

бует усилий, в том числе и подготовки специалистов, которые будут развивать эту технологию в работе с молодежью.

Разработка и внедрение социальной рекламы для молодежи даст возможность не только актуализировать тематику добрых дел, семейных и семейно-брачных отношений в текстах социальной рекламы, но и усилить статус социальной рекламы в белорусском обществе, ее роль и место в формировании современного рынка рекламной продукции, поставить вопрос о необходимости подготовки специалистов.

УДК 159.922.761

Т. В. Кецо

ВОЗМОЖНОСТИ ПСИХОЛОГА – ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ СЕМЬЕ, ВОСПИТЫВАЮЩЕЙ РЕБЕНКА – ИНВАЛИДА

Аннотация. Статья посвящена теме психолого-педагогической поддержки особого типа семей – семей с ребенком-инвалидом. Рассматриваются ключевые параметры такой семьи. Анализируются направления психолого-педагогической работы с данным типом семей. Предлагаются конкретные методы оказания психологической помощи.

Ключевые слова: семья; семейная психология; методы психологической поддержки, поддержка семьи, воспитывающей ребенка-инвалида.

Т. Ketsko

THE POSSIBILITIES OF PSYCHOLOGICAL AND EDUCATIONAL SUPPORT FOR A FAMILY WITH A DISABLED CHILD

Abstract. The article is devoted to the topic about psychological and educational support for the special type of families – families with a disabled child. The key parameters of such a family are considered. The directions of psychological and pedagogical work with this type of family are analyzed. The specific methods of psychological assistance are proposed.

Keywords: family; family psychology; methods of psychological support; support of families with a disabled child.

Семья, воспитывающая ребенка-инвалида, нуждается в регулярной психолого-педагогической поддержке, так как ее функциональность сильно изменена из-за состояния ребенка. В такой семье, как правило, мать либо не работает, либо работает на условиях неполной занятости. В семье имеют место как материальные и социальные трудности, связанные с адаптацией матери и ребенка к окружающему миру, так и психологические, связанные с межличностными конфликтами внутри семьи, с позицией родителей, с их принятием непростой социальной роли – родитель ребенка-инвалида. Каждая семья по-своему переживает свою непростую жизненную ситуацию: утрату «здорового образа ребенка», «справедливости мира», «своего образа хорошего родителя», «счастливого будущего», отмечает М. Г. Киселева [2].

Психолого-педагогическое сопровождение таких семей оказывается непростой задачей для специалистов педагогов-психологов. Для сохранения собственной эмоциональной устойчивости психологу приходится прилагать больше усилий. У некоторых специалистов возникает страх за собственных детей и, соответственно, переживания по этому поводу. В процессе работы с семьей приходится отказаться от «собственного величия» и признать, что некоторые ситуации невозможно полностью изменить, – уточняет кризисный психолог О.С. Шагина [1]. Однако педагог-психолог может сопровождать семью, быть с родителями рядом, создать

моменты близости и поддержки, когда им особенно тяжело. Сложно преодолеть неуверенность психолога в себе, преодолеть желание исцелить ребенка, преодолеть иллюзию всемогущества. Работа с семьей наладится, когда педагог-психолог придет к позиции сопереживания семья, сопровождения с семьей сложного периода.

Отдельное внимание стоит уделять подготовке специалиста, работающего с семьей ребенка-инвалида. Эмоциональные нагрузки на педагога-психолога, работающего с таким типом семей, гораздо выше, чем при работе с функциональной семьей.

Основное направление деятельности в таких ситуациях – способствовать благоприятной психологической адаптации к болезни ребенка, нормализации отношений в семье, продолжение полноценной насыщенной жизни. Общий принцип психолого-педагогического сопровождения семьи с ребенком-инвалидом – адекватность проводимых мероприятий потребностям самого ребенка и семьи как системы в целом. Особенно остро семья нуждается в помощи после проведенного лечения, когда ребенок остается дома, не имеет возможности полноценно посещать детские дошкольные учреждения или среднюю школу. Так О.С. Шалиева [1] отмечает, что не само по себе заболевание оказывает негативное воздействие на психологическое благополучие, а именно «вторичные эффекты», которые проявляются в субдепрессивных настроениях членов семьи, возрастающем уровне тревожности, ситуативной фрустрации и стрессе, трансформациях самооценки и отношения к себе. Нарушение и ограничение социальных контактов, трансформация внутрисемейных отношений, приоритет выздоровления – эти факторы являются причинами внутрисемейной дестабилизации.

Направления помощи педагога-психолога.

1. Просветительская работа. Своевременное информирование семьи о наличии различных видов льгот, о возможности реабилитации ребенка через центры социальной реабилитации, оказание санаторно-курортного сопровождения.
2. Профилактическая работа. Предупреждение конфликтов. Информирование семьи о стадиях принятия диагноза ребенка, о стадиях проживания горя. Информирование семьи о циклах развития семьи, об особенностях семей с ребенком-инвалидом.
3. Коррекционная работа с родителями направлена на снятие чувства вины за случившееся с ребенком. «За что?» – один из первых вопросов, которые задают родители, столкнувшись с изменениями здоровья своего ребенка. Педагог-психолог направляет свою профессиональную работу так, чтобы пришло осознание о том, что не было возможности предотвратить происходящее, и никто не виноват в случившемся. Важно дать поддержку родителю – в семье с ребенком-инвалидом можно контролировать ситуацию, выполнять назначения врачей, заботиться о себе, о ребенке и о семье в целом. Важно сопровождать родителей в поисках новых источников радости жизни.
4. В ходе консультативной работы с семьей педагог-психолог может расспросить родителей о том, когда и как они узнали о болезни, кто им сообщил об этом, что они чувствовали тогда, кто поддержал их в тот период. Многократное проговаривание подробностей ситуации снижает ее эмоциональную заряженность и приводит к осознанию произошедшего. Полезно узнать, какой прогноз дают врачи и как к этому относятся родители, что они знают о лечении, где и как они получают информацию о диагнозе. Необходимо выяснить, кому родитель рассказал о болезни ребенка: знают ли другие дети, коллеги по работе, как относятся окружающие, есть ли поддержка. Важно прояснить вместе с родителями, как изменится уклад семьи, как будут выглядеть будни, отдых, праздники, вместе найти способы получения

удовольствия от жизни, несмотря на болезнь ребенка, но с ее учетом. Необходимо выяснить, какие функции выполнял ребенок в семье до инвалидизации (если такой период был в жизни семьи), какое будущее для него представляли, и внести необходимые коррективы.

5. Психотерапевтическая работа будет направлена на повышение функциональности членов семьи. По мнению М. Г. Киселевой, болезнь ребенка часто воспринимается женщиной как собственный «недостаток», дефект материнства, невозможность быть хорошей матерью [2]. Родитель испытывает комплекс негативных эмоций, что влияет на все поведение человека и на все взаимодействие семьи. Задача психолога выработать вместе с членами семьи такое понимание и принятие себя и своей семьи, которое поможет повысить уровень удовлетворенности семейной жизнью.

Примеры психокоррекционных упражнений при работе с семьей.

1. «Хороший день». Важно научить членов семьи видеть хорошее в каждом дне, даже в проведенном в сложных обстоятельствах. Упражнение проводится в индивидуальном и групповом формате. При работе в группе дети встают в круг, и ведущий предлагает каждому по очереди сказать что-нибудь хорошее, что радует этого человека в настоящий момент. При индивидуальной работе можно предложить соревнование: найти как можно больше плюсов в сегодняшнем дне.

2. «Уходи страх». Упражнение направлено на проработку отрицательных эмоций. Членам семьи предлагается бумага, цветные карандаши. На первом рисунке предлагается метафорически изобразить тот страх, который больше всего тревожит члена семьи. На втором рисунке изобразить образ того момента, когда страх уже будет преодолен. А на третьем рисунке изображается то, что поможет преодолеть страх. Таким образом, не только прорабатывается сам страх, но и находится ресурс для его преодоления.

3. «Любимый месяц». Упражнение направлено на поиск ресурсов, позволяет расширить внутреннее пространство семьи, напомнит, что было хорошего и позволить вселить надежду на будущее. Для работы необходимы принадлежности для рисования или для создания коллажа. Попросите членов семьи вспомнить самый любимый месяц в году. Попросите нарисовать эмоции, связанные с этим месяцем, можно нарисовать любимый месяц в будущем.

4. «Дышим правильно». Правильное дыхание способствует успокоению, снижению негативных переживаний, с него желательно начинать и заканчивать психокоррекционное занятие.

5. «Какой чудесный день» (с использованием метафорических ассоциативных карт по Е. Морозовской [3]). Для работы можно использовать колоды «Жизнь как чудо», «Моепа» или любую другую ресурсную колоду. Необходимо вытащить одну картинку наугад. Внимательно рассмотреть ее. Кто изображен на карте? Кто центральная фигура, а кто играет роль второго плана. Каков характер главного героя? Какова его цель? Что радостного изображено на карте? Как эту радость вы можете реализовать в повседневной жизни? Есть ли новые идеи у участников? Какие ресурсы и сильные стороны героя карты могут стать доступными участниками?

6. «Похвала по кругу» (по Р.В. Овчаровой [4]). Закрепление положительных эмоций. Родители и подростки по очереди говорят друг другу комплименты и принимают их. Проводится анализ полученных в ходе упражнения эмоций.

Функционирование родителей детей-инвалидов нуждается в психолого-педагогическом сопровождении. Технологии психологического сопровождения родительства должны способствовать укреплению семьи, коррекции детско-родительских отношений, повышению функциональности членов семьи, развитию родительских чувств.

Список использованных источников

1. Медицинская, психологическая и социальная адаптация детей, излеченных от онкологических заболеваний / под ред. М. Д. Алиева. – М.: Практическая медицина, 2012. – 160 с.
2. Киселева, М. Г. Если ребенок болеет / М. Г. Киселева. – М.: Генезис, 2016. – 176 с.
3. Морозовская, Е. Мир проективных карт / Е. Морозовская. – М.: Генезис, 2015. – 168 с.
4. Овчарова, Р. В. Психологическое сопровождение родительства / Р. В. Овчарова. – М.: Изд-во Института Психотерапии, 2003. – С.33– 42.

УДК 316.811:159.9

О. В. Князюк, Н. М. Косынюк

АКТУАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ ГОТОВНОСТИ К МАТЕРИНСТВУ В ПОДРОСТКОВОМ ВОЗРАСТЕ

Аннотация. В данной статье рассмотрены содержание и структура потребностно-мотивационной сферы в отношении материнства, а также особенности сформированности представлений о материнстве у современных подростков; проанализированы условия, способствующие формированию психологической готовности к материнству.

Ключевые слова: сформированность представлений о материнстве, психологическая готовность к материнству.

О. Knyazyuk, N. Kosynyuk

ACTUAL STATE OF READINESS FOR MOTHERHOOD WHILE TEENAGE PERIOD

Abstract. In this article, the content and structure of the needs-motivational sphere related to motherhood are considered, as well as the peculiarities of the teenagers' formation of ideas about motherhood today; conditions which conduct to the formation of psychological readiness for motherhood are analyzed.

Keywords: maturity of ideas about motherhood, psychological readiness for motherhood.

Актуальность целостного психологического подхода к изучению материнства подкрепляется тем, что, несмотря на современные достижения в области медицины, физиологии, гинекологии и акушерства, повышении научного и технического уровня родовспоможения и неонатальных практик, психологические проблемы материнства и раннего детства не уменьшаются.

В последние годы появился интерес к комплексному, междисциплинарному изучению материнства, что нашло отражение в ряде зарубежных коллективных монографий: «The Different Faces of Motherhood» под ред. В. Birns и D.F. Hay, «The Development of Attachment and Affiliative systems» под ред. R.N. Emde и R.J. Harmon, и др.

В отечественной психологии материалы по изучению феномена материнского поведения в неполной семье принадлежат Р.В. Овчаровой. Ей эмпирически доказано, что особенности выполнения основных функций по воспитанию детей в неполной материнской семье зависят от уровня осознанности материнства.

Г. Г. Филиппова при изучении феномена материнского поведения акцентировала внимание на особенности материнского поведения на различных стадиях развития ребенка.

В данной статье рассмотрены содержание и структура потребностно-мотивационной сферы в отношении материнства, а также особенности развития и стремления к материнству у подростков в современных условиях. Проведен анализ условий, способствующих форми-