СЕМЬЯ ОСОБОГО РЕБЕНКА

Голубчикова Анна Юрьевна, воспитатель

(Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение

«Детский сад № 400 г.Челябинска»)

e-meil: [anna.golybchikova.77@mail.ru](mailto:anna.golybchikova.77@mail.ru), тел.:+79525118829

Аннотация. В статье рассматриваются типичные психологические трудности родителей, воспитывающих ребенка дошкольного возраста с ограниченными возможностями здоровья. Также рассмотрены неконструктивные типы семейного воспитания особого ребенка, обусловленные этими трудностями. Сделан вывод о важности психолого-педагогического сопровождения семей, воспитывающих особого ребенка специалистами дошкольных образовательных учреждений.

Ключевые слова: особый ребенок, семья, стиль воспитания, сопровождение, психологические трудности.

THE FAMILY OF A SPECIAL CHILD

Golubchikova Anna Yuryevna, educator

(Municipal budget preschool educational institution

"Kindergarten No. 400 of Chelyabinsk")

Abstract. The article examines the typical psychological difficulties of parents raising a preschool-age child with disabilities. The non-constructive types of family upbringing of a special child caused by these difficulties are also considered. The conclusion is made about the importance of psychological and pedagogical support of families raising a special child by specialists of preschool educational institutions.

Keywords: special child, family, parenting style, support, psychological difficulties.

Создание условий сохранения и укрепления детского здоровья остается приоритетным направлением государственной политики РФ уже не менее тридцати лет, однако, несмотря на предпринимаемые обществом и государством усилия, количество обучающихся дошкольного и младшего школьного возраста с ограниченными возможностями здоровья продолжает расти, что обусловлено преимущественно экологическими и генетическими факторами, а также низким уровнем педагогической компетентности родителей, так и расширением возможностей современной медицины по сохранению жизней детей с перинатальными нарушениями, родовыми травмами и недоношенностью наряду с недостаточным уровнем доступности для них медицинской помощи и консультаций на следующих возрастных периодах.

Согласно последним данным, собранным в 2023 году, в России проживает около 1 миллиона детей с ОВЗ. Из них 30% - дети с нарушением зрения и слуха [1]. Следовательно, задача реализации эффективного психолого-педагогического сопровождения семей, имеющих особых детей, становится для дошкольных образовательных учреждений (далее -ДОУ) все более актуальной.

Значимость данной задачи подкреплена содержанием законодательных документов международного и государственного уровней: Конвенцией о правах ребенка, Конституцией Российской Федерации, Законом «Об образовании в РФ», Семейным кодексом, ФГОС ДО и др., регламентирующими сотрудничество с семьей в области психолого-педагогической поддержки и помощи, повышения родительской компетентности и ее вовлечения в деятельность ДОУ.

Острая необходимость психолого-педагогической поддержки родителей, воспитывающих детей дошкольного возраста с ОВЗ связана не только с важностью повышения компетентности родителей в вопросах воспитания особых детей, но и с оказанием родителям психологической помощи в преодолении негативных эмоциональных состояний, профилактикой эмоционального выгорания, вызываемого субъективными и объективными трудностями реализации семейных функций по воспитанию ребенка с ОВЗ в сегодняшних условиях.

Обзор современных исследований, посвященных изучению психологических трудностей, с которыми сталкиваются семьи, воспитывающие дошкольников с ОВЗ, позволяют выделить следующие наиболее типичные семейные проблемы:

1. Ухудшение коммуникации в семье: неготовность обсуждать текущие трудности, связанные с воспитанием особого ребенка, с другими; разрыв социальных связей из-за неготовности членов социального круга такой семьи преодолеть фрустрацию; снижение эмоциональных ресурсов членов семьи и невозможность реализации ими психотерапевтической функции по отношению друг к другу из-за отсутствия внутренних ресурсов; самоизоляция членов семьи особого ребенка в связи с чрезмерной занятостью воспитанием ребенка с ОВЗ или в связи с испытываемыми родителями негативными эмоциями; нарушение супружеской коммуникации, часто вызванное тревогой, ложной виной или стыдом, приводящее к разводам; выбор попустительского типа воспитания по отношению к другим детям в семье и др.

2. Развитие у родителей состояния психического выгорания и невротических симптомов на фоне сложностей совладания с хроническим стрессом, вызванным воспитанием ребенка с ОВЗ: амбивалентность чувств по отношению к такому ребенку (гнев, вина, любовь, сострадание и т.п.); ценностный кризис и разрушение планов на будущее; ощущение безысходности, непоправимости и беспомощности, приводящее к депрессивным расстройствам; страхи за жизнь и будущее такого ребенка и страхи, препятствующие дальнейшему деторождению; переживание одиночества в связи с осознанием необходимости преодоления значительного числа трудностей в процессе воспитания особого ребенка; принятие полной личной ответственности за дальнейший жизненный путь ребенка с ОВЗ и переход в состояние самопожертвования; укрепление неконструктивных внутренних установок по отношению к себе как к родителю ребенка с ОВЗ и к самому особому ребенку; возникновение у родителей соматических заболеваний, обусловленных продолжительным дистрессом; случаи отказа от воспитания особого дошкольника посредством ухода из семьи или полного отказа от ребенка в пользу государства и др.

3. Потеря или ограничение трудовых функций и сложности в профессиональной самореализации, обусловленные как занятостью уходом за ребенком с ОВЗ, так и самоограничением в связи со сменой приоритетов в направлении посвящения себя присмотру за особым ребенком. Также можно назвать и финансовый фактор, связанный с необходимостью оплаты различных коррекционно-развивающих образовательных услуги товаров, необходимых для социальной и физической адаптации ребенка с ОВЗ.

Перечисленные выше трудности, недостаточная педагогическая и дефектологическая компетентность родителей и их личностные особенности относительно часто приводят к выбору неадаптивных стратегий воспитания дошкольников с ОВЗ.

А.М. Арутюнян отмечает, что для родителей, воспитывающих особых дошкольников, свойственны определенные типы неконструктивности семейного стиля воспитания, препятствующие полноценному развитию ребенка с ОВЗ [2], на коррекцию которых специалистам ДОУ необходимо обратить внимание:

1. Гиперопекающее отношение к ребенку на основе искаженных представлений о возможностях его здоровья, подпитываемое страхами, виной, стыдом и тревожностью родителей, что проявляется как посредством изоляции дошкольника от окружающего мира, так и чрезмерностью в удовлетворении его потребностей, а также сосредоточением интересов всех членов семьи только на особом ребенке. Такой тип отношения несет риск возникновения симбиотических, инвалидизирующих связей между родителем и особым ребенком, что препятствует реализации ресурсов его развития, стимулируя становление инфантильности.

2. Эмоциональное отвержение родителем особого ребенка из-за невозможности преодоления амбивалентных чувств, вызванных особенностями его развития. Такой родитель стремится к педантичному выполнению всех рекомендаций медицинских и педагогических работников и необходимого минимума родительских обязанностей, однако, избегает проявлений любви и искренней заботы по отношению к особому ребенку. Эмоциональное отвержение также может проявляться в игнорировании особых потребностей такого ребенка вплоть до полного отказа ему в помощи в преодолении отклонений в развитии, перекладывании ответственности на другие социальные институты и отказа в выполнении родительских функций в целом, в том числе, из-за установки на бесперспективность усилий в развитии особого ребенка.

3. Авторитарное отношение к особому ребенку, проявляющееся в жестокости, нерационально высоких требованиях и общей пессимистично-негативной установке по отношению к дефекту дошкольника. Невозможность выполнения детьми таких требований, связанных с нарушениями в их развитии, часто воспринимается такими родителями как проявление слабости произвольности поведения особых детей, что находит воплощение в несправедливых наказаниях, в том числе, физических, муштре, насмешках и попустительском отношении к потребностям дошкольника, формированию у него вины за собственную неполноценность. Некоторые авторитарные родители под влиянием злости и стыда через отрицание могут стремиться к чрезмерному самоутверждению, честолюбиво требуя от детей достижения такого уровня успехов в деятельности, которые недоступны даже здоровому ребенку в силу возрастных особенностей развития [2-4].

А.Э. Симановский и Е.В. Чебушева отмечают, что наибольшее негативное влияние на развитие дошкольников с ОВЗ оказывает противоречивый стиль воспитания, когда гиперопека чередуется с эмоциональным отвержением или авторитарностью из-за невозможности преодоления родителем внутреннего конфликта, вызванного переживанием «особости» развития собственного ребенка [4].

Таким образом, важность сопровождения семей, воспитывающих особых детей, объясняется огромной ролью родителей в комплексной и системной коррекции нарушений развития детей с ОВЗ, которые, по мнению Н.Л. Белопольской, Е.М. Мастюковой, В.В. Ткачевой и др., становятся «не просто первым, но часто единственным механизмом их социальной адаптации» [3, с. 627]. Следовательно, задачами дошкольных образовательных учреждения являются разработка актуального содержания и поиск эффективных технологий психолого-педагогического сопровождения семей, воспитывающих особых дошкольников, позволяющих не только оказать родителям поддержку в преодолении психологических трудностей, но и скорректировать неконструктивные стили воспитания таких родителей, препятствующих полноценному развитию ребенка с ОВЗ.

МБДОУ «Детский сад № 400 г. Челябинска» уже более 20 лет работает с детьми с нарушениями зрения. Для повышения компетентности родителей в вопросе воспитания особого ребенка, для снятия негативных эмоциональных состояний, с профилактикой эмоционального выгорания родителей ребенка, имеющего проблемы со зрением в нашем дошкольном учреждении был выбрана форма работы с семьей через «Семейный клуб».

Учитель - дефектолог совместно с воспитателем группы планируют работу с семьей. В процессе общения с семьей педагоги вооружают практическими приемами и методами, создают условие для объективной оценки родителями успехов своих детей. Учитель - дефектолог (тифлопедагог) вместе с воспитателем на семейных встречах рассказывает о важности создания игровых пособий для детей с нарушение зрения, а так-же проводит мастер-классы по изготовлению нетрадиционных игр-пособий своими руками, которые родители с удовольствием делают дома вместе с ребенком. Эти тактильные игры-пособия позволяю активизировать умственные и творческие силы ребенка, развить осязание и мелкую моторику, а так-же изготовление пособий и игр дает огромный психологический эффект - поднимает эмоциональный ресурс семьи. Тифлопедагог знакомит родителей с различными упражнениями для глаз превратив их в игру, используя игрушки, мячи, всевозможные яркие атрибуты. Дети следят за каждым движением игрушки в руках педагога и показывают Мишке, Ежику как они умеют быстро моргать, закрывать глаза, широко открывать и т.д. Играя ребенок вместе с мамой и папой быстро осваивает простейшие комплексы зрительных гимнастик, а так-же тифлопедагог демонстрирует игры и упражнения которые развивают зрительное восприятие и ориентировку в пространстве.

Физическое воспитание занимает важное место в жизни дошкольника, а ребенка с нарушением зрения особенное. Для детей с нарушением зрения, занятия физической культурой направлены на формирование правильных выполнений движений, укрепление здоровья, на коррекцию вторичных отклонений в развитии, на развитие зрения и зрительных функций, на развитие общей моторики, координации движений, умению правильно определять направление в пространстве.

Учитель - логопед знакомит о дидактическом материале который использует в своей работе с детьми, а так-же проводит речевые игры которые совсем не сложно повторить дома. Все игровые занятия у педагога обязательно сопровождаются зрительной гимнастикой, к которой подключаются и родители. Ребенок, чувствуя соучастие родителя охотно выполняет упражнения, а родителю легко их запомнить и повторить дома.

Важную работу на встречах с родителями в «Семейном клубе» проводит педагог - психолог. На консультациях обращает внимание, что ребенок с нарушением зрения мало использует в общении мимику и жесты, что связанно со зрительной патологией и предлагает поиграть. Сначала родителям дается представление об эмоциональном состоянии сопровождая описание эмоции прослушиванием музыкального произведения, показом репродукций, картин. Далее идет обращение к произведением литературы, где персонажи переживали сходные эмоции и чувства. Педагог-психолог просит описать словами, что чувствуют герои, как они справляются со своими эмоциями, как их выражают. Обращая внимание на позу героев, мимику, жесты. Далее вместе с детьми проводится игра – практика на разыгрывание эпизодов, проблемных ситуаций, психогимнастических этюдов, на выражение эмоций моделирование различных ситуаций где дети и родители мимикой и жестами учатся выражать эмоции и адекватно на них реагировать.

Родители на таких встречах получают положительные эмоции, и у них постепенно проходит чувство непоправимости ситуации. С каждой новой встречей в «Семейном клубе» страх и чувство безысходности заменяется верой в собственные силы и пониманием что в этой ситуации у семьи есть сильнейшая поддержка в лице специалистов нашего дошкольного учреждения.

Список литературы:

1. <https://dzen.ru/a/ZQbKc8-6zUyG6XNO>
2. Арутюнян, А.М. Проблемы семьи, воспитывающей ребенка с ограниченными возможностями здоровья[Текст]/ А.М. Арутюнян // Санкт-Петербургский образовательный вестник. –2016. –№3 (3). –С. 41-43.
3. Галасюк, И.Н. Родительство особого ребенка: специфика смыслов и зрелость родительской позиции[Текст]/ И.Н. Галасюк // RussianJournalofEducationandPsychology. –2015. –№9 (53). –С.627-643.
4. Симановский А.Э. Влияние стиля семейного воспитания на формирование установок у детей с ограниченными возможностями здоровья[Текст]/ А.Э. Симановский, Е.В. Чебушева // Известия РГПУ им. А. И. Герцена. – 2023. – № 208. – С. 211-221.