

*Маркова Татьяна Николаевна, старший воспитатель,*

*МБДОУ № 295, г. г. Красноярск,*

*Котова Елена Владиславовна, преподаватель психологии,*

*ФГБОУ ВПО «Красноярский государственный*

*педагогический университет им. В.П. Астафьева», г. Красноярск*

## **Поиски решения проблем социально-психологической реабилитации родителей «особого» ребенка**

**Аннотация.** В статье изложены вопросы поиска оптимальных путей решения вопроса о реабилитационных мерах оказания поддержки и психологической помощи родителям, которые воспитывают ребёнка с ограниченными возможностями. Раскрываются истоки возникающих психологически проблем у родителей, в связи с появлением особого ребёнка. А так же рассматриваются формы и методы реабилитационной работы с подобными семьями.

**Ключевые слова:** родители, семья ребёнка, особый ребёнок, дети с ограниченными возможностями, помощь.

Проблема своевременной социально-психологической реабилитации семьи, имеющей больного ребенка, на протяжении ряда десятилетий остается неизменной актуальной и значимой. Краткий экскурс в историю этого вопроса позволяет обозначить следующие наиболее значимые вехи.

До середины XX века в России существовала философия ценности человека, которая напрямую зависела от того, какую пользу может принести индивид для всего общества. Согласно этой концепции школа была обязана воспитывать активного и полезного члена общества, не исключались из этой концепции и дети с особенностями развития - им также надлежало вырасти полезными членами общества и своим трудом обеспечивать не только собственное существование, но и «приумножить общественное благо». Ценность специального образования виделась лишь в приобщении особенных детей к производительному труду. Общество заранее

объявляло ребенка с ограниченными возможностями неполноценным, подстраивало его под свои правила. И концепция, и сложившаяся практика не предусматривали встречного процесса, направленного на приспособление общества к особым нуждам таких детей. Вопрос о тех, кто в силу тяжести своего недостатка ни при каких условиях не мог стать полезным членом общества, тоже оставался открытым, порождая множественные дискуссии о «лишних» людях в обществе.

Концепция социальной реабилитации лиц с ограниченными возможностями удачно соединилась с основами педагогики воспитания социально полезных и активных строителей социализма и коммунизма. Однако приоритет интересов общества над интересами личности, существовавший многие десятилетия, фактически узаконил статус социальной малоценности людей с ограниченными возможностями. Десятилетиями в нашей стране практиковали ограничительную позицию общества и государства по отношению к данной категории населения. Она выражалась в существовании широкой сети преимущественно закрытых медицинских, социальных и учебно-воспитательных учреждений интернатного типа. Существовавший из-за такой позиции характер социализации и образования «особых» детей не всегда способствовал формированию их социальной адаптации, не позволял приобрести престижные и конкурентоспособные профессии, реализовать имеющийся индивидуальный потенциал. Человек с особенностями здоровья и развития, не соответствующий установленным общественным нормам был ориентирован на низкое качество жизни, связанное с мизерной пенсией, низкооплачиваемой работой, слабой правовой защищенностью. Помощь, которую оказывали людям с особыми потребностями была незначительна.

Возможно, именно из-за данного негативного семидесятилетнего опыта рождение ребенка с отклонениями в развитии до сих пор является тяжелым жизненным событием в семье. На родителей «давит» «общественное мнение», в семье происходят изменения на психологическом, социальном и соматическом уровнях. Эти изменения существенно преобразуют родительскую позицию, стиль/тип воспитания в семье, имеющей «особенного» ребёнка. Далее, как правило,

неизбежно стихийное столкновение с позициями воспитателей, учителей, родители других детей.

Сообщение о том, что ребенок имеет какие-либо нарушения вызывает у родителей стресс, психоэмоциональные расстройства и нарушения. Опыт работы с родителями, имеющими детей с ограниченными возможностями позволяет выделить следующие стадии формирования родительской позиции по отношению к больному ребенку:

*Первая стадия* – стадия эмоциональной дезорганизации. Родители испытывают шок, растерянность, беспомощность и страх, острые эмоциональные реакции.

*Вторая стадия* – это период негативизма и отрицания. Некоторые родители не признают наличие проблем и диагноз, другие – признавая проблему, демонстрируют оптимистичный настрой в отношении положительного прогноза развития и реабилитации ребенка, третьи – занимают «ожидательную» позицию: «все само пройдет», «все наладится», «в пять лет – точно заговорит», «все будет нормально», «все само пройдет».

*Третья стадия* – «горевание». По мере того, как родители принимают и понимают проблемы своего ребенка, они погружаются в глубокую печаль. Это депрессивное состояние, связанное с осознанием истинного положения дел с соматическим и психическим статусом ребенка. Трудно оценить степень воздействия такого сильного потрясения на психическую сферу родителей, детей, ближайшего социального окружения семьи.

*Четвёртая стадия* – адаптация, характеризуется эмоциональной реорганизацией, приспособлением («буду нести свой крест»), принятием больного ребенка. Часть родителей способна самостоятельно достичь уровня адаптации, остальные же, по мнению специалистов, нуждаются в психологической помощи и поддержке.

Многие родители «застревают» на той, или иной стадии и самостоятельно преодолеть проблему и выйти на новый уровень не способны. Данной категории

родителей требуется дополнительная поддержка общества и помощь конкретных специалистов. Но проблема заключается еще и в том, что и сами родители не всегда готовы сотрудничать со специалистами центров, воспитателями детских садов и педагогами, в силу сложившихся стереотипов, о которых было сказано выше.

Для эффективного решения вышеобозначенных проблем нужна система специально организованных реабилитационных мероприятий и, в первую очередь – организация службы специальной психологической поддержки семей с детьми, имеющими нарушения развития. Хотелось бы отметить, что всем специалистам, которые работают с такими детьми необходимо иметь профессиональную подготовку в области конфликтологии, семейной и специальной психологии. Педагогические работники в условиях инклюзивного образования должны уметь выстраивать партнерские отношения как с родителями «особого» ребёнка, так и с родителями других детей, которые не готовы принять таких детей. Идея инклюзивного образования предъявляет высокие требования к профессиональной и личностной подготовке всех специалистов, работающих с «особым» ребенком.

Важным аспектом психолого-педагогического сопровождения является адекватное включение семьи и участие всех ее членов в процесс формирования и воспитания больного ребёнка. Для решения этой задачи в работе с семьей, воспитывающей ребенка с ограниченными возможностями здоровья, применим системный подход. Он позволит задать психолого-педагогический маршрут и создать систему мероприятий, направленных на реабилитацию и поддержку семьи ребёнка с ОВЗ.

Если родители испытывают эмоциональную дезорганизацию, то необходимо найти и порекомендовать родителям организации, занимающиеся психологической поддержкой: социальные группы и интернет-сообщества, клубы, развивающие центры, общественные организации, центры помощи семье и детям, комплексные центры социального обслуживания и многие другие. Родители должны понять и почувствовать, что они не одиноки, должны увидеть успехи других детей, имеющих аналогичные проблемы со здоровьем. Необходимо заручиться поддержкой других

родителей, ведь без их помощи попытки успешной социализации будут затруднены. На этой стадии так же необходима организация просветительской работы с родителями и детьми группы/класса, в котором оказался ребёнок с особенностями развития, это позволит повысить уровень принятия ребенка в среде сверстников.

Если родители занимают позицию отрицания болезни ребенка, необходимо выстраивание системы психологической помощи, в том числе, организация психопрофилактической работы, направленной на формирование конструктивных копинг-механизмов совладания с психотравмирующей ситуацией.

Если родители находятся на стадии «горевания», то зачастую они умышлено ограничивают себя и ребёнка в общении. Ребенок находится под гиперопекой, вследствие этого, дети часто окружены излишней родительской заботой, начинают некорректно использовать свой соматический статус, требуют повышенного внимания от окружающих. Таким образом, социальная среда ребёнка с ОВЗ ограничивается семейным кругом, семья «закапсулирована» и это отрицательно сказывается на социализации ребёнка. На данном этапе необходимо широко привлекать родителей в жизнь родительского сообщества (работа в родительском комитете, отдельные поручения, участие в конкурсах и др.). Всё это способствует принятию родителями статуса семьи, воспитывающей «особого» ребёнка. Родители перестают испытывать чувство ограниченности, ненужности, «ущербности».

Психологическая помощь семьям, в которых есть ребёнок с нарушениями в развитии – это сложная система психореабилитационных мероприятий, направленных на повышение социальной активности, развитие самостоятельности, укрепление социальной позиции семьи, формирование системы ценностных установок и ориентаций на дальнейшую успешную жизнь. Важное значение имеет решение ряда социальных и психологических задач: создание условий для социализации ребенка, обеспечение необходимым материалом и оборудованием, психокоррекция эмоционального неблагополучия членов семьи, формирование конструктивного адекватного стиля семейного воспитания и другие. Именно в семье ребенок усваивает те или иные навыки поведения, представления о себе и других, о

мире в целом, поэтому адекватное отношение семьи к болезни ребенка, к его проблемам и трудностям – это важные факторы социально-психологической реабилитации ребенка с ограниченными возможностями здоровья в разные возрастные периоды.

#### СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Вербианова О.М. Влияние стиля семейного воспитания на развитие саморегуляции детей 6-7 лет. //Вестник Красноярского государственного педагогического университета им. В.П. Астафьева», 2017. № 1 (39). С.129-133.
2. Левченко И.Ю., Ткачева В. В. Психологическая помощь семье, воспитывающей ребенка с отклонениями в развитии: Методическое пособие. М.: Просвещение, 2008.
3. Мамайчук И.И. Психологическая помощь детям с проблемами в развитии. - СПб., 2001.
4. Мастюкова Е.М., Московкина А.Г. Семейное воспитание детей с отклонениями в развитии. — М.: ВЛАДОС, 2004.