(cc) BY

Кобелева Дарья Вадимовна
студентка
Долгушина Наталья Александровна
канд. мед. наук, доцент, преподаватель
ФГБОУ ВО «Магнитогорский государственный
технический университет им. Г.И. Носова»
г. Магнитогорск, Челябинская область

ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ РОДИТЕЛЕЙ, ВОСПИТЫВАЮЩИХ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Аннотация*: в настоящее время число детей с ограниченными возможностями здоровья увеличивается с каждым годом. Это объясняется несколькими причинами: гуманность общества и новые медицинские технологии позволяют сохранить жизнь даже тем детям, которые раньше не выживали. И низкий уровень жизни, неблагоприятная экологическая ситуация или социальное неблагополучие способствуют росту количества больных детей, в том числе и детей с ограниченными возможностями здоровья. Семьи, воспитывающие детей с ОВЗ, имеют целый ряд сложных психологических проблем, с которыми им помогают справляться специалисты. Поэтому проблема психолого-педагогического сопровождения семей, воспитывающих детей с различными отклонениями, является актуальной в современном обществе. В статье рассмотрены особенности развития детей с ограниченными возможностями здоровья, а также психологическая помощь семьям, воспитывающих детей с отклонениями.*

Ключевые слова*: ребенок с ограниченными возможностями здоровья, особенности развития, психологическое сопровождение семьи.*

В последние годы значительное внимание уделяется проблемам детей с особыми возможностями здоровья, а также сопровождению и поддержке семей, имеющих детей с ограниченными возможностями здоровья.

Content is licensed under the Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)

Дети с ограниченными возможностями – это дети, которые имеют различные физические или психические отклонения, обуславливающие нарушения общего развития и не позволяющие детям вести полноценную жизнь. К таким нарушениям относятся: нарушение слуха, зрения, интеллектуальные нарушения (умственная отсталость и задержка психического развития), также нарушения опорно-двигательного аппарата и речи [3].

Семья для ребенка является неким обществом, в котором ребенок не только живет, но и формирует свои нравственные качества, отношение к окружающим людям, представления о характере межличностных и социальных связей. Семья рассматривается как системообразующая детерминанта в социально-культурном статусе ребенка, предопределяющая его дальнейшее физическое, психическое и социальное развитие. Семья очень сильно влияет на полноценное развитие ребенка с ограниченными возможностями здоровья. Чем сильнее проявляется семейное неблагополучие, тем более выражены нарушения развития у ребенка. Это должно учитываться как в диагностической, так и в коррекционной работе с ребенком, имеющим нарушения развития.

Трудности, с которыми сталкиваются родители детей с проблемами в развитии, чаще всего являются причинами их негативного взаимоотношения со своими детьми. Вопросами взаимодействия родителей с детьми с отклонениями в нашей стране занимались многие психологи, дефектологи и социологи. Все работы, посвященные данной теме, подтверждают выводы о прямой зависимости отношения родителей к детям от особенностей личности самих родителей, их состояния, жизненного опыта и, в меньшей степени, от особенностей детей.

Поскольку психологическое изучение семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья тесно связано с изучением психологии самих детей с различными отклонениями. У детей с ограниченными возможностями здоровья, как правило, слабо развиты такие сферы деятельности, как игровая, познавательная, эмоционально-волевая и личностная. Дети с ограниченными возможностями здоровья имеют слабые представления об окружающем мире и самом себе, о взаимодействие с родителями и другими людьми. Ребенок,

Содержимое доступно по лицензии Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)

только поступивший в школу, должен овладеть социальными навыками: учебной деятельностью, выработкой обязательных школьных умений и навыков, а также правилами взаимодействия со сверстниками. По мнению советского и российского психолога-педагога В.С. Мухиной, к концу дошкольного возраста ребенок уже представляет собой личность [3]. Ребенок осознает какое место занимает в обществе, и какое место он займет в ближайшем будущем. Ребенок, младшего дошкольного возраста открывает для себя новое место в социальном пространстве человеческих отношений. В этом ребенку содействует предыдущий опыт общения, он имеет определенный уровень межличностных отношений: ориентируется в семейно-родственных отношениях, умеет выстраивать взаимоотношения со взрослыми и сверстниками, занимает желаемое и соответствующее своему социальному статусу место среди родных и близких. Ребенок понимает, что не только он оценивает свои поступки и мотивы, но и окружающие его люди [2].

У всех детей с ОВЗ имеется общее недоразвитие личности: эмоционально-волевая неустойчивость, завышенная или заниженная самооценка, недостаточная способность к произвольной деятельности, динамические нарушения во всех видах деятельности, в том числе познавательной, речевой и т.д. [1]. Все это обуславливает интеллектуальное недоразвитие таких детей. Перечисленные выше проблемы, отягощённые неврологической симптоматикой, как правило, влекут к появлению у детей с ограниченными возможностями здоровья эмоциональных нарушений, которые в свою очередь сказываются на межличностном общении. У таких детей, к сожалению, имеются предпосылки, мешающие развитию процесса общения: низкая речевая активность, неразвитая речемыслительная деятельность, слабая сформированность речевой деятельности и всех её компонентов. Также у детей с отклонениями часто наблюдается отставание в развитии эмоциональной сферы, которая проявляется в лабильности, несамостоятельности, внушаемости, беспокойности и тревожности, а также быстрой смене настроений.

Content is licensed under the Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)

Сам факт наличия в семье ребёнка с ограниченными возможностями здоровья является немаловажной проблемой, нарушающей социальное и психологическое благополучие семьи. Во-первых, это моральная травма и для родителей, и для самого ребёнка. Семья, в которой родился ребенок с тяжелыми нарушениями развития, постоянно находится в эмоционально нестабильной ситуации. Именно затяжной психический стресс приводит к возникновению различных психосоматических заболеваний и расстройств. Со временем это может не только не уменьшиться, но даже усилиться, начать угнетать родителей еще больше, поскольку растут заботы, связанные с взрослеющим ребенком, растет и тревога. Положительные эмоции, связанные с рождением ребенка, «гасятся» сведениями о недостатках его психического или физического развития. Становление новых жизненных ценностей у родителей чаще всего растягивается на длительный период. Это обусловливается многими причинами: психологическими особенностями личности самих родителей (способность принять или не принять больного ребенка), комплексом расстройств, характеризующих тот или иной дефект развития, воздействием окружающего общества при контактах с семьей [6]. Семья зачастую полностью погружается в воспитание и развитие ребенка с ограниченными возможностями, родители становятся склонны отрицать собственные проблемы, увеличивая акцент на проблемах ребенка. Следствием проявления чувства вины ставится поиск подтверждения или опровержения диагноза. Возникает своеобразный семейный «комплекс» вины.

Итак, сам факт существования ребенка с ограниченными возможностями здоровья создает и для него, и для его семьи сложный комплекс психологических проблем, которые очень сложно решить без помощи специалиста. Психологическую помощь семье рассматривают как систему мер, которые направлены на снижение эмоционального напряжение и дискомфорта, связанного с отклонением ребенка, укрепление уверенности родителей в возможностях своего ребенка, формирование у родителей адекватного отношения к своему ребенку, установления тождественных родительско-детских отношений и стилей семей-

Содержимое доступно по лицензии Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)

ного воспитания. Именно поэтому семье необходима работа с такими специалистами как психолог, педагог-дефектолог, социолог. Основную роль в работе с родителями имеет психолог. Задача и цель психолога – это научить родителей принимать своего ребенка с тем небольшим запасом возможностей, который он имеет от природы, а также использовать этот ресурс максимально эффективно для жизни. Научить родителей не сравнивать своего ребенка с сидящим рядом одноклассником, радоваться тем малым успехам, которые кажутся обычным людям незначительными и малозаметными, но являются грандиозными достижениями ребенка.

Одним из самых первых направлений сопровождения и поддержки семьи, воспитывающей ребенка с отклонениями, является психолого-педагогического сопровождения семьи. Именно здесь устанавливаются все проблемы, которые есть в семье. Данное направление тоже имеет свои этапы. Первым этапом является знакомство с семьей и самим ребенком с ограниченными возможностями здоровья. Здесь происходит установление контакта с ребенком и его родителями, устанавливается уровень доверия и понимания друг друга. Далее специалист формирует первичное обобщённое представление о проблемах ребёнка и его семьи, это основывается на различных анкетах и беседах с семьей и их знакомыми. Третий этап работы – это психолого-педагогическая диагностика ребенка с отклонениями. На данном этапе с ребенком работает не один специалист, а целых коллектив: педагог-дефектолог, педагог-психолог, медицинский работник. После выявления всех особенностей развития ребенка наступает этап, на котором определяется модель воспитания, которую использует родители. Здесь психолог-педагог разбирает все положительные и отрицательные стороны модели, корректирует ее. На заключительном этапе проводится оценка результатом диагностики и выявление всех проблем, которые имеются в семье как у родителей, так и у ребенка, закрепляется понимание проблемы в формулировке педагога-психолога [5, с. 62–65].

Content is licensed under the Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)

После психолого-педагогической диагностики психологи-педагогики выделяют несколько основных этапов работы с родителями. Первый этап – диагностический. На данном этапе происходит выявление условий, в которых развивается и социализируется ребенок согласно его возрастным особенностям. Также на данном диагностическом этапе психолог определяет внутрисемейные факторы, которые помогают или же, наоборот, мешают гармоничному развитию ребенка с ограниченными возможностями. Второй этап – информационный. Он включает в себя справочную поддержку родителей, то есть на данном этапе психолог-педагог раздает родителям различные буклеты с информационным материалом, знакомит их с проблемой, повествует об особенностях развития ребенка с отклонениями. Третий этап – привлечение родителей к участию во внеурочных школьных или дошкольных мероприятиях вместе со своим ребенком. Четвертый этап – практический. Здесь важным моментом является уже простроенное и сформированное ранее на предыдущих этапах работы детско-родительское общение. И заключительный пятый этап – аналитический. Этот этап является важным, поскольку именно здесь происходит подведение итогов проделанной работы, выявляются результаты совместной деятельности, а также планируется дальнейшая работа с различными специалистами. На данном этапе психолог-педагог отмечает какие результаты смогли достичь родители, что изменилось в семье [4, с. 97–99].

Можно сделать вывод о том, что организация комплексного правильного психолого-педагогического сопровождения призвана обеспечить высокий качественный уровень содержательной работы с семьями, воспитывающими детей с различными дефектами развития. Таким образом, правильное сопровождение семьи, воспитывающей ребенка с отклонениями в развитии, помогает правильно корректировать дефекты развития, а также способствует развитию активной родительской позиции в вопросах воспитания и развития детей.

Список литературы

1. Выгодская Г.Л. Отбор детей в специальные дошкольные учреждения / Г.Л. Выгодская, А.А. Венгер, Э.И. Леонгард. – М.: Педагогика, 2011. – 324 с.

Содержимое доступно по лицензии Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)

2. Выготский Л.С. Собрание сочинений: в 6 т. Т. 5: Основы дефектологии / под. ред. Т.А. Власовой. – М., 2009.

3. Психолого-педагогическое сопровождение семьи [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://core.ac.uk/download/pdf/268898013.pdf (дата обращения: 6.11.2021).

4. Создание и апробация модели психолого-педагогического сопровождения инклюзивной практики: методическое пособие / под общ. ред. С.В. Алехиной, М.М. Семаго. – М.: МГППУ, 2012. – 156 с.

5. Ткачёва В.В. Семья ребенка с ограниченными возможностями здоровья: диагностика и консультирование / В.В. Ткачёва. – М.: Национальный книжный центр, 2014. – 160 с.

6. Толоконникова О.И. Особенности коммуникативных навыков у детей с общим недоразвитием речи / О.И. Толоконникова, А.В. Прошкина, С.Г. Лещенко // Современные тенденции развития науки и технологий. – 2016. – №5–6. – С. 157–159.

Content is licensed under the Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)