

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
ЛУГАНСКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ  
«ЛУГАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ  
УНИВЕРСИТЕТ»**

**Кафедра психологии  
Институт педагогики и психологии**

**ВТОРОЙ РЕСПУБЛИКАНСКИЙ  
ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ НАУЧНЫЙ ФОРУМ  
(с международным участием)**

**ДОКЛАДЫ И ВЫСТУПЛЕНИЯ**

---

Секция 2. «Отцы и дети в меняющемся мире»:  
психологическая наука о развитии, обучении и воспитании личности

**Психологическое сопровождение семьи в воспитании ребёнка с  
умственной отсталостью**

Якименко Светлана Александровна,  
ГУ ЛНР «Луганское учреждение дополнительного образования – центр  
детско-юношеского творчества «Гармония»»

Консультирование родителей и обследование детей в ГНУ Институт коррекционной педагогики РАО показали, что воспитание детей с умеренной умственной отсталостью в семье без своевременной коррекционно-психологической помощи усугубляет отклонения в развитии ребенка (он не общается с детьми и взрослыми, не подчиняется режимным моментам, не владеет навыками опрятности и т.д.) и в дальнейшем делает его социально неприспособленным к жизни в семье и в коллективе сверстников.

Мало того, более половины семей негативно влияют на развитие умственно отсталого ребенка, и лишь около 40% семей оказывают положительное влияние. При этом следует отметить, что даже в тех семьях, где отношение к ребенку правильное, родители в большинстве случаев

действуют, руководствуясь лишь собственным пониманием роли воспитания, не разбираясь в его специфике.

Почти 70% родителей маленьких детей склонны переоценивать их способности, а 25% - недооценивают. Только 5% родителей правильно оценивают возможности своих детей. Следовательно, большинство из них нуждаются в помощи специалистов в этом вопросе.

Ситуация усложняется тем, что воспитанием ребенка занимаются в основном матери, лишь в 24% случаев – отец и мать, а примерно в 6% семей ребенок предоставлен сам себе.

В семьях детей с легкими формами умственной отсталости примерно 1/3 родителей являются выпускниками специальных школ, то есть сами страдают интеллектуальной недостаточностью, хотя и в легкой степени. Следствием этого является проблема дальнейшего образования и трудоустройства, материального благополучия.

Родители умственно отсталых детей в среднем имеют низкий образовательный и социально-экономический статус, в то время как среднее число детей на такую семью несколько больше, чем у родителей детей, развивающихся нормально. Такие семьи распадаются чаще, а в сохранившихся семьях родительские функции нередко переключаются на бабушку со стороны матери. Дети нередко воспитываются в учреждениях интернатного типа, что часто разрушает только детско-родительскую подсистему. Ребенок чувствует свое одиночество, отверженность в семье. Отцы практически устраняются от воспитания даже в тех случаях, когда не могут оправдать это занятостью на работе, потому что не имеют работы. В таких семьях отмечается повышенная частота повторных случаев рождения умственно отсталых детей. Таким образом, необходим дифференцированный подход к оказанию помощи этим семьям.

Условно родителей, воспитывающих ребенка с пороками психофизического развития можно разделить на следующие категории:

1. Родители, которые не принимают ребенка с психофизическими недостатками как таковую, не признают ее несходстве до всех других детей, избегают психолого-медико-педагогической консультации и пытаются обучать ребенка на общих основаниях.

2. Родители тех детей, нарушение познавательной деятельности которых выражены не резко, ее неуспеваемость становится для них неприятным открытием. Такие родители позже склонны винить в учебных трудностях ребенка педагога, вступать в затяжные и изнурительные для обеих сторон конфликты.

3. Родители, которые не могут уделять должное внимание воспитанию и развитию ребенка.

4. Родители, которые осознают проблемы своего ребенка и ищут оптимальные пути помощи ему.

Характерными нарушениями родительского поведения в случае рождения больного ребенка являются:

1. Гиперопека. Стиль «фобия потери ребенка» либо скрытая или открытая отчужденность, связанная с психической депривацией ребенка. Гиперопека может быть связана с неверием в силы ребенка, его возможности, а также с «фобией потери ребенка». Гипертрофированный страх за ребенка передается от матери самому ребенку, формируя у него «зависимо» поведение. В таких случаях речь не идет даже об элементах самостоятельности у ребенка.

2. Эмоциональное отвержение. Оно чаще всего имеет место, когда ребенок не оправдывает ожиданий родителей, не удовлетворяет их социальных амбиций, что проявляется в повышенном уровне тревожности у ребенка, его педагогической запущенности и девиантном поведении в более старшем возрасте. Недостаточная отзывчивость родителей выражается в несвоевременном и недостаточном отклике на потребности детей, пренебрежении их чувствами. Они могут проявлять чрезмерно сильные реакции на отклонения в поведении ребенка и не замечать положительных

явлений. Неотзывчивость родителей, особенно матерей, создает ситуацию депривации и еще более замедляет развитие ребенка, способствует нарушению его поведения. Привязанность к матери-необходимая стадия психического развития. Пользуясь поддержкой матери, ребенок обретает уверенность в себе, становится активным в познании окружающего мира. Для ребенка, который отстает в психическом развитии, актуальность такой поддержки очевидна.

Психологическая поддержка родителей состоит в применении адекватного состоянию ребенка стиля воспитания, в котором главным фокусом будет соответствие необходимой опеки и требований, предоставляемых ребенку на разных этапах развития.

Наиболее эффективными формами работы при нарушениях стилей воспитания являются:

- семейная психотерапия;
- групповая психотерапия с матерями;
- работа с несколькими родительскими парами;
- индивидуальная психотерапия.

Для создания в семье климата, способствующего развитию ребенка, психологу прежде всего следует проанализировать позиции, которые занимают по отношению к ребенку с ограниченными возможностями его родители и ближайшие родственники, и лишь после этого избирать ту или иную тактику общения с ними.

Психологическая обстановка в семье может ухудшаться, если у ребенка с отклонениями в развитии наряду с основным дефектом могут проявляться эпизодические или достаточно стойкие различные психические расстройства. Высокая их частота, до 50% и выше, и крайне неблагоприятное их влияние на общую адаптацию как ребенка, так и членов семьи, обуславливают необходимость особого внимания к ним родителей и специалистов.

Для более успешного развития ребенка важен не только благоприятный психологический климат в семье, который зависит от внутренних стратегий

адаптации, но и от успешности внешних способов приспособления, в частности, сохранение активных контактов семьи с друзьями, коллегами, с миром. Важно, чтобы семья не замыкалась в своем горе, не уходила «в себя», не стеснялась своего больного ребенка.

Для правильного воспитания и наиболее благоприятного развития больного ребенка очень важна адекватная адаптация семьи к состоянию ребенка.

Чем меньше ребенок, тем больше иллюзий удастся сохранить родителям относительно его дальнейших успехов в развитии.

Большинство родителей маленьких детей с умственной отсталостью в первую очередь обеспокоены, сможет ли он учиться в массовой школе. Они начинают обучать ребенка чтению, письму, счету, организуют дополнительные занятия с педагогом, стремятся дать ребенку такое количество информации, которое он не в состоянии осмыслить. При этом формированию социально-бытовых навыков уделяется значительно меньше внимания.

Основная помощь психолога семье в воспитании умственно отсталого ребенка заключается в следующем:

1. После обследования ребенка психолог предоставляет родителям полную информацию об особенностях их ребенка: указывает его специфические положительные и отрицательные особенности, слабые и сильные стороны, подчеркивая последние.

2. На примерах показать родителям (особенно матери), что больной ребенок, как это не парадоксально, является не столько обузой для них, сколько источником духовного роста.

3. Напоминает родителям о необходимости сохранять физическое и психическое здоровье. Для этого полезно выполнять некоторые рекомендации относительно общего режима, а также владеть отдельными приемами аутогенной тренировки. Умение управлять своим дыханием

(поражений дыхания) способствует регуляции эмоционального состояния, особенно в стрессовых ситуациях.

4. Разъясняет родителям важность сохранения контактов с социальным окружением, что способствует социальной адаптации ребенка. При этом не стоит внушать ребенку, что он болен. Нужно использовать все средства, чтобы воспитать ребенка жизнерадостным, активным, уверенным в своих силах. Полезно хвалить его при посторонних, что повышает ее самооценку.

Важно сохранить в семье единство и согласованность всех требований к ребенку. Согласованное влияние, единый подход помогают быстрее сформировать его навыки и умения, социально приемлемое поведение. Дети пытаются подражать родителям. Поэтому разные подходы родителей, особенно грубость одного из них, вызывают эмоциональный стресс. Снижение требований по навыкам опрятности, самообслуживания, посильного труда в семье, заботы о близких должно быть минимальным.

Родители должны организовать охранный режим, который оберегает и одновременно укрепляет нервную систему ребенка. Режим освобождает ребенка и родителей от ненужных усилий. Необходимые привычки формируются медленно, поэтому их надо отрабатывать долго и упорно в условиях соблюдения режима.

Важно, чтобы родители активно и систематически наблюдали за развитием своего ребенка с рождения. Это поможет вовремя обратить внимание на те особенности ребенка, по поводу которых следует посоветоваться со специалистами.

Полезно фиксировать в дневнике свои наблюдения и те приемы, которые оказались эффективными. Это поможет критически оценить свое отношение к ребенку, учесть успехи и неудачи.

Надо учить ребенка ориентироваться в окружающем мире, общаться с людьми. Следует знакомить ребенка с различными явлениями окружающего мира в естественных для них условиях. Ребенок должен знать, где и как покупается еда, уметь самостоятельно покормить другого и т.д. Предметы

познаются в разных ситуациях: на рисунке, в книге, в процессе рисования, лепки, ручного труда.

Малыша побуждают не только отвечать на вопросы, но и делать выводы, оценивать свои и чужие действия, рассказывать. В процессе такого воспитания у ребенка развиваются познавательная деятельность, внимание, мышление, память, речь, необходимые навыки и умения. Вся деятельность детей должна сопровождаться эмоциональной вовлеченностью. В игре с ребенком мама комментирует его действия, повторяет фразы в нескольких вариантах, в разных типах коммуникативных высказываний (сообщение, вопрос, побуждение, отрицание).

Таким образом, воспитание ребенка с нарушением интеллекта в семье включает работу родителей по следующим основным направлениям:

- постоянная стимуляция психического развития, соответствующая возрастным и индивидуальным особенностям ребенка;
- создание благоприятных условий для обучения и охранного режима;
- формирование эмоционально-позитивного, предметно-практического и речевого взаимодействия ребенка с родителями.

Это будет способствовать социальной адаптации ребенка и предупреждению формирования патологического поведенческого стереотипа. Критерием правильного воспитательного подхода может служить состояние психофизиологического комфорта у ребенка и других членов семьи.

#### Литература

1. Гогин М.Г. Семейное воспитание глубоко умственно отсталых детей / М.Г. Гогин // Дефектология. - 1973. - № 6.
2. Мастюкова Р.М. Семейное воспитание детей с отклонениями в развитии / Р.М. Мастюкова. Москва. ВЛАДОС, 2004.

3. Синьов В.М., Матвєєва М.П., Хохліна О.П. Психологія розумово відсталості дитини / В.М. Синьов, М.П. Матвєєва, О.П. Хохліна: Підручник. – К.: Знання, 2008. – 359 с.