Муниципальное автономное дошкольное учреждение

Детский сад № 11 «Умка»

**Консультация для родителей**

**«Барьеры общения у детей с ограниченными возможностями здоровья и их преодоление»**

Подготовила:

Воспитатель/ассистент

Цветова С.Е.

**2021г.**

К сожалению, в жизни многих **детей с ограниченными возможностями** складывается такая ситуация, когда они, достигнув того или иного возраста, затрудняются общаться со взрослыми и сверстниками, их не понимают, с ними не желают разговаривать, смеются над ними, их избегают. В результате у таких **детей возникают барьеры**, препятствующие установлению нормальных контактов между людьми. Можно выделить три группы трудностей, которые чаще всего наблюдаются в **общении детей** это:

— трудности, возникшие в связи с дефектами развития ребенка (нарушение речевого развития, умственная отсталость, задержки психического развития и др.);

— трудности **общения**, порожденные социальными факторами (социальная изоляция и депривация, педагогическая запущенность, трудновоспитуемость и др.);

— трудности, обусловленные индивидуально-типологическими особенностями *(темперамента, характера, эмоциональных состояний и др.)*.

Первая группа трудностей — трудности в **общении**, возникшие в связи с дефектами развития ребенка и его речи. Они достаточно полно и глубоко представлены в специальной литературе. Каждый вид дефекта накладывает свои специфические особенности на речевое **общение**, что учитывается в коррекционной работе по исправлению речи. Вместе с тем у всех **детей** с дефектами развития различной этиологии много **общего**, что их сближает и делает похожими. У большинства из них наблюдаются дефекты произношения, что делает речь малоразборчивой. У многих **детей** бедный и недостаточно точный словарь с **ограниченным количеством слов**, обозначающих отвлеченные и обобщающие слова, отсутствуют необходимые навыки **общения как со взрослыми**, так и со сверстниками, что существенно отражается на их психическом и личностном развитии.

Развитие навыков **общения у детей с ограниченными возможностями**можно сравнивать с замкнутым порочным кругом: из-за грубых дефектов звуковой речи, бедности словарного запаса и других причин сужаются социальные и речевые контакты, а это, в свою очередь, лишает их **возможности** более эффективно общаться, развивать речь и вырабатывать необходимые навыки речевого **общения**.

Вторая группа причин, обуславливающих трудности в **общении детей с ограниченными возможностями**, составляют социальные факторы. Непоправимый ущерб развитию ребенка наносит социальная изоляция. Часто родители, убитые горем, что у них родился ребенок с дефектом, недостаточно с ним общаются, вследствие чего он не получает необходимой ласки и родительского тепла. Боясь, что над ним будут смеяться их сверстники и осудят окружающие люди, таких **детей** изолируют от взаимодействия с ними, лишая тем самым необходимой для ребенка речевой практики и практики межличностных отношений.

Другой крайностью, отражающейся на дефиците **общения детей**, может стать злоупотребление негативной оценкой поведения ребенка. Используя в воспитательной практике методы поощрения и наказания и не найдя альтернативной оценки негативным моментам в поведении ребенка, родители и воспитатели часто с ним разговаривают раздраженно, отрицательную оценку отдельных поступков переносят на личность в целом.

Известно, что на поведение человека в **обществе** существенно влияют его мысли и представления о себе, своем внешнем виде, своих способностях, **возможностях**, ошибках и не удачах. Например, Представив себе, что мы при встрече с другими людьми скучны и нерешительны, вызываем у них неприязнь, мы тем самым заранее планируем и предопределяем исход этой встречи. Такая негативная установка блокирует все механизмы мышления и уводит от напряженного поиска решения любой задачи. Напротив, если человек надеется на успех, то его усилия по достижению цели отличаются большей решительностью и настойчивостью. Возникающие при этом положительные мысли побуждают к более энергичному поиску эффективных путей к достижению цели. Чем чаще к нам приходят негативные мысли, тем мы хуже себя чувствуем, склонны думать больше о плохом. Позитивные же мысли заставляют нас вести себя более рассудительно и уверенно.

Что же касается **детей**, то они, осознав свою неполноценность, подкрепленную негативными высказываниями окружающих, очень остро реагируют на возникшие ситуации, поддающиеся внушению извне. Дети, родители которых постоянно ругают и унижают, со временем начинают верить в то, что в гневе говорят отец и мать, тем самым ребенку искусственно навязывается эмоциональное неблагополучие.

К третьей группе можно отнести трудности, зависящие от индивидуально-типологических особенностей. Так, если ребенку свойственны такие черты, как раздражительность, вспыльчивость, несдержанность, излишняя чувствительность, плаксивость, негативные привычки, дурные манеры поведения, неопрятность, слабый самоконтроль-все это может привести к существенным трудностям в установлении межличностных контактов.

**Барьером в общении** может стать также наличие ярко выраженных темпераментов. Медлительным детям трудно с теми кто активен, непоседлив, у кого быстрые реакции, и наоборот, дети подвижные испытывают затруднения в **общении** с медлительными детьми.

Названные трудности имеют не только определенные различия, но в них содержится много **общего**, что сближает их. Наличие у ребенка тех или иных дефектов любой этиологии является одним из главных предпосылок возникновения психических состояний, проявляющихся в неадекватной пассивности, препятствующих выполнению тех или иных действий. Данное состояние обозначается в психологии термином *«психологический****барьер****»*.

Эмоциональный механизм психологических **барьеров** состоит в усилении отрицательных переживаний и установок, связанных с выполнением той или иной задачи и проявляющийся в виде стыда, чувства вины, страха, тревоги, низкой самооценки и др. В социальном поведении психологические **барьеры представлены барьерами общения**, которые мешают ребенку установить нормальные контакты в межличностном взаимодействии.

К числу наиболее распространенных затруднений, возникающих при **общении детей с ОВЗ**,можно отнести:

1. Взаимное непонимание партнеров по **общению или смысловой барьер**.

2. **Барьер** стыда проявляется как чувство неловкости за себя, Дети имеющие тот или иной дефект, постепенно начинают все больше осознавать свою неполноценность, особенно если над ним еще подшучивают.

3. **Барьер страха**. Дети могут боятся появления новых людей и встречи с ними, темных помещений, домашних животных, бытовой техники и. т. д.

4. **Барьер** страдания может возникнуть у ребенка, например в случае разлучения с матерью и семьей. Данное затруднение в **общении часто возникает у детей**, которых помещают на обучение в специализированные учреждения.

5. **Барьер** вины возникает тогда, когда ребенка постоянно обвиняют в том, что он неправильно себя ведет, что он неуклюж, не выполняет указаний взрослого, что он не умеет играть со сверстниками, что он неисправимый ребенок и др.

6. **Барьер превосходства**. Проявляется в том, что отдельные сверстники, и взрослые неуважительно, с чувством превосходства относятся к детям, имеющим дефекты развития, навешивая на них различные негативные ярлыки,типа: ничтожный, ленивый, тупой, бестолковый, уродливый и многие другие.

**Преодоление трудностей в общении** ребенка является важнейшей задачей социальной реабилитации, но чтобы успешно решить эту задачу, требуется немало времени и усилий как специалистов по социальной реабилитации, педагогов так и самих **детей**.

 Основным условием **преодоления трудностей в общении** является включение ребенка в различные виды совместной деятельности со взрослыми и детьми.

А так же огромную роль в успешном **преодолении** трудностей социализации **детей** играют их собственные родители. Их отношение к дефекту своего ребенка, реакции окружающих людей на данный дефект или на неадекватное поведение ребенка. Важно отсутствие стыдливости и неловкости, по максимуму включать ребенка в *«живую»* жизнь