании того, что ребенок, имеющий те или иные проблемы, например, трудности в обучении, не перестает быть ребенком, что он имеет такие же потребности, как и все дети его возраста. Попытки родителей решить проблемы ребенка не должны приводить к ущемлению его нормативно-возрастных интересов и потребностей (игры, общения со сверстниками и т.д.).

Рекомендации родителям по организации жизни и деятельности ребенка входе коррекции

1. Режим дня. Нужно составить и соблюдать определённый режим дня, которого следует придерживаться. Организм ребёнка привыкает к цикличности, и функционирует в нормальном спокойном режиме, без лишних энергетических и эмоциональных затрат, если еда, сон, учебные нагрузки и другие дела будут совершаться в определённое время. Еда. Необходимо организовать сбалансированное питание, (мясо, яйца, морскую рыбу, молочные продукты, свежие и варёные овощи, фрукты.), которое позволит нервной системе получать все необходимые вещества для нормального функционирования. Полезно для мозга включить в рацион орехи (особенно грецкие), мёд.

2. Сон. Недостаточный сон может быть причиной возникновения ряда неврологических, эндокринных, психических и других заболеваний. Потребность в продолжительности ночного сна у взрослых людей индивидуальна, но в среднем это 8-9 часов. У детей потребность во сне зависит от возраста. Нормы для детей от 4-х лет:

Я с 4 до 5 лет — 12 часов;

Я с 5 до 8 лет — 11 часов;

Я с 8 до 13 лет — 10 часов;

Я с 13 до 18 лет — 9 часов;

Я старше 18 лет нормы взрослого человека.

3. Физическая активность. Спорт, танцы, подвижные игры позволяют получать мозгу достаточно питания и кислорода для нормальной работы.

4. Свежий воздух. Не менее 30 минут в день необходимо бывать на воздухе. Проветривать квартиру чаще.

5. Компьютерные игры и телевизор. Ограничивать пребывание ребёнка за

монитором до:

Я 1 часа в день в возрасте 4-7 лет;

Я 1,5 часа в день в возрасте 7-12 лет;

Я 2 часа в день в возрасте 12-16 лет, а также следить за контентом.

6. Домашние упражнения. Важнейшая рекомендация. В качестве закрепления эффекта на сессии нейропсихологической коррекции дома нужно ежедневно выполнять упражнения по предложенной нейропсихологом схеме.

7. Единство требований в семье. Последовательность и целесообразность требований.

8. Помощь и поддержка. Помните о том, что вашему ребёнку, как и любому человеку, приятно быть успешным. Если у него это не получается, значит, что-то мешает ему на пути к успеху. Помогайте ему и поддерживайте, повышая его самооценку и уверенность в себе, не сравнивая его ни с кем другим.