

Ребенок с ограниченными возможностями здоровья в семье

Семья – это среда, где ребенок проводит большую часть своей жизни. Какая атмосфера царит вокруг ребенка, полностью зависит от его родителей. Семья для особого ребенка – важнейшее условие социализации. В ходе взаимодействия с членами семьи ребенок усваивает социальные нормы и ценности, необходимые ему в жизни.

Появление в семье ребенка с ограниченными возможностями здоровья действует на родителей удручающе. Родители часто чувствуют себя виноватыми в беде, случившейся с ребенком. Они не могут самостоятельно преодолеть навалившиеся на них личностные и социальные проблемы. Таким семьям необходима психологическая помощь и поддержка.

Работе с родителями детей с ОВЗ неслучайно уделяется большое внимание. Для таких детей, контакт которых с окружающим миром сужен, неизмеримо возрастает роль семьи. Семье принадлежат значительные возможности в решении определённых вопросов: воспитания детей, включение их в социальные и трудовые сферы, становление детей с ОВЗ как активных членов общества.

Психолого-педагогическое сопровождение семьи, имеющей ребенка с ограниченными возможностями здоровья, – это деятельность, направленная на актуализацию коррекционных ресурсов семьи, обеспечивающих эффективность ее функционирования, особенно в периоды кризисов, связанных с воспитанием и развитием ребенка с ограниченными возможностями здоровья, что позволяет создавать соответствующее возрасту ребенка коррекционно-развивающее пространство, формировать и реализовывать адекватные потребностям ребенка, стратегии воспитания, базирующиеся на конструктивных родительских установках и позициях по отношению к нему.

Уровни реагирования родителей детей на своего ребенка с ОВЗ:

1. Психологический. Родители испытывают сильнейший стресс, деформирующий психику и меняющий семейные стереотипы.
2. Социальный. Семья ограничивает общение с близкими, с внешним миром. Возможна деформация отношений между родителями и распад семьи. Часто нет веры в результат помощи специалистов сопровождения.
3. Соматический. Переживания родителей превышают уровень допустимых психологических нагрузок и ведут к соматическим, вегетативным и астеническим расстройствам.

Влияние родительских страхов на поведение детей:

1. Страх обострения или рецидива болезни, ведущих к сниженной жизнестойкости ребенка.
2. Страх невозможности интеграции ребенка в социум.
3. Страх перед обучением ребенка в обычной школе из-за отсутствия четкого представления об инклюзии.
4. Страх вынести за пределы семьи свою проблему.

5. Страх перед сознанием кажущейся собственной неполноценности и беспомощности.

Стратегии поведения

1. Гиперопека: сверхзаботливое отношение, неадекватные представления о возможностях ребенка, сильная регламентация образа жизни семьи. Детей отличает психологическая незрелость, инфантилизм, отсутствие навыка ставить цели и их достигать, манипуляционное поведение.
2. Гипопротекция (холодное общение): сниженные эмоциональные контакты родителей с ребенком, вплоть до его эмоционального отвержения в целях компенсации собственного психологического дискомфорта. Дети отличаются робостью, боязливостью, самоотвержением, отсутствием интересов.
3. Репрессивное поведение: родительский авторитаризм, пессимистический взгляд на будущее ребенка, ограничение его прав, жесткие предписания и наказания за их невыполнение. У ребенка развивается комплекс неполноценности, страхи, чувство вины.
4. Сотрудничество: конструктивные, гибкие отношениями родителей и ребенка, их постоянная совместная деятельность, вера родителей в успех ребенка и его сильные стороны. Дети с ограниченными возможностями здоровья в таких семьях обладают самостоятельностью с учетом специфики болезни, познавательной и творческой активностью.

Формы и методы работы с родителями

Что же значить работать с родителями? Сотрудничество, включение, участие, обучение, партнерство - эти понятия обычно используются для определения характера взаимодействий.

Процесс реализации поддержки родителей является длительным и требует обязательного комплексного участия всех специалистов, наблюдающих ребенка (педагог-психолог, учитель-дефектолог, врач, психолог и др.).

Направления работы:

1. Вооружение родителей практическими приемами коррекции дефектов развития ребёнка с ОВЗ
2. Поддержка и повышение социального статуса семей
3. Профилактика эмоционального выгорания родителей, формирование умений психологической защиты и самовосстановления.
4. Повышение психолого-педагогической грамотности родителей
5. Оптимизация детско-родительских отношений
6. Формы организации психолого-педагогической помощи семье.

Индивидуальные формы работы.

1. Беседы и консультации специалистов. Это практическая помощь родителям детей с ограниченными возможностями здоровья, которая заключается в поиске решений

проблемных ситуаций психологического, воспитательного, педагогического, медико-социального характера. Рассматривая консультирование как помощь родителям в налаживании конструктивных отношений со своим ребенком, а также как процесс информирования родителей о нормативно-правовых аспектах будущего семьи, вытаскивания их из «информационного вакуума», прогнозирования возможностей развития и обучения ребенка, можно выделить несколько моделей консультирования, самой адекватной из которых является трехсторонняя модель, предусматривающая ситуацию, когда во время консультации родителей консультант должен оценивать и учитывать характер проблем и уровень актуального развития самого ребенка;

2. семейное консультирование (психотерапия): специалист оказывает поддержку в преодолении эмоциональных нарушений в семье, вызываемых появлением особого ребенка. В ходе занятий применяются такие методы, как психодрама, гештальттерапия, транзактный анализ. Эти методы способствуют формированию психологического и физического здоровья, адаптации в обществе, принятию себя, эффективной жизнедеятельности;
3. индивидуальные занятия с ребенком в присутствии матери: подбираются эффективные методы воспитательного, педагогического воздействия на ход психического развития самого ребенка и результативные способы обучения родителей коррекционно-развивающим технологиям;
4. родительский час. Проводится учителями-дефектологами один раз в неделю во второй половине дня. в целях информирования родителей о ходе образовательной работы с ребенком.

Коллективные формы взаимодействия.

1. Общие родительские собрания. Информирование и обсуждение с родителями задач и содержания коррекционно-образовательной работы. Решение организационных вопросов. Информирование родителей по вопросам взаимодействия образовательной организацией, с другими организациями, в том числе и социальными службами.
2. Групповые родительские собрания. Обсуждение с родителями задач, содержания и форм работы. Сообщение о формах и содержании работы с детьми в семье. Решение текущих организационных вопросов.
3. «День открытых дверей». Знакомство с образовательной организацией, направлениями и условиями её работы. Тематические доклады, плановые консультации, семинары. Обучение родителей формам оказания психолого-педагогической помощи со стороны семьи детям с проблемами в развитии.
4. Проведение детских праздников и развлечений. Подготовкой и проведением праздников занимаются специалисты с привлечением родителей. Поддержание благоприятного психологического микроклимата в группах и распространение его на семью.
5. Повышение психолого-педагогической компетентности родителей в рамках родительского всеобуча. Организация всеобуча родителей детей с ОВЗ осуществляется с помощью группы следующих методов:

- информационные методы: информационные тексты, устные информационные сообщения, информационные лекции, собрания, семинары.
- Проблемные методы: проблемные лекции-диалоги, круглые столы, тренинги, дискуссии, тренинги, ролевые игры, детско-родительские мероприятия, тематические недели семьи, семейные клубы, акции.
- Психотерапевтические методы: релаксации, визуализации, элементов арт-терапии, сказкотерапии.

Формы наглядного информационного обеспечения.

1. Информационные стенды и тематические выставки. Стационарные и передвижные стенды и выставки размещаются в удобных для родителей местах.
 - информирование родителей об организации коррекционно-образовательной деятельности в организации.
2. Выставки детских работ. Проводятся по плану воспитательно-образовательной работы.
 - привлечение и активизация интереса родителей к продуктивной деятельности своего ребенка.
3. Открытые занятия специалистов и педагогов. Задания и методы работы подбираются в форме, доступной для понимания родителями.
 - создание условий для объективной оценки родителями успехов своих детей;
 - наглядное обучение родителей методам и формам дополнительной работы с детьми в домашних условиях.

Участие в таких занятиях, стимулирует родителей, вдохновляет их. Здесь они учатся не только содержательному взаимодействию со своим ребёнком, но и осваивают новые методы и формы общения с ним. Кроме того, на занятиях родители учатся приводить в соответствие возможности ребёнка и свои требования к нему.

В результате такой работы: родители видят, что вокруг них есть семьи, близкие им по духу и имеющие похожие проблемы; убеждаются на примере других семей, что активное участие родителей в развитии ребёнка ведёт к успеху; формируется активная родительская позиция и адекватная самооценка.

Источник: <https://rosuchebnik.ru/material/rabota-s-roditelyami-detey-s-ovz/>