

ОСОБЕННОСТИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ И КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ СЕМЕЙ, ВОСПИТЫВАЮЩИХ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

В статье описывается специфика функционирования и основные проблемы семьи, воспитывающей ребенка с отклонениями в развитии, указаны консультативные задачи, направления и стратегии.

Ключевые слова: консультирование, дети с ограниченными возможностями здоровья, семейные функции, ранняя помощь.

O.G. Prikhodko, O.V. Yugova

THE SPECIFICITY OF FUNCTIONS AND CONSULTING FAMILIES, RAISING CHILDREN WITH DISABILITIES

In this article described the specificity of functions and general problems of families, raising children with disabilities, presented tasks, directions and strategies of their consulting.

Keywords: consulting, children with disabilities, family functions, early intervention.

Многочисленные ученые в области психологии и педагогики подчеркивали важность семейного воспитания, присутствие и активное участие родителей для полноценного формирования личности ребенка необходимо (Ш. А. Амонашвили, В. Г. Белинский, А. И. Герцен, Н. А. Добролюбов, П. Ф. Лесгафт, А. С. Макаренко, В. А. Сухомлинский, К. Д. Ушинский).

Главная особенность семейного взаимодействия – удовлетворение различных потребностей, что определяет создание структуры семейных ролей и систем функций (Г. Навайтис, Н. В. Соловьев, В. С. Торохтий, Э. Г. Эйдемиллер, В. В. Юстицкий). Существует множество перечней функций, однако все авторы единодушно признают первостепенность репродуктивной и воспитательной (А. А. Бодалев, В. В. Столин, А. Г. Харчев, М. С. Мацковский, А. Эглите и др.).

В семьях, имеющих детей с нарушениями в развитии, большинство функций семьи не реализуются или реализуются не в полном объеме. Анализ отдельных проблем семьи ребенка с ограниченными возможностями изложен в трудах А. И. Захарова, О. А. Карабановой, И. Ю. Левченко, В. В. Ткачевой, И. И. Мамайчук, Е. М. Мастюковой, Г. А. Мишиной, А. Г. Московкиной, Р. Ж. Мухамедрахимова, М. М. Семаго, А. С. Спиваковской, Е. А. Стребелевой, Э. Г. Эйдемиллера и др.).

Структурные изменения, связанные с рождением особого ребенка, вызывают функциональные нарушения: каждая семейная функция (экономическая, репродуктивная, рекреационная, воспитательная и др.) меняется, приобретает новое значение, появляются новые, специфические функции, такие как реабилитационная, компенсирующая, коррекционно-развивающая.

Семья, в которой появился ребенок с нарушениями в развитии, входит в категорию уязвимых групп населения и имеет значительные трудности в своем функционировании в качестве института социализации человека. Такие семьи испытывают различные жизненные проблемы: психологические; экономические; нехватку информации о возможных для получения образовательных, медицинских и других услугах. Все эти данные должны быть выяснены специалистами, работающим с семьей, в которой есть дети с отклонением психического и физического развития [2].

Родители ребенка с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ), находясь в условиях хронического стресса, испытывают нервно-психические и физические перегрузки. У них повышена тревожность относительно перспектив ребенка и самой семьи. Отмечается преобладание негативного эмоционального фона, обусловленного тем, что в той или иной степени развитие, обучение и поведение ребенка не отвечают их ожиданиям. Груз индивидуальных психологических проблем в конечном итоге нарушает и искажает внутрисемейные, в том числе супружеские, отношения. В макросоциуме также происходят изменения: снижается социальный статус семьи, возникает психологический конфликт между семьей и социумом. По данным статистики, семьи, имеющие детей-инвалидов, находятся в зоне риска социального сиротства детей.

А. И. Захаров выделяет невротические изменения и проявления определенных черт личности у матерей детей с отклонениями в развитии. У них проявляется повышение эмоциональной чувствительности (сензитивность), эмоциональная возбудимость, перемены настроения (аффективность), повышенная тревожность, беспокойство, личностная противоречивость, доминантность, эгоцентричность, преувеличенное чувство долга, принципиальность [5].

Состояние стресса для семьи в момент постановки диагноза ребенку сопоставимо с состоянием потери ребенка, по крайней мере того воображаемого родителями образа и надежд, связанных с его будущим; утрачивается привычный образ жизни и подрывается ощущение себя, как «хорошего родителя». В этот момент семья остро нуждается в помощи специалистов.

Количество семей особенных детей, восстанавливающих жизненную перспективу и смысл жизни, обретающих правильное решение, очень мало, в итоге у них утрачивается способность к социальной адаптации и в большинстве случаев, для преодоления данной ситуации им требуется помощь специалистов.

В семьях детей с отклонениями выделяют кризисы – наиболее трудные для семьи в социально-психологическом плане моменты: I кризис – установление факта нарушения у ребенка. II кризис – старший дошкольный возраст – обычно при поступлении в образовательную организацию. III кризис – подростковый, когда ребенок по мере взросления сам осознает, что он – инвалид. Часто он накладывается на возрастной кризис родителей («середины жизни»). IV кризис – этап юности, когда решается будущая судьба ребенка – получение профессии, трудоустройство, создание семьи [5]. Данная кризисная

периодизация не является детерминантной, так как не все проходят четыре этапа кризиса, и все зависит от степени нарушения ребенка и проявлений.

В семьях, воспитывающих детей с отклонениями в развитии, часто используются неправильные модели воспитания. Появление ребенка с проблемами в психофизическом развитии ведет за собой качественные изменения на следующих уровнях: психологическом, социальном и соматическом. На преодоление данных качественных изменений должна быть направлена помощь при сопровождении семьи ребенка с ОВЗ. [1]. Трудности, связанные с воспитанием «особого ребенка», определяют качественные изменения в жизнедеятельности семьи, дезадаптируют семью и приводят к возникновению семейного кризиса.

Консультирование родителей детей с нарушениями в развитии предполагает решение следующих основных задач:

- помощь в установлении позитивных отношений родителей и ребенка;
- выбор стиля семейного воспитания, наиболее адекватного в отношении ребенка;
- убеждение родителей в потенциале ребенка;
- снижение эмоциональной напряженности в семье, возникающей в связи с проблемами ребенка;
- помощь родителям в конструктивном разрешении негативных и травмирующих ситуаций, с которыми сталкивается ребенок в процессе общения.

В процессе консультирования следует соблюдать следующие правила: отношение к родителям должно быть корректным, уважительным; информация должна быть тщательно сформулирована и понятна для родителей; необходимо избегать негативной оценки деятельности других специалистов и самих родителей; следует избегать как негативной оценки ребенка, так и преувеличения его возможностей и способностей ребенка.

Повышение эффективности консультирования ребенка и его семьи возможно при условии наличия адекватной картины особенностей ребенка у всех участников образовательного процесса, а также при учете специфики социальной ситуацией развития ребенка, которой чаще всего является его семья, особенно на ранних возрастных этапах.

Детальное изучение семьи имеет первостепенное значение, это необходимо для оказания адресной помощи ребенку и обеспечения эффективного детско-родительского взаимодействия. При выстраивании алгоритма психолого-педагогического консультирования необходимо учитывать особенности родительских установок, которые могут носить как конструктивный, так и деструктивный характер, принимать во внимание их возможные страхи и тревоги. Важной задачей консультирования является преодоление стереотипных жизненных установок родителей. Главной задачей консультирования является определение педагогических условий, наиболее благоприятных для дальнейшего развития ребенка.

На первом этапе психологической работы с такой семьей основными направлениями консультирования являются вопросы, отражающие наиболее

острую проблематику. Помощь в принятии состояния ребенка является первоочередной задачей. Внимание родителей необходимо фокусировать на физическом и эмоциональном благополучии ребенка. Необходимо обучать семью способам взаимодействия с ребенком, направленным на формирование навыков гигиены и самообслуживания, простейших средств общения. Другой целью является организация развивающего пространства, досуга ребенка, установление эмоционального контакта с ним.

Перед консультированием семьи, воспитывающей ребенка младенческого или раннего возраста с нарушениями психофизического развития, необходимо провести детальное изучение семьи и определить задачи и объем психолого-педагогической помощи.

Для всех семей, воспитывающих ребенка с выраженными нарушениями развития, актуальной является помощь в построении временной перспективы. Жизненная ситуация ухаживающих взрослых препятствует их личностной и профессиональной реализации. У многих родителей проявляется тревога за будущее ребенка, связанная с недостаточной социальной поддержкой. Следовательно, еще одной важной задачей консультирования является оптимизация взаимодействия с различными службами, оказывающими раннюю помощь, особенно в шаговой доступности от места проживания семьи.

По данным Всероссийского мониторинга деятельности психолого-медико-педагогических комиссий, всего 8 % всех обращений приходится на семьи, воспитывающие детей раннего возраста. Это одна из самых актуальных задач диагностики, консультирования и сопровождения детей с ОВЗ и их семей на современном этапе, так как несомненным является тот факт, что именно раннее начало коррекционно-развивающей работы оказывается максимально результативным.

Консультирование может быть как самостоятельным видом деятельности специалистов сопровождения, так и этапом, предваряющим коррекционную работу. Одной из самых важных составляющих консультирования является комплексная психолого-педагогическая диагностика развития ребенка с целью выявления уровня его актуального и ближайшего развития, определения структуры нарушения и индивидуальных особенностей [3].

В рамках семейно-центрированного подхода происходит преобразование процесса коррекционной работы, так как ее носителем становится родитель. Организация работы с системой «ребенок-родители» создает условия для активного вовлечения родителей в реабилитационный процесс и повышает их психолого-педагогическую компетентность. Специалисты сопровождения в этом случае выступают больше как консультанты родителя и ненавязчиво, аккуратно формируют его специальные компетенции, необходимые для оказания помощи ребенку с отклонениями в развитии. Сегодня семейно-центрированный подход признан наиболее эффективной моделью комплексной реабилитации.

Список литературы

1. Левченко, И. Ю. Психологическая помощь семье, воспитывающей ребенка с отклонениями в развитии : метод. пособие / И. Ю. Левченко, В. В. Ткачева. – М. : Просвещение. – 2008. – 239 с.
2. Мастюкова, Е. М., Семейное воспитание детей с отклонениями в развитии : учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений / Е. М. Мастюкова, А. Г. Московкина ; под ред. В. И. Селиверстова. – М.: ВЛАДОС, 2003. – 408 с.
3. Приходько, О. Г. Современные подходы к психолого-педагогической помощи семье ребенка с отклонениями в развитии / О. Г. Приходько, О. В. Югова // Вестник Московского городского педагогического университета. Сер. Педагогика и психология. – 2013. – №3 (25). – С. 107–119.
4. Психология семьи и больной ребенок : учеб. пособие ; хрестоматия. – СПб. : Речь, 2007. – 400 с.
5. Ткачёва, В. В. Семья ребенка с ограниченными возможностями здоровья: диагностика и консультирование / В. В. Ткачева. – М. : Национальный книжный центр, 2014. – 160 с.