

Психолого-педагогические портреты родителей, воспитывающих детей с ОПФР



**МЫ ВСЕ РАЗНЫЕ, НО У КАЖДОГО ЕСТЬ ДОБРОЕ СЕРДЦЕ,
ТРЕПЕТНАЯ ДУША И РУКИ, ДАРУЮЩИЕ НАДЕЖДУ!**

Авторитарный (импульсивно-инертный) тип

Родители этого типа руководствуются **ТОЛЬКО** **своими собственными утверждениями**, занимают **активную жизненную позицию**:

- А) отказываются от ребенка в роддоме, узнав о болезни ребенка;
- Б) проявляют стойкое желание найти выход из ситуации.

«Вытеснение» негативных переживаний, связанных с проблемой ребенка.



- - поиски лучшего врача, больницы, метода лечения, целителей

Характеристики
положительные:

- - уверены, что с их ребенком когда-то произойдет чудо

- преследуют цель адаптации, оздоровления, социализации ребенка, обучения (создают ассоциации)

Характеристики отрицательные:

- - неумение сдерживать гнев, импульсивность;
- - откровенное противопоставление себя социальной среде, не принявшей их ребенка;
- - отстраненность от проблем ребенка, неравномерный характер применения воспитательных мер;
- - часты жесткие формы наказания (сами родители не испытывают угрызений совести);
- - выдвигают к ребенку неадекватные требования;
- - отказ замечать особенности развития ребенка, чрезмерная опека не позволяет увидеть реальные перспективы развития ребенка;

Невротический (тревожно-сензитивный) тип

Родители этого типа занимают **пассивную жизненную позицию**.

Отмечается чрезмерная фиксация родителей на отсутствии выхода из ситуации

- Нет стремления к преодолению проблемы.
- Скрывают болезнь ребенка.
- Истерики, подавленное настроение, примитивизация социального поведения.

- 
- - Оправдывают собственную бездеятельность отсутствием прямых указаний со стороны специалистов.
 - - Педагогическая несостоятельность.
 - - Стремление оградить ребенка от всех проблем, даже тех, которые он сам может решить.
 - - Слабость характера, отсутствие требовательности, строгости.
 - - Непоследовательность в применении поощрения и наказания.
 - - Скрывают дефект ребенка
 - - Истерики, подавленное настроение, примитивизация социального поведения
- РЕПОЗИТОРИЙ БГПУ

Психосоматический тип

Самая многочисленная категория родителей, сочетает черты 2-х предыдущих типов.

- Тенденция к доминированию.
- Аффективное реагирование на стресс отсутствует. Проблема ребенка переживается изнутри, что проявляется в нарушениях психосоматической сферы.
- В поведении проявляется нормативность, иногда замкнутость.
- Стремятся найти лучших специалистов и сами ими становятся.

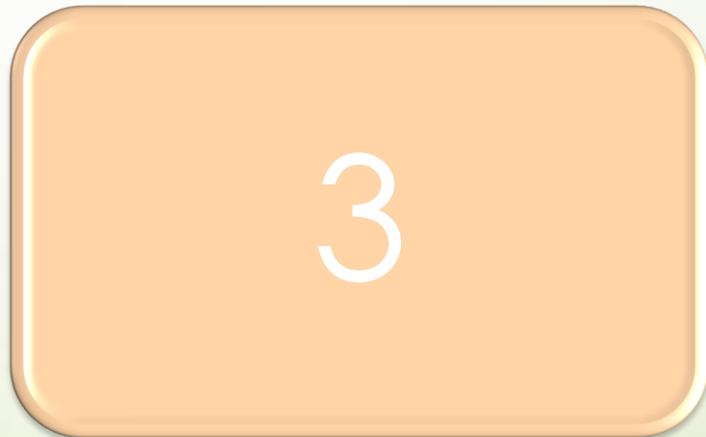
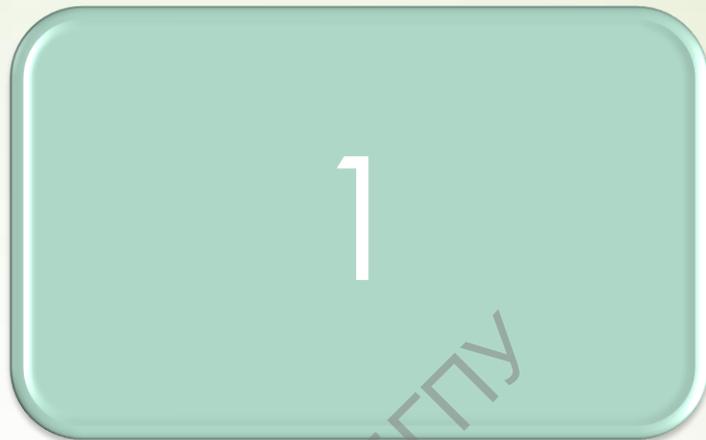
Типы семейного воспитания

- Эмоциональное отвержение
- Жестокое отношение
- Повышенная моральная ответственность
- Противоречивое воспитание
- Гипопротекция
- Гиперпротекция
- Ипохондричность
- **Любовь - идеальный тип семейного воспитания, когда родители безоговорочно принимают ребенка, учитывают его интересы, поощряют инициативу.**



Мотивы семейного воспитания

РЕПОЗИТОРИЙ БГПУ



РЕПОЗИТОРИЙ БГПУ



**РЕАЛИЗУЮЩИЕ
ЦЕННОСТНОЕ
ОТНОШЕНИЕ К РЕБЁНКУ**

СОЦИАЛЬНЫЕ

ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЕ

РЕПОЗИТОРИЙ БГПУ



Мотивы деятельности, реализующие ценностное отношение к ребёнку

- мотив, реализующий потребность в привязанности, эмоциональном контакте и поддержке,
- мотив, реализующий потребность в смысле жизни.



Социальные мотивы

- МОТИВ ДОЛГА;
 - МОТИВ СОЦИАЛЬНОГО САМОУТВЕРЖДЕНИЯ.
- РЕПОЗИТОРИЙ БГПУ



Инструментальные мотивы

- объединяет мотивы деятельности воспитания, в которой **ребенок является средством** реализации и других потребностей родителей.



Коллаж

«Психологический портрет
родителей, воспитывающих ребёнка
с особенностями психофизического
развития»

РЕПОЗИТОРИЙ БГПУ

Психолого-педагогические портреты родителей, воспитывающих детей с ОПФР



**МЫ ВСЕ РАЗНЫЕ, НО У КАЖДОГО ЕСТЬ ДОБРОЕ СЕРДЦЕ,
ТРЕПЕТНАЯ ДУША И РУКИ, ДАРУЮЩИЕ НАДЕЖДУ!**