

*Легошин Игорь Валерьевич,
педагог-психолог
МБОУ «СОШ № 54 г. Челябинска»*

ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ СЕМЬИ, ВОСПИТЫВАЮЩЕЙ РЕБЕНКА С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ, В ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Аннотация. В данной статье показан опыт работы по психолого-педагогическому сопровождению семьи обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательной организации. Актуализирована важность работы с семьями, в которых воспитываются дети с ограниченными возможностями здоровья. Рассмотрены состояния, в которых могут находиться родители обучающихся с ограниченными возможностями здоровья. Приведены методологические примеры способов психолого-педагогического сопровождения.

Ключевые слова: Ограниченные возможности здоровья, воспитание, образование, семья.

Согласно Стратегии развития воспитания до 2025 года в Российской Федерации приоритетной задачей в сфере воспитания детей является развитие высоконравственной личности, разделяющей российские традиционные духовные ценности, обладающей актуальными знаниями и умениями, способной реализовать свой потенциал в условиях современного общества, готовой к мирному созиданию и защите Родины. Роль семьи в процессе воспитания ребенка довольно сложно переоценить. Ведь развитие ребенка непосредственно зависит от тех условий, в которых он находится и растёт. К сожалению, на данный момент определилась четкая тенденция к увеличению численности детей, которые имеют статус ограниченные возможности здоровья, связанная с наличием недостатков в психическом и (или) физическом развитии ребенка. Причинами возникновения таких нарушений являются множество факторов, таких как: тяжелое течение беременности,

родовые травмы, внутриутробные инфекции, неблагоприятная экологическая обстановка, плохое здоровье родителей, социальное неблагополучие, перенесенные ребенком заболевания и т.д.

Воспитывая таких детей, родители сталкиваются со специфическими трудностями. В общеобразовательных организациях возникает закономерная необходимость психолого-педагогического сопровождения не только обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, но и их семей. В связи с этим, важно разобраться в вопросе, каким образом работать с родителями, которые воспитывают особого ребёнка. Для этого необходимо понять, что чувствуют и переживают родители.

Определяется шесть стадий отношения родителей к наличию особенностей развития у ребенка с ограниченными возможностями здоровья, которые они переживают, воспитывая такого ребёнка.

Можно выделить «нулевую» стадию, когда вторичные дефекты начинают проявляться в учебной деятельности или в поведении ребенка, но первичный дефект ещё не установлен [1]. Эта стадия характеризуется непониманием родителями происходящего. Почему их ребёнок себя плохо ведёт или не успевает в учебной деятельности? Очень часто родители и педагоги делают неправильные выводы, обвиняя ребенка, что он специально, назло им, плохо себя ведёт или ленится и плохо учится [4].

Стадия отрицания характеризуется нежеланием родителей признавать наличие недостатков в физическом или психическом развитии своего ребенка.

Стадия раздражения характеризуется наличием у родителей реакций злости, направленной на себя или на своего ребенка в связи с особенностью состояния своего ребенка и трудностями, которые возникают в обучении и воспитании.

Стадия откладывания принятия решения заключается в том, что родители откладывают принятие ситуации, надеясь на то, что она сама собой нормализуется, надо только немного подождать.

Стадия частичного осознания наличия недостатков в развитии своего ребенка, сопровождающееся хронически пониженным фоном настроения, переживанием чувства безысходности у родителей.

Стадия осознания и принятия наличия особенностей развития у ребёнка, начало адаптации к сложившимся условиям. Установление контакта со специалистами с целью преодоления трудностей в обучении и воспитании и коррекции недостатков в развитии.

Осуществляя психолого-педагогическое сопровождение обучающихся с ограниченными возможностями здоровья специалистам необходимо учитывать стадию отношения родителей к особенностям в развитии своего ребенка. Важно понимать, что для принятия решений родителями и осознания ситуации, им необходима исчерпывающая информация о сути и особенностях состояния их ребенка, донесенная до них в доступной и деликатной форме. Нужно создать для родителей условия для выработки ими альтернатив поведения, оценки последствий и принятия ответственности за выбранное решение. Родители не всегда проходят все стадии последовательно, и не все приходят к стадии осознания и принятия наличия особенностей развития.

На «нулевой» стадии специалистам, осуществляющим психолого-педагогическое сопровождение, необходимо обоснованно и аргументированно, опираясь на данные психолого-педагогического обследования, объяснить родителям возможные причины и особенности состояния ребенка.

Индивидуальная работа с родителями особого ребенка проходит в форме консультаций, в ходе которых собирается психологический анамнез, уточняется социально-психологический статус, даются рекомендации по воспитанию и обучению. Для определения актуального уровня психологического развития, а также для прогнозирования успешности освоения общеобразовательной программы можно использовать комплексы «Методика определения готовности к школе. Прогноз и профилактика проблем в обучении в начальной школе», «Прогноз и профилактика проблем

обучения в 3-6 классах», «Прогноз и профилактика проблем обучения, социализация и профессиональное самоопределение старшеклассников» Л.А. Ясюковой.

Стоит отметить, что ознакомление родителей с результатами психологического обследования должно проходить максимально деликатно и тактично, с подробным разъяснением особенностей развития ребенка на понятном для них языке, а также информированием о статусе «ограниченные возможности здоровья» и особенностях обучения по адаптированной программе. Необходимо попытаться убрать у родителей различного рода опасения, которые они могут испытывать при обсуждении данных вопросов, и максимально настроить на конструктивное поведение, направленное на коррекцию особенностей развития ребенка.

Родители испытывают сильную тревожность из-за непонимания состояния ребенка и отсутствия представлений о том, что необходимо делать. Для преодоления состояния тревожности родителю нужно объяснить те шаги, которые должен предпринять он, и те действия, которые будут предприниматься специалистами образовательной организации с целью коррекции состояния ребенка. Понимание родителем происходящего позволит избежать чувства неопределенности, снизить тревожность. Родитель должен чувствовать психологическую и профессиональную поддержку, чтобы не оставаться одному, наедине со своими проблемами. Важно настроить родителя на сотрудничество с медиками. Не редкость, когда родители не выполняют рекомендации данные врачами или вовсе не хотят обращаться за медицинской помощью. Необходимо содействовать разрушению бытовых мифов и стереотипов о психиатрической помощи, так как врач- психиатр должен обязательно осмотреть ребенка. Только комплексный подход может быть максимально эффективным.

На стадии отрицания необходимо вести работу с родителями направленную на осознание ими наличия у ребенка особенностей развития. Важно объяснять родителям, что отрицание и бездействие крайне негативно

влияет на ситуацию. Стадия отрицания может затягиваться на месяцы или даже годы и драгоценное время, которое могло быть потрачено на коррекцию и компенсацию дефекта, уходит. Аргументированное прогнозирование развития ребенка и подробное описание дальнейших шагов, которые необходимо сделать родителю, поможет им осознать важность коррекционных и лечебных мероприятий, направленных на компенсацию дефектов.

Стадия раздражения характеризуется негативным отношением к сложившейся ситуации. На этой стадии необходимо объяснять родителям, что их эмоциональное состояние может крайне негативно отражаться на самочувствии ребенка и даже усугублять его состояние. Когда родители «срываются» на своего ребенка, который в силу обстоятельств не может соответствовать тем требованиям, которые к нему предъявляются, у него может сформироваться состояние, сопровождающееся детским неврозом, повышенной тревожностью, снижением мотивации, заниженной самооценкой. В таком состоянии коррекционные мероприятия будут малоэффективны. Может сформироваться замкнутый круг негативного эмоционального воздействия родитель-ребенок-родитель, который необходимо «разорвать».

Стадия откладывания принятия решения, когда родитель сопротивляется необходимости принять ситуацию, пытается потянуть время, хотя уже понимает, что существует определенная проблема, может затянуться и время, которое можно было потратить на решение проблемы, уходит. В этот период необходимо объяснять родителям суть и особенность состояний ребенка для того, чтобы они поняли важность как можно более раннего начала коррекционных мероприятий и оказания психолого-педагогической помощи. Чем раньше начинает оказываться помощь, тем она более эффективна. В этот период важно проводить психологические просветительские и разъясняющие консультации, конечно основанные на собранном психологическом анамнезе и данных психолого-педагогического обследования.

Стадия частичного осознания наличия особенностей развития ребенка, характеризуется переходом состояния родителей от резкого негативизма к хронически пониженному фону настроения, которое связано с переживанием чувства безысходности. Эта стадия требует от специалистов, осуществляющих психолого-педагогическое сопровождение работы, направленной на демонстрацию успехов ребенка. Периодические диагностические обследования, мониторинги развития обучающихся с ограниченными возможностями здоровья при наличии положительной динамики должны показать родителям позитивные сдвиги и мотивировать на дальнейшую деятельность.

Стадия осознания и принятия наличия особенностей развития ребенка является наиболее благоприятным временем для установления конструктивного контакта со специалистами, осуществляющими сопровождение ребенка и семьи. Родители уже осознанно и целенаправленно следуют рекомендациям специалистов. На данном этапе так-же важно заострять внимание родителей на положительной динамике развития и давать конкретные рекомендации по поводу моментов, которые вызывают затруднения. Если выбранные методы и тактика не работают, то необходимо провести коррекцию используемых методов и подобрать другие.

На всех этапах психолого-педагогического сопровождения, особенно на этапе отрицания проблемы, важно наблюдать за психологическим благополучием родителей и детей с особенностями развития. Необходимо диагностировать возможные проявления неврозов и состояния повешенной тревожности у детей (Захаров А.И. «Ваш ребенок болен неврозом или скоро заболит» анкета для родителей, Захаров А.И. «Интервью с ребенком», Седнев В.В., Збарский З.Г., Бурцев А.К. «Детский опросник неврозов» опросник для детей) [2]. Важно уделять внимание психологическому благополучию родителей. Необходимы консультативные встречи, на которых будут обсуждаться вопросы психологического здоровья родителей. Можно проводить диагностическое исследование при помощи стандартизированного

интервью с родителями из 35 пунктов для выявления невротических симптомов и личностных проблем (А.И. Захаров) [2]. Если диагностируется психологическое неблагополучие родителей или детей, то рекомендуются и планируются мероприятия, направленные на устранение этих состояний. Детям может быть рекомендована неклиническая (психологическая) психотерапия изобразительного творчества, игровая психотерапия, разъяснительная психотерапия. Родителям можно рекомендовать семейную психотерапию и психологическое консультирование, направленное на устранение негативных проявлений тревожных состояний. Если необходимо, рекомендуется медицинское сопровождение.

Ещё одним очень важным элементом психолого-педагогического сопровождения семьи с ребенком, имеющим статус ограниченные возможности здоровья, является социально-педагогическое сопровождение. Некоторые виды ограниченных возможностей здоровья могут формироваться в результате социального неблагополучия (например, задержка психического развития психогенного происхождения по классификации Лебединской К.С.), или дети имеющие особенности развития, находятся в социально неблагополучных условиях, что затрудняет проведение коррекционных мероприятий или вообще делает их невозможными [3]. Деятельность социального педагога по установлению социально бытового статуса является необходимым звеном психолого-педагогического сопровождения семьи, воспитывающей особого ребенка.

Таким образом, психолого-педагогическое сопровождение семьи, воспитывающей особого ребенка, представляет собой комплексную работу педагогов, специальных педагогов, педагогов-психологов, социальных педагогов, медиков. Это взаимодействие должно быть структурировано и систематизировано, направлено на реализацию функций семьи, воспитывающей ребенка с ограниченными возможностями здоровья:

1. Абилитационно-реабилитационная, сущность которой состоит в восстановлении психофизического и социального статуса ребенка с

ограниченными возможностями здоровья, включении его в социальную среду, в приобщении к нормальной жизни и труду в пределах его возможностей.

2. Корректирующая, которая направлена на исправление, ослабление или сглаживание недостатков психофизического развития детей с ограниченными возможностями.

3. Компенсирующая, направленная на замещение, перестройку нарушенных функций организма, на его приспособление к негативным условиям жизнедеятельности и попытку заменить пораженные, вышедшие из строя или непродуктивно работающие структуры относительно сохранными, компенсаторными механизмами.

Психолого-педагогическое сопровождение семьи, воспитывающей ребенка с ограниченными возможностями здоровья, должна осуществляться одновременно в нескольких направлениях комплексно, только тогда возможна максимальная эффективность.

Список литературы

1. Выготский Л.С. Основы дефектологии. -СПб.: Лань, 2003. - 654 с. - (Учебники для вузов. Специальная литература)
2. Захаров А.И. Происхождение детских неврозов и психотерапия. - М.: ЭКСМО-Пресс, 2000. — 448 с.
3. Лебединский В.В. Нарушения психического развития у детей: Учебное пособие . — М.: Издательство Московского университета, 1985
4. Морозова В.И. Детско-родительские отношения как фактор сотрудничества педагогов с семьей, воспитывающей ребенка в ОВЗ в системе инклюзивного образования / В.И. Морозова // Известия ВГПУ. – 2018. – С. 67–71.
5. Федеральный закон N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" п. 16 ч. 1 ст. 2