

**ПРОБЛЕМЫ СЕМЕЙ, ВОСПИТЫВАЮЩИХ ДЕТЕЙ
С ОСОБЕННОСТЯМИ В РАЗВИТИИ, И ПУТИ ИХ РЕШЕНИЯ**

*Старовойтова Татьяна Алексеевна,
кандидат педагогических наук, доцент кафедры
педагогики Могилевского государственного университета
имени А.А. Кулешова, г. Могилев
E-mail: Tatjana-Starovoitova@tut.by*

*Дубровская Екатерина Петровна,
старший преподаватель кафедры психологии и коррекционной
работы Могилевского государственного университета
имени А.А. Кулешова, г. Могилев
E-mail: DubrovskayaEka@mail.ru*

**PROBLEMS OF FAMILIES EDUCATING CHILDREN WITH
DEVELOPMENTAL DISABILITIES, AND WAYS TO SOLVE THEM**

*Starovoitova Tatiana Alekseevna,
Candidate of Pedagogical Sciences, Associate Professor of the Department of
Pedagogy of Mogilev State University named after A.A. Kuleshov, Mogilev*

*Dubrovskaya Ekaterina Petrovna,
Senior Lecturer of the Department of Psychology and Correctional Work of
Mogilev State University named after A.A. Kuleshov, Mogilev*

Аннотация. В статье раскрывается вопрос о типах семей, воспитывающих детей с особенностями психофизического развития. Определен ряд проблем, с которыми сталкиваются семьи, имеющие детей с отклонениями в развитии. В заключение раскрываются некоторые пути решения данных проблем.

Annotation. The article reveals the question of the types of families raising children with special features of psychophysical development. A number of problems faced by families with children with developmental disabilities have been identified. In conclusion, some ways of solving these problems are revealed.

Ключевые слова: семья, особенности психофизического развития, ребенок, проблемы воспитания.

Keywords: family, features of psychophysical development, child, problems of upbringing.

Семья – самоорганизующаяся среда воспитания, таковой она должна быть и для ребенка с ограниченными возможностями. Сегодня мы часто слышим: “ребенок-инвалид”, “ребенок с особенностями психофизического развития”, “трудный ребенок” и др. Все это не сулит семье ничего хорошего, когда точно поставлен диагноз. Как-то традиционно сложилось мнение, что инвалидность ребенка в семье окружающими воспринимается как трагедия.

Это нелегко, но такое негативное отношение к происшедшему можно (и нужно!) минимизировать.

Болезнь ребенка, естественно, создает массу проблем, переживаний, вопросов как для него самого, так и для родителей, которые живут в условиях “психотравмирующей ситуации”. Как показывает практика, чем старше ребенок, тем обстановка усугубляется: родители испытывают тревогу, страх, начинают винить себя (особенно мать) за происшедшее. Так постепенно начинаются семейные конфликты, разводы и т.п. Ребенок также чувствует себя виновным, помехой.

Белорусские ученые Т.В. Ничишина, А.М. Ткачук исследуя проблему воспитания детей с особенностями психофизического развития (ОПФР), охарактеризовали четыре группы семей [2]. В основу положен тип внутрисемейных отношений и стиль семейного воспитания.

Первая группа – это семьи, в которых преобладающий стиль воспитания – гиперопека, сверхзаботливое отношение к ребенку – он становится центром всей жизнедеятельности семьи. Такой стиль семейного воспитания оказывает негативное влияние на формирование личности ребенка, что проявляется в его несамостоятельности, повышенной зависимости, эгоцентризме, инфантилизме.

Вторая группа – это семьи, для которых характерен стиль холодного общения – гипопротекция, проявляющаяся в недостатке внимания и заботы о ребенке. Данный стиль общения в семье ведет к формированию в личности ребенка эмоциональной неустойчивости, высокой тревожности, порождает комплекс неполноценности, неуверенность в своих силах, эмоциональную незащищенность.

Третья – это семьи, в которых преобладающим является стиль сотрудничества – конструктивная и гибкая форма взаимоотношений родителей и ребенка в совместной деятельности. Такой стиль воспитания способствует развитию у ребенка чувства защищенности, уверенности в себе, потребности в активном установлении межличностных отношений как в семье, так и вне дома.

Четвертая группа семей – это семьи с репрессивным стилем семейного общения. При таком стиле воспитания у детей наблюдаются плаксивость, раздражительность, повышенная возбудимость, аффективно-агрессивное поведение.

Таким образом, типология семей, имеющих детей с особенностями психофизического развития, довольно разнообразна. Тем не менее, какой бы стиль ни доминировал в семье, воспитывающей ребенка с отклонениями в развитии, всегда необходимо помнить, что семья является основным стабилизирующим фактором социальной адаптации ребенка с ОПФР.

Анализ работ (В.В. Мартынова, М.П. Осипова, Т.В. Ничишина и др.) позволил нам выделить ряд проблем, которые характерны для семей, имеющих детей с ОПФР. Это:

– медицинские – получение информации о заболевании ребенка и

особенностях его течения, прогнозе, ожидаемых социальных трудностях; овладение практическими навыками выполнения медицинских рекомендаций, коррекции речи; поиск возможностей дополнительного консультирования ребенка, его госпитализации, получения путевок в санаторий и т.д.;

– экономические – в семьях, имеющих ребенка-инвалида, уровень материальной обеспеченности оказывается ниже, чем в семьях со здоровыми детьми. Это обусловлено вынужденным неучастием большинства матерей в общественном производстве; оформлением сокращенного рабочего дня; вынужденной сменой работы, нередко с потерей заработной платы; оформлением отпуска без сохранения содержания в целях лечения и оздоровления ребенка; затратами на приобретение дефицитных медикаментов, вспомогательных технических средств и специального оборудования, оплату консультантов, медицинских сестер, массажистов и т.д.;

– проблема воспитания, обучения и ухода за больным ребенком – трудности, связанные с подготовкой ребенка к школе и помощью в его обучении, особенно при обучении на дому; осуществление целенаправленной работы по социальной адаптации ребенка; формирование навыков самообслуживания, передвижения, пользования вспомогательными техническими средствами, общественным транспортом, развитием самостоятельности; организация досуга и игровой деятельности ребенка, способствующих развитию или компенсации нарушенных функций, гармоничному развитию личности; приобретение и установка дома специального оборудования для тренировки бытовых навыков, навыков ходьбы, развития нарушенных функций; приобретение высококачественных технических средств;

– социально-профессиональные – повышение родителями ребенка-инвалида своего образовательного уровня; отказ от реализации своих профессиональных планов; вынужденные перерывы в работе на период лечения и для организации ухода; смена характера работы с учетом интересов ребенка; формирование уклада жизни семьи, подчиненного интересам ребенка; трудности с проведением досуга;

– психологические – связанные прежде всего с переживаниями за судьбу ребенка-инвалида; напряжением во взаимоотношениях родителей из-за необходимости решения всевозможных проблем; уходом одного из родителей из семьи; негативным восприятием со стороны окружающим физических недостатков ребенка.

Кроме вышеназванных, проблемами семей, имеющих детей с ОПФР, являются: низкий уровень информированности семей о деятельности реабилитационных, образовательных учреждений для детей-инвалидов, о работе социальных служб; низкая правовая самостоятельность семьи, имеющей ребенка-инвалида и др.

По мнению В.В. Мартыновой, главной целью социально-педагогической деятельности в работе с семьей ребенка с ОПФР является оказание семье в решении задач воспитания и развития ребенка-инвалида, способствование ее оптимальному функционированию, несмотря на имеющийся объективный фактор риска; воздействие на семью, с тем чтобы мобилизовать ее возможности для решения задач реабилитационного процесса [1].

Нами определены следующие направления работы с семьей ребенка с ОПФР:

1) Необходимо как можно более раннее консультирование родителей по возможным рискам рождения ребенка с нарушениями, а также вооружение родителей информацией о том, в какие учреждения и к каким специалистам можно и нужно обратиться за помощью.

2) Важным моментом является оказание психологической поддержки родителей. Здесь необходимо подвести родителей к пониманию, что их вины в рождении ребенка с ОПФР нет, и на этом жизнь не заканчивается. А также родители должны осознать, что семья – это команда, и решать проблемы нужно сообща, не забывая о том, что у каждого члена семьи есть свои интересы и желания, которые должны учитываться.

3) Родители нуждаются в поддержке окружающих. И, в случаях, когда эту поддержку не могут оказать близкие люди, то полезным для родителей может быть вступление в различные сообщества родителей, имеющих детей с ОПФР. Так, здесь можно выявить несколько моментов:

– Родители понимают, что они не одни в этом мире с такими проблемами, что таких семей достаточно много.

– Семья может получить дельный, проверенный на практике совет, найти решение проблемы по проведению коррекции ребенка, а также информацию по необходимым учреждениям, специалистам. Родители обычно обсуждают и делятся своим опытом посещения определенного учреждения образования, занятий узкого специалиста, консультаций врача, нюансами по сбору документации для получения льгот, инвалидности и т.д. Также родители могут узнать о возможностях детей во взрослой жизни: смогли ли получить желаемое образование, работу, завести семью и другие важные вопросы адаптации и социализации.

– У семьи появляется возможность расширить свои социальные контакты, завести друзей. Ведь окружение будет понимать, с какими проблемами столкнулись родители, в каком они находятся эмоциональном состоянии. А при совместном проведении досуга – никто не будет осуждать за поведение ребенка, за его какие-либо неадекватные реакции.

– Родители могут получить таким образом источник вдохновения, желание жить полной жизнью: они будут видеть, что другие семьи не концентрируются только на проблемах своего ребенка, а путешествуют, ведут активный образ жизни, имеют разнообразные увлечения.

– В таких родительских группах некоторые семьи могут найти свое предназначение в жизни: кто-то идет по пути смены профессии и получает психологическое или дефектологическое образование, и начинает помогать не только своему ребенку; у некоторых родителей возникают идеи дополнительного заработка (продажа изделий, сделанных ребенком с ОПФР либо изготовление изделий, которые несут определенный социальный посыл – пропаганда информации об аутизме, о слепых детях и т.д.).

– И, наверное, один из главных положительных моментов такого общения – родители могут поделиться своими радостями и успехами, и именно здесь их поймут и оценят важность даже небольшого положительного изменения, ведь другие родители проходили подобный путь и знают не понаслышке, что даже незначительный успех может стать большим шагом в развитии ребенка.

4) Важным моментом является вооружение родителей знаниями в области психологии и дефектологии для возможности оказания ими эффективной коррекционной помощи своим детям. Большой пласт работы в этом направлении ведется в учреждениях образования: проводятся консультации, беседы, круглые столы, мастер-классы. Однако, актуальным остается раннее педагогическое просвещение родителей – во время ожидания ребенка, а может и до планирования. Учитывая этап развития нашего общества, для большей эффективности данной работы, необходимо применять информационные технологии: создавать группы, каналы в различных мессенджерах, развивать веб-сайты учреждений образования и здравоохранения, делать бесплатные рассылки и т.д.

Таким образом, трудности, с которыми сталкиваются родители ребенка с ОПФР, часто приводят к состоянию паники, обреченности. Часть родителей отказывается признавать диагноз: это может быть результатом неадекватного оценивания состояния ребёнка или следствием опасения испортить будущее своему ребенку «ярлыком» диагноза. Эта проблема имеет социальные корни и связана с отношением общества к людям с особенностями психофизического развития. Поэтому необходима хорошо продуманная разносторонняя работа и совместные усилия специалистов по поддержке семей, оказавшихся в сложной ситуации.

Список литературы

1. Мартынова, В. В. Социально-педагогическая работа с семьей : пособие для социальных педагогов учреждения образования, специалистов органов управления образованием / В. В. Мартынова, А. Н. Ходосок. – Минск : Нац. ин-т образования, 2010. – 216 с.
2. Ничишина, Т. В. Социально-педагогическая работа с семьей: курс лекций / Т. В. Ничишина, А. М. Ткачук; Брест. гос. ун-т А.С Пушкина. – Брест : БрГУ, 2013. – 169 с.