

Роль семьи в развитии ребенка с ограниченными возможностями.

Киселева Татьяна Викторовна

Преподаватель кафедры основ дефектологии

В современном обществе осуществляется квалифицированная помощь семьям, в которых воспитываются дети с особенностями психофизического развития. Сейчас издается большое количество литературы в помощь родителям, воспитывающим такого ребенка, и специалистам, помогающим родителям в этом нелегком труде. Но только изучение литературы не может снабдить ни тех, ни других необходимыми навыками и умениями во взаимодействии с такими детьми. Тесное сотрудничество родителей со специалистами и родителей между собой может помочь сделать этот каждодневный труд радостным, результативным и удовлетворяющим.

На сегодняшний день ни для кого не секрет, что госпитализация (изоляция) ребенка может представлять опасность для его психического здоровья и развития. Родители, любящие своего ребенка, могут дополнить и расширить известные и предлагаемые специалистами методы развития ребенка, т.к. они хорошо изучили своего ребенка и им несложно индивидуализировать универсальные подходы с учетом особенностей, потребностей и интересов ребенка. Дети, воспитывающиеся в семье, имеют большую продолжительность жизни, у них развиты навыки самообслуживания, их даже можно обучить профессиональным навыкам [2, стр. 33].

Эффективным приемом сотрудничества специалистов и родителей является групповая работа с родителями, основанная на раннем опыте взаимодействия родителей с детьми. Основными принципами такой групповой работы с родителями могут быть следующие:

- Лучшая поддержка в развитии ребенка – его уверенность в собственных силах. Уверенность в себе, его личная смелость – величайшее счастье для него.
- Ни при каких обстоятельствах ребенок не должен бояться своего воспитателя.
- Констатирующие описания и воодушевляющие высказывания в адрес ребенка.
- Внимательно слушать ребенка, укрепляя его уважение к самому себе.
- Вместо того чтобы требовать слепого подчинения, следует в максимально возможной степени оставлять за ребенком свободу решения.

Основными понятиями для родителей, посещающих группу, являются «равенство», «сотрудничество» и «естественные результаты». С ними связаны два центральных принципа воспитания: отказ от борьбы за власть и учет потребностей ребенка. Необходимо подчеркнуть равенство между родителями и детьми, как в области прав, так и в области ответственности.

Главная идея группы – обмен опытом, помощь в решении вопросов, оказание взаимной поддержки.

Цель – помочь родителям и детям усвоить как можно больше подходящих типов взаимодействия.

Для гармоничного развития каждого ребенка необходимо удовлетворение трех межличностных потребностей: потребность включенности в группу, т.е. семью (отношения родителей и ребенка являются позитивными, если они насыщены контактами, и негативными – если родители общение с ребенком сводят к минимуму); потребность в любви; потребность в контроле [1, стр. 9]. Неудовлетворение этих потребностей может приводить к снижению жизненного тонуса, подавленному настроению и психическим расстройствам. В детском возрасте закладываются поведенческие образцы, которые нередко всецело определяют способы ориентации взрослой личности по отношению к другим. Воспитатель или родитель должен завоевать любовь ребенка. Главнейший помощник воспитания – любовь. Любовь ребенка – безусловная гарантия его воспитуемости. Именно этому и могут родители учиться друг у друга в таких группах.

Первым шагом помощи родителям, в семье которых появился ребенок с особенностями психофизического развития, может быть помощь в принятии этого факта как такового. Не секрет, что при трагических событиях происходит неизбежная травматизация и кризис, выход из которого обуславливается переживанием этапов переживания горя. Элизабет Кублер Росс определила следующие этапы переживания горя:

1. Отрицание и шок (это не могло произойти со мной).
2. Сделка (я чего-то больше никогда не сделаю, лишь бы все волшебным образом поправилось).
3. Депрессия (отсутствие интереса к повседневной жизни, отсутствие энергии, сосредоточенности, угнетенность чувств (ничего не чувствую)).
4. Признание и принятие ситуации (это действительно происходит).

Эти этапы проходит каждый родитель, вне зависимости от тяжести травмы, поддержки со стороны или длительности прохождения каждого из этапов. Если чувства переживаются в одиночку, на это уходит больше времени, вероятны опасности «застревания» на той или иной фазе горевания, если это разделяют близкие люди, то принятие ребенка таким, каков он есть происходит быстрее. Нередко эти переживания родители разделяют только со специалистами (психологами, медицинским персоналом и т.д.). Самым эффективным способом прохождения этапов переживания горя является проживание его в контакте с такими же родителями, имеющими уже опыт взаимодействия с больным ребенком. Находясь в такой группе, родители понимают, что существуют общие проблемы, характерные не только для их семьи, но и для других семей, воспитывающих такого ребенка. Приходит осознание того, что семья не уникальна в своей ситуации, что есть люди, способные и готовые помочь в решении некоторых вопросов, что в результате приведет к социальной адаптации ребенка и семьи в целом.

Однако, способность справиться с травматичным событием зависит от ценностных ориентаций семьи. Если жизненная позиция семьи активна, то многие проблемы становятся легко решаемыми, появляется ясное видение

обстоятельств, которые можно изменить, что позволяет адаптироваться к социуму. Семьи с фаталистичной ориентацией принимают происходящее как должное, без критики и их обычным способом приспособления к обстоятельствам является обвинение себя и больного ребенка за недуг [4, стр.]. Такое отношение к ситуации и пассивное поведение вызывают чувство беспомощности и безнадежности, что в итоге приводит к изоляции семьи. Группа может помочь родителям в проработке испытываемого чувства вины и преодолении стрессового состояния, что в результате приведет к эмоциональной стабильности и эффективному взаимодействию членов семьи между собой, с ребенком и специалистами.

Вторым важным шагом навстречу к такой семье будет развитие толерантности по отношению друг к другу. Не секрет, что во всем мире говорят об интеграции детей и людей с особенностями в развитии в общество. Западные магазины, кафе, театры, музеи и т.д. приспособлены для посещения инвалидами-колясочниками, теплые курорты в сезон принимают большое количество людей с ограниченными возможностями. В нашем обществе это пока не так распространено, инфраструктура наших городов не достаточно приспособлена для удовлетворения потребностей этой категории населения. Человек с ограниченными возможностями в общественном месте у нас скорее исключение, чем правило. Между тем, в нашем обществе таких людей не меньше, чем в любом другом. В пользу интеграции детей приводится множество доводов:

1. В обычной школе более высокий уровень обучения, чем во вспомогательной.

2. Ребенок чувствует себя членом общества, понимая, что он не такой как все, он особенной, но все же он часть этого социума. Это способствует выработке адекватной самооценки и снижению уровня притязаний, что нередко позволяет открыть в ребенке скрытые способности (гиперкомпенсация) и скорректировать уровень ожиданий.

3. Выявляются дети, которым диагноз умственной отсталости был поставлен ошибочно.

4. Дети приобретают некий социально желательный статус в конкретной социальной группе или обществе.

Родители понимают, как нелегко бывает их ребенку в обычной общеобразовательной школе, особенно, когда дети переходят в среднее и старшее звено и на арену выступают интимно-личностные отношения. Наиболее трудными периодами (периодами возникновения проблем) являются периоды, когда ребенок начинает ходить, идет в школу, вступает в период полового созревания, переходит в среднюю и старшую школу.

Социальная адаптация в такие периоды неизбежно нарушается, и задача родительских групп поддержать семью в это сложное время, поделившись собственным опытом. В такие периоды взаимодействие родителей между собой и со специалистами становится необходимым и наиболее тесным и поддерживающим.

Третьим фактором, говорящим в пользу групповых форм взаимодействия родителей и специалистов, является опасность возникновения отклонений в личности родителей при нахождении в семье ребенка с особенностями психофизического развития. Наличие в семье такого ребенка является причиной для нарастания эмоционального напряжения в семье, неуверенности в завтрашнем дне [3, стр.108]. Находясь в постоянном беспокойстве за здоровье и физическую целостность своего ребенка, мать может впасть в невротическое или пограничное состояние. Такие реакции как растерянность из-за полной беспомощности ребенка, чувство вины и страха, разочарование, фрустрация, обида и ярость, вызванные неразрешимостью проблемы, являются естественными, поскольку обусловлены чрезвычайной сложностью ситуации. Жизнь матери бывает полностью подчинена ребенку, удовлетворению его потребностей, у нее может наблюдаться ослабление или даже полное отсутствие социальных контактов, личной жизни и собственных интересов. Нередко беспокойство матери передается малышу, что проявляется в нарушении сна, общем беспокойстве, заикании, тиках или энурезе. Регулярное общение с родителями, имеющими схожие проблемы, позволяет снизить общий уровень тревоги и беспокойства, что приводит к снижению риска проявления невропатии у ребенка. В то же время это способствует восстановлению социальных связей и интересов матери или того члена семьи, который берет на себя роль главного опекуна.

Следующим аргументом «за» групповой работы с родителями можно считать возможность поговорить о допущенных ошибках, которые не стоит повторять. Переживая первый этап переживания горя (отрицание и шок), родители часто обращаются за консультацией к специалисту не для диагностического заключения и рекомендациями по медицинскому сопровождению, а за отрицанием диагноза и подтверждением ошибки предыдущих специалистов, осматривавших ребенка. В этих случаях упускается время, которое может быть очень важным для развития определенных навыков и закрепления результатов в абилитации ребенка. В группе могут быть созданы условия для адекватного восприятия родителями ситуации, также группа может помочь в формировании психологической готовности родителей к долгой и трудной работе по коррекции, развитию и воспитанию ребенка. Немаловажным является взаимное информирование родителей о возможности получения комплексной помощи от необходимых специалистов: специального педагога, невропатолога, психолога, психотерапевта, а так же о то, что успех лечения напрямую зависит и от того, кто окружает ребенка, играет с ним и занимается. Значимый взрослый рядом может оказаться способным развить у ребенка речь, память, внимание, мышление.

Чрезмерная опека ребенка и воспитание его в соответствии с болезнью может привести к неблагоприятному развитию личности ребенка. Если за него все делают родители или другие дети в семье, то это ведет к снижению адаптационных возможностей ребенка. Если ребенку не предоставляется возможность пробовать свои силы, то не сможет получить соответствующие

навыки и умения по самообслуживанию или освоению учебной работы, что является условием для развития невротических реакций.

Другой ошибкой взаимодействия с ребенком является игнорирование его. Отверженные дети страдают от недостатка эмоциональной поддержки со стороны родителей. Что может вызывать еще большую задержку развития социальных навыков или развития основных психических функций. Внимание к ребенку со стороны родителей должно проявляться с первых часов его жизни. Ребенок, молча лежащий в кроватке («слушающий»), не получает должного внимания со стороны окружающих. Но, как только он начинает плакать (эквивалент говорения), сразу подбегают взрослые, берут на руки, уговаривают, ласкают, ухаживают, т.е. проявляют внимание к ребенку. Такое поведение взрослых по отношению к себе ребенок закрепляет в подсознании: говорить – полезнее, чем слушать, и на протяжении развития его внутреннее убеждение в этом закрепляется все больше. То, как взрослые слушают ребенка, запечатлевается им на всю жизнь и способно сформировать у него устойчивый стереотип восприятия. Перебивая малыша, игнорируя его чувства или отворачиваясь от него, когда тот говорит, родители демонстрируют, что рассказываемое им глупо и неважно. Это отрицательно сказывается на самооценке ребенка, и с таким ощущением своего угнетенного «я» он переходит во взрослую жизнь. Слушайте своих детей [1, стр.7-23]. Людям свойственно в своей жизни воспроизводить те межличностные отношения, которые усвоили в детстве. Если ребенка не слушали в детстве, то вполне вероятно, что он будет плохим слушателем и во взрослой жизни.

Группа поможет родителям выработать навыки, необходимые для решения проблем ребенка и навыки, необходимые для решения проблем родителя. Любая проблема должна решаться родителями совместно с детьми, что улучшает взаимопонимание между ними, а так же ведет к росту способности детей самостоятельно решать свои проблемы.

ЛИТЕРАТУРА

1. Марковская И.М. Тренинг взаимодействия родителей с детьми.- СПб.: ООО Издательство «Речь», 2000.- 150с.
2. Мастюкова Е.М., Москвитина А.Г. Семейное воспитание детей с отклонениями в развитии: Учеб. пособие для студентов высших учеб. заведений / Под ред. В.И. Селивестрова.- М.: ВЛАДОС, 2003.- 408с.
3. Олифинович Н.И., Зинкевич-Куземкина Т.А., Велента Т.Ф. Психология семейных кризисов. - СПб.: Речь, 2006.- 360с.
4. Эйдемиллер Э.Г., Юстицкис В.Г. Психология и психотерапия семьи. – СПб.: Питер, 1999. – 656с.