

ГОУ СПО Салаватский педагогический колледж

# **Взаимодействие семьи и образовательных учреждений в воспитании умственно отсталого ребенка**

Шерсткина Е.А., преподаватель психологии и педагогики, к.  
филос. наук

*Работа с семьей – одно из важнейших направлений в системе медико-социального и психолого-педагогического сопровождения детей с отклонениями в развитии.*

*Работа с семьей – одно из важнейших направлений в системе медико-социального и психолого-педагогического сопровождения детей с отклонениями в развитии.*

*Семья, воспитывающая ребенка с отклонениями в развитии, - реабилитационная структура, обладающая потенциальными возможностями к созданию благоприятных условий для развития и воспитания ребенка.*

*Коррекционно-развивающая среда в семье – это внутрисемейные условия, создаваемые родителями и обеспечивающие оптимальное развитие ребенка с психофизическими недостатками.*

**Основная цель работы педагога с семьей** – выявление причин, препятствующих адекватному развитию ребенка с ограниченными возможностями здоровья и нарушающих гармоничную внутрисемейную жизнедеятельность.

**Принципы изучения семьи ребенка с отклонениями в развитии:**

1. Принцип гуманного и чуткого отношения к членам семьи и к самому ребенку;
2. Принцип конфиденциальности;
3. Принцип выявления факторов, оказывающих негативное воздействие на внутрисемейную атмосферу и развитие ребенка;
4. Принцип изучения семьи и ее проблем на разных возрастных этапах жизни ребенка;
5. Принцип учета психологических особенностей родителей, воспитывающих детей с отклонениями в развитии.

# **Специфика нарушений состояния психического здоровья у умственно отсталых детей характеризуется:**

- *Тотальным недоразвитием высших корковых функций;*
- *Инертностью психических процессов;*
- *Тотальным недоразвитием познавательной деятельности при выраженном стойком дефиците абстрактного мышления, процессов обобщения и отвлечения.*

# **Общие черты личностного развития детей:**

- **Все дети ,включая и умственно отсталых детей, испытывают потребность в постоянных контактах с родителями;**
- **В случае недостаточности родительско-детского общения имеет место «переориентаций» чувств детей к тем лицам, которые находятся рядом с ними;**
- **Взаимодействие детей средой без родительской любви ведет к возникновению коммуникативных проблем;**

**Отношения с людьми окрашиваются в сознании ребенка в неблагоприятные оттенки: отгороженность, тревожность, агрессию.**

# **Уровни деформации внутрисемейных взаимоотношений и социальных контактов**

*В результате рождения ребенка с отклонениями в развитии отношения внутри семьи, а также контакты с социумом искажаются.*

*Деформация проявляется на:*

- Психологическом уровне;*
- Социальном уровне;*
- Соматическом уровне.*

# Психологический уровень

- Личностные особенности самих родителей, их способность или неспособность принять больного ребенка;
- Наличие комплекса расстройств, характеризующих ту или иную аномалию развития, степень их выраженности;
- Отсутствие положительно-поддерживающего воздействия социума в контактах с семьей, воспитывающих умственно отсталого ребенка.



# Социальный уровень

- **Изменения личностных установок самих родителей (страх, стыд);**
- **Сужение круга знакомых и родственников;**
- **Развод;**
- **Изменение социального статуса;**
- **Уход с работы и лишение заработка;**
- **Потеря квалификации.**

## **Соматический уровень**

- **Стресс, может сыграть роль пускового механизма соматических заболеваний у родителей – колебания артериального давления, бессонница, частые головные боли, нарушения терморегуляции;**
- **Возрастает физическая нагрузка;**
- **Возникновений резидуальных невротических состояний;**
- **Нарушения эмоциональной регуляции и аффективного реагирования.**

## Особенности ценностных ориентаций и мотивационных установок родителей

В семье в которой родился умственно отсталый ребенок ценностные ориентации и мотивационные установки родителей смещаются и деформируются. Репродуктивные установки супругов и их ожидания в отношении ребенка вступают в конфликт с установками социальной среды. Этот внутренний конфликт окрашивается негативными эмоциональными переживаниями. Ценность умственно отсталого ребенка может откровенно или подсознательно отвергаться его родителями.

В семье, где растет ребенок с нарушениями в развитии, обесценивается значимость супругов друг для друга.

В сознании отца ребенка в силу ранее сложившихся репродуктивных установок резко снижается оценка его жены, которая родила больного ребенка, как женщина.

Отец отдаляется от ребенка и от семьи. Мать также протестует против дефекта ребенка, однако свой протест она связывает именно с нарушениями ребенка, а не с ним самим.

Для матери важно то, что это ее ребенок, а не то, какой он.

# Психологические портреты родителей умственно отсталых детей

## *Портрет родителя авторитарного типа*

+

- Активная жизненная позиция, стремление руководствоваться своими собственными убеждениями;
- Феномен «вытеснения» негативных переживаний;
- Свойственно стремление преодолевать проблемы, возникающие у ребенка;
- Стойкое желание найти выход из сложившейся ситуации;
- Упорно преследуют цель оздоровления, обучения и социальной адаптации своего ребенка и таким образом решают проблему ребенка в целом.

-

- Неумение сдерживать свой гнев и раздражение;
- Отсутствие контроля за импульсивностью своих поступков;
- Склонность к участию в ссорах и скандалах;
- Неравномерный характер применения воспитательных мер;
- Жесткие формы наказаний (окрик, подавление личности, избиение);
- Не оценивая возможности ребенка реально, выдвигают неадекватные требования.

# Психологические портреты родителей умственно отсталых детей

## *Портрет родителя невротичного типа*

- Пассивная личностная позиция: «Что есть, то и есть. Ничего не поделаешь»
- Оправдывают собственную бездеятельность в отношении развития ребенка;
- Стремление оградить ребенка от всех возможных проблем, и даже тех, которые он может решить самостоятельно;
- В плане воспитания проявляют свою несостоятельность, испытывают трудности в достижении послушания ребенка;
- В личности родителей доминируют истерические, тревожно-мнительные и депрессивные черты;
- Некритичное оценивание возможностей своего ребенка;
- Избегание трудных жизненных ситуаций и отказ от решения проблем.

# Психологические портреты родителей умственно отсталых детей

## *Портрет родителя психосоматического типа*

- В поведении проявляется нормативность, корректность, сдержанность и замкнутость;
- Проблема ребенка часто скрывается от посторонних взглядов, переживается изнутри;
- Канал реагирования на проблему переведен во внутренний план переживаний;
- Все усилия направляются на оказание помощи ребенку;
- Склонны к гиперопеке;
- Стремятся найти лучших специалистов, иногда сами становятся таковыми для собственного ребенка, активно включаясь в его жизнь.

# **Модели воспитания в семьях детей с отклонениями в развитии**

## **ГИПЕРОПЕКА**

- Стремление сделать для своего ребенка всё, даже то, что он может сделать сам → не умение преодолевать трудности, нет навыков самообслуживания.

## **ПРОТИВОРЕЧИВОЕ ВОСПИТАНИЕ**

- Ребенок вызывает у членов семьи разногласия в использовании воспитательных средств → не формируется адекватной самооценки своих возможностей и качеств, он обучается «лабиринтировать» между взрослыми и часто сталкивает их друг с другом.

## **ВОСПИТАНИЕ ПО ТИПУ ПОВЫШЕННОЙ МОРАЛЬНОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ**

- Родители возлагают Ведет к возникновению у ребенка хронического напряжения