

Королькова Валентина Александровна

канд. пед. наук, доцент

ФГБОУ ВО «Армавирский государственный
педагогический университет»

г. Армавир, Краснодарский край

ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ РОДИТЕЛЕЙ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

***Аннотация:** в статье рассматриваются теоретические и практические аспекты психолого-педагогического консультирования родителей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья. Анализируются цели, задачи и этапы консультативного процесса, специфика работы с различными категориями семей. Раскрываются методы и техники консультирования, особенности взаимодействия с родителями в зависимости от нозологической группы ребенка и типа семейного воспитания. Представлены практические рекомендации по организации эффективной консультативной помощи.*

***Ключевые слова:** психолого-педагогическое консультирование, родители, дети с ограниченными возможностями здоровья, семейно-центрированный подход, детско-родительские отношения, психологическая поддержка, инклюзивное образование.*

Семья, воспитывающая ребенка с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ), сталкивается с комплексом специфических проблем, требующих квалифицированной психолого-педагогической помощи. К числу таких проблем относятся: эмоциональное принятие диагноза, формирование адекватных детско-родительских отношений, выбор оптимальных стратегий воспитания, организация коррекционно-развивающей среды в домашних условиях, взаимодействие с образовательными и медицинскими учреждениями [5, с. 45].

Психолого-педагогическое консультирование родителей выступает одним из ключевых направлений комплексной помощи семье, позволяющим не только

преодолеть актуальные трудности, но и предотвратить возможные осложнения в развитии ребенка и деформации семейной системы [1, с. 92]. Актуальность данной проблематики подтверждается устойчивым ростом численности детей с ОВЗ, необходимостью разработки эффективных моделей консультативной помощи и потребностью в подготовке квалифицированных специалистов, способных работать с семьей как с целостной системой [6, с. 2].

Психолого-педагогическое консультирование родителей, воспитывающих детей с ОВЗ, базируется на фундаментальных положениях специальной психологии, коррекционной педагогики и психологии семьи. В методическом пособии И.Ю. Левченко и В.В. Ткачевой «Психологическая помощь семье, воспитывающей ребенка с отклонениями в развитии» представлена целостная концепция психологической помощи семье, включающая диагностический, консультативный и коррекционный компоненты [8]. Автор обосновывает необходимость системного подхода, при котором семья рассматривается не как пассивный объект воздействия, а как активный субъект помощи, обладающий собственными ресурсами и потенциалом.

В современной научной литературе подчеркивается, что рождение ребенка с ОВЗ является мощным психотравмирующим фактором для всей семьи. Родители проходят через ряд эмоциональных состояний: шок, отрицание, гнев, депрессию и, наконец, адаптацию и принятие [5, с. 47]. Задача консультанта заключается в сопровождении семьи на этом пути, помощи в проживании сложных чувств и формировании конструктивного отношения к ситуации.

Семейно-центрированный подход, выступающий методологической основой современной системы помощи детям с нарушениями развития, предполагает признание семьи главным ресурсом развития ребенка и необходимость создания условий для активного и компетентного участия родителей в коррекционно-развивающем процессе [10, с. 57]. В рамках этого подхода целью консультирования является не только решение текущих проблем, но и повышение родительской компетентности, укрепление детско-родительских отношений, оптимизация семейной атмосферы.

Психолого-педагогическое консультирование родителей, воспитывающих детей с ОВЗ, имеет ряд существенных особенностей. Во-первых, консультирование носит пролонгированный характер. Семья нуждается в поддержке на протяжении всех этапов взросления ребенка, при этом запросы и проблемы закономерно изменяются: от принятия диагноза и организации ранней помощи в раннем возрасте до вопросов профориентации и социальной интеграции в подростковом и юношеском возрасте [6, с. 4]. Во-вторых, консультативная работа тесно переплетается с психокоррекционной и психотерапевтической. Родители часто нуждаются не только в информации и рекомендациях, но и в глубокой психологической проработке собственных травматических переживаний [8].

В-третьих, консультирование неизбежно включает элементы обучения. Консультант выступает в роли наставника, передающего родителям знания и навыки, необходимые для повседневного взаимодействия с ребенком: приемы развития коммуникации, методы коррекции нежелательного поведения, способы организации игровой и учебной деятельности [1, с. 94]. В-четвертых, консультант работает не с изолированным родителем, а с семейной системой в целом, учитывая влияние всех членов семьи друг на друга, особенности супружеских отношений, позицию сиблингов, отношения с прародителями [7, с. 2].

Анализ литературы позволяет выделить несколько ключевых этапов консультативного процесса. Диагностический этап направлен на сбор информации о семье, ребенке, характере нарушений, особенностях детско-родительских отношений, родительских запросах и ожиданиях. Используются методы беседы, интервью, наблюдения, психологического тестирования [5, с. 48]. Этап осознания и принятия предполагает помощь родителям в осмыслении диагноза ребенка, его последствий и прогноза, преодоление защитных механизмов, поддержку в проживании сложных чувств [8]. Конструктивный этап включает совместный поиск ресурсов и путей решения проблем, формулирование конкретных целей, разработку плана действий [1, с. 96]. Обучающий этап предполагает передачу родителям знаний и навыков для самостоятельной работы с ребенком в домашних условиях [10, с. 60]. Рефлексивный этап направлен на осмысление родителями

полученного опыта, закрепление достигнутых результатов, планирование дальнейших шагов.

В практике психолого-педагогического консультирования родителей детей с ОВЗ используется широкий спектр методов и техник. Информирование – предоставление родителям научно обоснованной информации о характере нарушений ребенка, возможностях коррекции, доступных услугах [6, с. 6]. Беседа и интервью – основные методы установления контакта, сбора информации, прояснения запроса. В ходе беседы консультант использует техники активного слушания, открытые вопросы, отражение чувств, резюмирование [4, с. 8]. Наблюдение за взаимодействием родителя и ребенка позволяет выявить невербальные паттерны общения, особенности реагирования. Ролевое моделирование и проигрывание ситуаций дает возможность родителям на практике освоить новые способы взаимодействия с ребенком [1, с. 98]. Анализ конкретных ситуаций (кейсов) помогает родителям научиться самостоятельно анализировать проблемные ситуации. Групповые формы работы – родительские группы, тренинги, клубы поддержки – позволяют родителям получить опыт общения с семьями, находящимися в сходной ситуации, преодолеть чувство изоляции [7, с. 4].

Специфика консультативной работы во многом определяется характером нарушений ребенка. При консультировании родителей детей с расстройствами аутистического спектра (РАС) акцент делается на обучение методам структурированного обучения, приемам альтернативной и дополнительной коммуникации, способам коррекции нежелательного поведения, помощь в принятии особенностей ребенка [6, с. 8]. В работе с родителями детей с задержкой психического развития (ЗПР) актуальны вопросы организации учебной деятельности, развития познавательных процессов, преодоления школьной неуспеваемости [9, с. 11]. При консультировании родителей детей с умственной отсталостью на первый план выходят вопросы формирования навыков самообслуживания, социально-бытовой ориентировки, подготовки к самостоятельной жизни, избегания гиперактивности [10, с. 62]. Родители детей с сенсорными и двигательными нарушениями нуждаются в помощи по налаживанию коммуникации, созданию доступной

среды, обучению способам взаимодействия с ребенком в повседневной жизни [3, с. 7].

Важным теоретическим положением является понимание того, что эффективность консультативной помощи зависит от учета типологических особенностей родителей. В исследовании С.В. Росляковой, Н.А. Соколовой и О.Н. Лежниковой (2023) выделяются различные типы родительского отношения к ребенку с ОВЗ: гармоничный, тревожный, гипоопекающий, гиперопекающий и отвергающий [5, с. 49]. Каждый тип требует специфической стратегии консультативного вмешательства.

Обобщение теоретических источников и практического опыта позволяет сформулировать ряд рекомендаций для специалистов. На начальном этапе важно провести тщательную диагностику не только проблем ребенка, но и ресурсов семьи, ее готовности к сотрудничеству [5, с. 50]. Консультирование должно строиться на принципах безоценочного принятия, уважения к родительской позиции, признания родителей экспертами в отношении своего ребенка. Следует сочетать индивидуальные и групповые формы работы, обеспечить преемственность и координацию между различными специалистами, работающими с семьей (психолог, педагог, дефектолог, логопед, психиатр, социальный работник) [1, с. 100]. Важно учитывать динамику родительского состояния и готовность к восприятию информации: на ранних этапах принятия диагноза родители могут быть не способны к усвоению сложных рекомендаций [8]. Консультирование должно носить не эпизодический, а систематический характер.

Психолого-педагогическое консультирование родителей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья, является важнейшим направлением комплексной помощи семье. Оно позволяет не только решать актуальные проблемы, связанные с развитием и воспитанием ребенка, но и способствует эмоциональному благополучию родителей, оптимизации детско-родительских отношений, повышению родительской компетентности. Теоретической базой консультативной практики выступают положения семейно-центрированного подхода, системный подход к пониманию семьи, исследования в области

специальной психологии и коррекционной педагогики [1; 5; 8; 10]. Эффективное консультирование требует от специалиста не только глубоких теоретических знаний, но и развитых коммуникативных навыков, эмпатии, гибкости, способности работать с сильными эмоциональными состояниями. Современные исследования подтверждают необходимость дифференцированного подхода к консультированию в зависимости от нозологической группы ребенка, типа семейного воспитания, этапа принятия диагноза и индивидуальных особенностей родителей [5; 6; 9].

Список литературы

1. Акулова Т.В. Психолого-педагогическое консультирование родителей детей с ограниченными возможностями здоровья как направление деятельности специального психолога / Т.В. Акулова // Образовательный вестник Сознание. – 2024. – Т. 26. №7. – С. 91–102.

2. Байгулова И.Г. Психологическое консультирование родителей детей с ограниченными возможностями здоровья / И.Г. Байгулова, А.А. Халикова // Международный журнал гуманитарных и естественных наук. – 2023. – №12-2(87). – С. 1–5. – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/psihologicheskoe-konsultirovanie-roditeley-detey-s-ogranichennymi-vozmozhnostyami-zdorovya-1> (дата обращения: 14.02.2026).

3. Иванова Е.А. Психолого-педагогическая помощь родителям детей с ограниченными возможностями здоровья / Е.А. Иванова, О.А. Аникеева // Проблемы современного педагогического образования. – 2023. – №78-1. – С. 1–4. – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/psihologo-pedagogicheskaya-pomosch-roditelyam-detey-s-ogranichennymi-vozmozhnostyami-zdorovya> (дата обращения: 14.02.2026).

4. Монгуш Л.К. Психолого-педагогическая поддержка родителей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья / Л.К. Монгуш // Мир науки, культуры, образования. – 2023. – №6(103). – С. 7–9. – URL: [https://cyberleninka.ru/article/n/psihologo-pedagogicheskaya-podderzhka-roditeley-](https://cyberleninka.ru/article/n/psihologo-pedagogicheskaya-podderzhka-roditeley-vospityvayushchih-detey-s-ogranichennymi-vozmozhnostyami-zdorovya)

vospityvayuschih-detey-s-ogranichennymi-vozmozhnostyami-zdorovya (дата обращения: 14.02.2026).

5. Рослякова С.В. Психологическое консультирование родителей детей с ограниченными возможностями здоровья: теория и практика / С.В. Рослякова, Н.А. Соколова, О.Н. Лежнина // Балтийский гуманитарный журнал. – 2023. – Т. 12. №4(45). – С. 44–52. – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/psihologicheskoe-konsultirovanie-roditeley-detey-s-ogranichennymi-vozmozhnostyami-zdorovya-teoriya-i-praktika> (дата обращения: 14.02.2026).

6. Лежнина О.Н. Система организационно-педагогического сопровождения семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья, в условиях инклюзивного образования / О.Н. Лежнина, С.В. Рослякова, Н.А. Соколова // Балтийский гуманитарный журнал. – 2023. – Т. 12. №3(44). – С. 45–53. – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/sistema-organizatsionno-pedagogicheskogo-soprovozhdeniya-semey-vospityvayuschih-detey-s-ogranichennymi-vozmozhnostyami-zdorovya-v> (дата обращения: 14.02.2026).

7. Обухова Л.Ф. Особенности взаимодействия психолога с родителями детей с ограниченными возможностями здоровья / Л.Ф. Обухова // Психология и педагогика детства: современные вызовы и поиск эффективных решений: материалы Всерос. науч.-практ. конф. – Киров, 2024. – С. 14–17. – URL: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=75090966> (дата обращения: 14.02.2026).

8. Левченко И.Ю. Психологическая помощь семье, воспитывающей ребенка с отклонениями в развитии : методическое пособие / И.Ю. Левченко, В.В. Ткачева. – М.: Просвещение, 2023. – 240 с.

9. Семинар «Особенности обучения русскому языку обучающихся с ЗПР» // Управление образования администрации города Иванова. – 2025. – URL: <https://gmc.ivedu.ru/index.php/novost/post/seminar-osobennosti-obucheniya-russkomu-yazyku-obuchayushchih-sya-s-zaderzhkoj-psihicheskogo-razvitiya> (дата обращения: 14.02.2026).

10. Ткачева В.В. Технологии психологического сопровождения семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья / В.В. Ткачева. – М.: Владос, 2024. – 240 с.