

**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, обречённости. 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.