**Тренинг для педагогов ДОУ «Пониманю – чувствую – переживаю»**

**Подготовила:**

**Педагог – психолог МБДОУ**

**«Детский сад № 3 «Солнышко»**

**Н.А.Волошина**

**Основная цель** — формирование у педагогов психологической готовности к взаимодействию с семьей ребенка с ограниченными возможностями здоровья, снятие психологических барьеров.

**Задачи:**

− повышение психолого-педагогической компетентности педагогов;

− формирование представлений о психологических особенностях семьи ребенка с ограниченными возможностями здоровья;

− проанализировать и определить пути помощи и поддержки семьи ребенка с ОВЗ в условиях дошкольной образовательной организации;

 − обменяться имеющимся опытом по психолого-педагогическому сопровождению детей с особенностями развития;

− оказание психотерапевтической помощи участникам.

Оборудование: компьютер, медиа-проектор, медиа-экран; газета; ленты и шарфы, мягкие игрушки.

**Ход занятия:**

Стихотворение Сони:

Мне страшно. Голова гудит.

Там мечутся слова и просятся уйти.

“Пусти нас, Соня, в мир пусти!”

Но рот мой на замке, А ключ к замку в мозгу

- И как его достать? Ну помогите ж мне!

Я не хочу немой остаться,

Но страх засовом запер рот.

 Слова рождаются, живут и чудеса творят

В мирах, что в голове я создаю…

И вот В конце концов и умирают.

Чтоб им жить, Их надо в мир, вовне пустить.

Но как? Скажите мне! А вдруг их люди не поймут?

 Сквозь рот мой проходя,

Изменятся слова, их мир не примет,

 Оттолкнёт, а в месте с ними- и меня?

Как жить? Мне страшно. Голова гудит”.

 *Комментарии ведущего:* (Соня Ш., у девочки аутизм. На момент написания стихотворения ей было 8 лет).

На современном этапе произошли изменения представления государства и общества о правах и возможностях ребенка – инвалида, это привело к постановке практической задачи максимального охвата образованием всех детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ).

*Инклюзивное образование – это образовательный процесс, обеспечивающий ребенку с ОВЗ обучение в среде сверстников в общеобразовательном учреждении по стандартным программам с учетом его особых образовательных потребностей. Главное в инклюзивном образовании ребенка с ограниченными возможностями здоровья – получение образовательного и социального опыта вместе со сверстниками.*

Как и любое новое начинание, внедрение системы инклюзивного образования сопровождается определёнными трудностями. Главная трудность – сломать настороженное, местами даже негативное отношение всех участников данного процесса к совместному обучению.

***Игра «Белая ворона»***

Просим педагогов встать в круг спиной к центру. Прикрепляем каждому прищепку определенного цвета, а одну – белого. Затем все поворачиваются друг к другу и начинают искать себе подобных по цвету прищепки (образуются группы, а с белой прищепкой – один).

*Обсуждение:*

Что почувствовал, когда понял, что один, не такой, как все? Попадал ли в подобную ситуацию? Испытывал такое чувство?

Ваши ощущения, когда вы нашли похожих на себя и сформировали группу? Что вы чувствуете к одинокому человеку? Хотелось бы вам оказаться на его месте? Почему?

 – Но ты не один. Мы с тобой, давайте возьмем его за руку. Пусть он почувствует, что мы с ним. Теперь вы понимаете, что чувствуют отвергнутые или вынужденно изолированные от общества люди. Не только дети инвалиды, а и их родители нуждаются быть принятыми, чувствовать свою принадлежность к группе. Инклюзивное образование дает такую возможность детям с ограниченными возможностями здоровья и их родителям.

**Психологические особенности семьи ребенка с ОВЗ**

Принятие ситуации появления в семье ребенка с особенностями развития имеет свои этапы.

В детский сад могут прийти родители, находящиеся на совершенно разных стадиях переживания. Понимание этого поможет специалисту рассмотреть сложившуюся ситуацию с точки зрения родителей, и общаться с ними без осуждения.

Перечислим основные стадии переживания ситуации в семье:

**Шок** (непонимание ситуации, ступор, а затем паника).

**Отрицание** (это защитный механизм, надежда родителей, что ребенок полностью выздоровеет).

**Агрессия или пассивность** (включатся эмоциональные реакции, злость. Родители задают вопрос сами себе, родственникам и специалистам «Почему это случилось с нами?». Другой вариант — пассивность, бездействие).

**Торги** (родители надеются на чудо, перебирают все возможные способы лечения, пытаются «выторговать» здоровье ребенка в обмен на добрые дела, пожертвования).

**Переживание и признание проблемы** (стадия переживания горя. Ощущение пустоты и бессмысленности, чувство брошенности, сильное чувство вины и страх. Это самый тяжелый период).

**Принятие и возрождение** (болезнь ребенка воспринимается как часть жизни, родители принимают его. Позиция родителей: «признать — значит научиться с этим жить». Возвращается ощущение внутренней опоры, человек начинает задумываться о будущем).

 **Притча «Горчичное зерно»**

 Однажды Будде повстречалась пожилая женщина. Она горько плакала из-за своей нелёгкой жизни и попросила Будду помочь ей. Он пообещал помочь ей, если она принесёт ему горчичное зерно из дома, в котором никогда не знали горя. Ободрённая его словами, женщина начала поиски, а Будда отправился своим путём. Много позже он встретился её опять — женщина полоскала в реке бельё и напевала. Будда подошёл к ней и спросил, нашла ли она дом, жизнь в котором была счастливой и безмятежной. На что она ответила отрицательно и добавила, что поищет ещё попозже, а пока ей необходимо помочь постирать бельё людям, у которых горе тяжелее её собственного.

**Упражнение «Котенок».**

Участники встают в круг. Ведущий просит передать по кругу газету.

Потом предлагает представить, что на этой газете уснул маленький котенок, и теперь газету нужно передавать друг другу очень бережно, чтобы не разбудить и не испугать его.

 В конце упражнения ведущий говорит, что точно такое же бережное отношение важно сохранять для общения с особыми детьми.

 **Упражнение «Мать инвалида».**

Выбирается участник для роли матери ребенка-инвалида.

 При помощи лент ведущий демонстрирует то, какие ограничения в обществе испытывают родители детей с ОВЗ.

Группа участвует, отвечая на вопросы.

Часть тела (завязываются лентами)

Символическое значение

**Глаза -**  Родителям сложно принять своего ребенка, увидеть его таким, какой он есть; сложно выводить его в общество и в буквальном смысле «быть на виду»

**Рот** - Родители боятся рассказывать о своем ребенке, говорить о нем, рассказывать о своих трудностях и потребностях

**Уши** - Родители не хотят слышать диагноз ребенка и боятся общественного мнения и осуждения

**Руки** - Родители чувствуют себя связанными, их жизнь меняется и во многом ограничивается. Страх того, что не в их силах вылечить ребенка, человек «опускает руки»

**Сердце** - Неутихающая боль, чувство постоянно присутствующее («сердце разрывается», «болит душа»)

**Живот** - Это область дыхания, центр нашей жизненной силы и энергии. Многие семьи детей с нарушениями развития как бы «живут вполсилы», «дышат в полдыхания»

 **Бедра** - Многие родители боятся рожать детей, ухудшаются супружеские отношения, формируются супружеские дисгармонии

**Ноги** - Родителям сложно идти дальше по жизни. Они в буквальном смысле боятся сами «сделать шаг», ограждают и ребенка от самостоятельных жизненных шагов. Семья замирает, не развивается

 *Комментарии ведущего:* в такой изоляции и социальном «коконе» оказываются родители детей с нарушениями в развитии. Преодолеть это состояние можно, ощущая тепло и поддержку как родных людей, так и людей, работающих с особенными детьми. Чувство командного единства чрезвычайно важно, поскольку иногда именно детский сад — первая ступенька общества и образования, которая может показать семье, что они включены в это общество и этот мир. И им уже не так страшно обращаться в социальные сферы, водить детей в школы и активно включать в мир отношений.

**Упражнение «Кенгуру**»

 Игра развивает чувство сопереживания другим, эмпатию, корректирует агрессивные тенденции в поседении. Участникам на пояс завязывается шарф или косынка, образуя «сумку кенгуру». В нее сажают детеныша — мягкую игрушку-зверушку. По команде ведущего «кенгуру» начинают прыгать к условленному месту, стараясь не выронить малыша. Руками придерживать нельзя. Побеждают самые быстрые и заботливые кенгуру.

**История о бегунах:**

Несколько лет назад на параолимпийских играх в Сиетле девять бегунов (с умственными и физическими нарушениями) выстроились в ряд на линии старта стометровки. Раздался сигнальный выстрел, и они рванули вперед — не скажешь, что очень стремительно, но с явной решимостью добежать до финиша и победить. Все, кроме одного парня, который, запнувшись, едва не упал. Шатаясь, он проковылял пару шагов и заплакал. Остальные восемь участников забега услышали его плач. Они замедлили бег, остановились, затем развернулись и пошли назад. Все до единого! Девушка с синдромом Дауна поцеловала беднягу и сказала: «Это тебя вылечит!» Потом все девятеро взялись за руки и вместе дошли до финишной ленты. Десять минут весь стадион рукоплескал им стоя.

Как свидетельствует практический опыт, эффективным инструментом формирования готовности педагога к взаимодействию с ребенком с особенностями развития является совместное коллективное переживание инсценированных ситуаций. Развитие эмпатии и возможности взаимодействовать с семьей ребенка с ОВЗ выходит на иной уровень при понимании педагогическим коллективом психологических особенностей семей, находящихся на разных этапах принятия и переживания ситуации.

**Педагог**-психолог предлагает дать проведенному мероприятию оценку с использованием следующей шкалы:

Общекультурная польза \_\_\_\_\_\_

Практическая польза \_\_\_\_\_\_\_

Новизна информации \_\_\_\_\_\_

Качество мероприятия \_\_\_\_\_\_

Усвоение содержания \_\_\_\_\_\_\_