

**ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ СЕМЬИ В УСЛОВИЯХ  
ГРУППЫ КОМПЕНСИРУЮЩЕЙ НАПРАВЛЕННОСТИ ДОШКОЛЬНОГО  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ.  
(вопросы педагогической этики)**

**Митрачкова М.В. - учитель-дефектолог (олигофренопедагог) высшей  
квалификационной категории МДОУ д/с №139 «Антошка» г. Брянск**

Практика коррекционного обучения показывает, что проблемы семьи, воспитывающей ребенка с отклонениями в развитии, рассматривается в большинстве случаев исключительно через призму проблем самого ребенка. Считается достаточным ограничиться методическими рекомендациями родителям по вопросам обучения и некоторыми советами, касающимися воспитания и обучения ребенка. Однако, часто такое воздействие, несмотря на старания и усилия со стороны специалистов, оказывается недостаточным, так как из поля зрения исключается один из аспектов, требующих особого внимания, а именно: родители ребенка, с отклонениями в развитии. Так как решение проблемы социальной адаптации семей данной категории, обретение ими своей «социальной ниши» следует искать в сфере реализации коррекционного воздействия не только на аномального ребенка, но и на его родителей.

Не секрет, что появление в семье ребенка с нарушениями развития всегда связано с эмоциональными переживаниями родителей и их близких родственников, семья живет в условиях хронической психотравмирующей ситуации, постоянного эмоционального напряжения и волнующих вопросов: «Можно ли ребенка вылечить?» «Что делать?» и т.п. Понимание того, что процесс лечения и специального обучения будет длительным и трудным, приходит не сразу. Осознание этого факта – сильнейший стресс для родителей и др. членов семьи, который нередко проявляется в изоляции семьи от общества. Зачастую семья оказывается в своеобразном замкнутом мире со специфической деформированной системой отношений между родственниками. Нередко больной ребенок становится причиной семейных конфликтов и разводов родителей.

Поэтому, педагогам (дефектологам и воспитателям коррекционных групп), работающим с семьями детей-инвалидов, необходимо помнить о постоянных стрессовых ситуациях, которые испытывают такие семьи. Это и уменьшение бюджета семьи, если один из родителей вынужден оставить работу, и нарушение социальных, общественных связей, и отсутствие психологической помощи, позволяющей противостоять обстоятельствам, с которыми ежедневно сталкиваются родители. Кроме того, к сожалению, с каждым годом растет число так называемых социально неблагополучных семей, с которыми строить работу по взаимодействию в обучении и воспитании проблемного ребенка приходится особенно тяжело.

Детям для полноценного и гармонического развития необходимо расти в семейном окружении, в атмосфере счастья, любви и понимания. Особенно это

важно для ребенка с ограниченными возможностями здоровья. Такой ребенок нуждается в особой поддержке и помощи близких ему людей, что позволяет полнее раскрыть его потенциальные возможности.

При каких условиях это будет осуществляться наиболее успешно? Во многом результат зависит от отношения родителей к самому факту рождения больного ребенка, выбора стиля и тактики его воспитания, понимания особенностей заболевания на всех этапах развития ребенка и сохранения уважительных отношений между всеми членами семьи.

Развитие эмоциональных реакций у родителей, узнавших о том, что их ребенок не такой как другие, проходит следующие этапы.

1. Отрицание – (сомнение в компетентности специалиста, поиск другого «более компетентного»).
2. Гнев – одна из наиболее часто встречающихся защитных реакций (ощущение беспомощности, разочарования, безысходности).
3. Чувство вины – страдание, переживание по поводу «своих ошибок».

Таким образом, преодолевая хронический стресс, связанный с воспитанием ребенка с ограниченными возможностями, семья использует различные стратегии – *внутренние* и *внешние*. Говоря о внутренних стратегиях, психологи выделяют *пассивную* и *активную позиции*.

*Пассивная позиция.* Такая стратегия является «страусиной» и заключается в избегании поиска решения проблемы. Она основана на надежде, что все уладится само собой. Что бы ни случилось – все воспринимается как должное.

*Активная позиция.* Такая стратегия заключается в способности идентифицировать те условия, которые можно изменить, и активной деятельности по их изменению, а так же в способности идентифицировать условия, которые на данный момент изменить невозможно, и принять их как данность.

*Внешние стратегии* основываются на умении опираться на экстра-семейные системы, т.е. на индивидуумов и учреждения, не входящие в систему семьи. К ним относятся: умение находить и использовать помощь других людей – соседей, друзей, других семей, имеющих и не имеющих сходные проблемы; способность находить духовную поддержку – советы, помощь церкви; умение использовать ресурсы государственной поддержки.

Гармоничное развитие ребенка во многом зависит от стиля воспитания, которого придерживаются родители. К сожалению, они не всегда находят правильный стиль взаимодействия со своим ребенком. Можно выделить два основных типа отношений родителей к ребенку с нарушениями развития: максимальная самоотдача, часто переходящая в гиперопеку, и отстраненность. В семьях, где кроме ребенка с ограниченными возможностями есть и другие, обычные дети, у родителей возникают особые трудности. Им приходится использовать различные стратегии воспитания и поведения по отношению к здоровым и больным детям.

Мы подробно остановились на психологическом климате семей детей с ограниченными возможностями, чтобы далее рассмотреть проблему педагогической этики и помощи родителям, попавшим в тяжелейшие

жизненные обстоятельства. Так как уровень развития психологической службы, в частности организованных форм психологической помощи родителям, которые имеют «особого» ребенка – крайне недостаточен.

Таким образом – эмоциональная адаптация родителей, выработка позитивных установок по отношению к самим себе и ребенку, попавшему в группу коррекционно-развивающего обучения (по заключению ПМПК) – является первоочередной задачей педагогов: дефектологов и воспитателей специализированных групп.

Перефразируя выражение крупнейшего русского психоневролога и нейрофизиолога В.М.Бехтерева: «Если больному после беседы с врачом не становится легче, – это не врач», можно сказать, что если родитель после беседы с педагогом уходит подавленным, убитым, не видящим никаких возможностей для продвижения в развитии своего ребенка, то это не педагог.

Педагоги должны относиться к семьям, в которых есть дети с ограниченными возможностями, в высшей степени деликатно, стараясь со своей стороны упрочить согласие в семье.

Как уже говорилось, способность детей к обучению бывает крайне не велика, их потенциальные возможности раскрываются очень медленно. В основном в глаза бросаются трудности, которые испытывает ребенок.

Не следует акцентировать внимание родителей на неудачах и неадекватных поступках. Почему? Потому, что в этом нет конструктивного начала. Кроме того, первое правило, которому обязан следовать педагог, – не оскорблять родительских чувств.

Некоторым педагогам кажется, что чем в более неудобное положение они поставят родителей своими замечаниями, тем лучше для дела – они сильнее почувствуют свою ответственность за детей. Это непростительная ошибка. Следствие такого подхода – чувство отчаяния, недоверие к педагогу и нежелание встречаться с ним.

Положительных результатов легче добиться в том случае, если разговор с родителями начать с того, что ребенок уже умеет, чего достиг в своем развитии и какие задачи предстоит решить в дальнейшем.

Необучаемых детей нет. Необходимо показывать родителям пусть самые незначительные успехи ребенка в учебной и другой деятельности. К примеру, если ребенок не может выложить из палочек определенную фигуру, то ему под силу собрать палочки и положить в коробку. Только следует подобрать доступное для ребенка задание и запастись терпением. При этом необходимо всячески подчеркивать, что заниматься с ребенком должны и дома.

Что касается объективных трудностей, особенностей поведения и эмоциональной сферы ребенка, педагог их непременно коснется, но произойдет это в ходе доброжелательной, доверительной беседы. Давая рекомендации, как строить занятия, педагог должен учитывать условия жизни каждой семьи, ее состав и культурный уровень, количество детей – иначе советы могут оказаться трудновыполнимыми, и у родителей возникнет чувство собственной беспомощности.

Педагог должен соблюдать определенные границы в использовании той информации о больном ребенке, которой он располагает. Т.к. мать нередко доверяет педагогу сугубо личные проблемы.

Недопустим и менторский тон в общении с родителями, стремление поучать, занять положение непререкаемого авторитета.

Кроме того, учитель-дефектолог и воспитатели коррекционных групп обладают разной компетентностью в понимании проблем, связанных с состоянием ребенка, что вполне естественно. Поэтому большая часть работы по взаимодействию с родителями в группе коррекционно-развивающего обучения ложится на учителя-дефектолога.

Установление правильных взаимоотношений специалистов с родителями детей-инвалидов требует от первых большого такта, выдержки, душевного тепла и умения сострадать. Поэтому необходимо готовить студентов-дефектологов к работе, вооружая их не только методиками, но и вырабатывать у них определенные нравственные понятия, учить их педагогической этике.

Исходя из нашего опыта работы, мы можем предложить следующий алгоритм психолого-педагогического сопровождения семьи в условиях группы компенсирующей направленности ДООУ.

Он включает в себя 3 этапа:

1 этап – *Пропедевтико-диагностический* (начало учебного года – сентябрь, октябрь, ноябрь) осуществляется учителем-дефектологом.

Цель этапа – а) установить эмоциональный контакт с родителями и детьми, дать родителям первичную информацию о проблемах ребенка.

б) выявить социально-психологический статус семьи:

- микросоциальные условия воспитания детей;
- уровень родительской мотивации в отношении сотрудничества с педагогами в обучении и воспитании ребенка;

На основе данных о микросоциальных условиях воспитания детей выявляются факторы социальной характеристики семьи:

- уровень образования родителей;
- общий культурный уровень семьи;
- материальная обеспеченность;
- жилищно-бытовые условия;
- взаимоотношения в семье;
- наличие вредных привычек у родителей;
- состояние здоровья родителей.

При анализе полученных данных выделяются 3 группы семей:

1. *Оптимальная*. Высшее образование родителей. Довольно высокий культурный уровень семьи. Материальная обеспеченность. Хорошие жилищные условия. Здоровая обстановка в семье. Отсутствие вредных привычек у членов семьи. Состояние здоровья родителей оптимальное.
2. *Удовлетворительная*. Один из показателей является неудовлетворительным (вредные привычки, жилищные условия, взаимоотношения в семье).

3. *Неудовлетворительная.* Наличие в семье двух и более неудовлетворительных показателей (неблагоприятный психологический климат в семье, низкий уровень культуры, злоупотребление алкоголем; состояние здоровья – неудовлетворительное).

Наряду с изучением социально-психологической характеристики семей определяется и родительская мотивация в плане сотрудничества с дошкольным учреждением. Уровень родительской мотивации оценивается по параметрам:

- адекватность оценки родителями состояния своего ребенка;
- готовность к сотрудничеству, понимание его важности и необходимости;
- проявление инициативы в сотрудничестве;
- продуктивность использования психолого-педагогических и медицинских рекомендаций;

На 1 этапе психолого-педагогическая помощь оказывается родителям в следующих формах работы:

- наблюдение;
- беседа;
- консультации узких специалистов;
- социометрия (каждого ребенка);
- анкетирование (с целью знакомства с родителями, опекунами детей);
- заполнение карты психологического изучения ребенка (дефектолог совместно с воспитателями);
- диагностика детей;
- индивидуальные консультации по итогам диагностики.

Ожидаемый результат 1 этапа: а) понимание родителями проблем ребенка, принятие помощи в условиях группы КРО в ДОУ; б) выбор оптимальных направлений работы, методов дифференцированной помощи родителям в соответствии с социально-психологическим статусом семьи.

2 этап – *Компенсирующий.* Он самый продолжительный по времени (декабрь–март). Цель – осуществить адекватное, эффективное психолого-педагогическое сопровождение семьи ребенка с нарушениями развития.

На этом этапе формы и содержание работы с родителями определяются степенью их готовности к сотрудничеству.

Формы работы: (индивидуальные и групповые)

- тематические консультации;
- беседы;
- занятия-практикумы с показом приемов работы;
- ежедневные или еженедельные (на выходные) домашние задания;
- рекомендации по чтению специальной литературы;
- предоставление родителям данных о динамике развития ребенка;
- групповые родительские собрания;
- совместный досуг;
- Дни открытых дверей;
- родительский уголок;
- помощь в оформлении групп и ДОУ.

Ожидаемый результат 2 этапа – активное вовлечение родителей в коррекционный процесс.

3 этап – *Контрольный, итоговый* (апрель–май).

Цель – осуществить дифференцированный подход к определению оптимальных условий обучения в следующем звене образовательного процесса (для выпускников группы КРО).

Формы работы на этом этапе:

- анкетирование;
- итоговые занятия;
- итоговые собрания;
- индивидуальные консультации;
- направление на ПМПК.

Ожидаемый результат этапа – определение типа школы для каждого ребенка с учетом его актуального уровня развития.

Семьям, имеющим «особых» детей необходима комплексная помощь, которая должна осуществляться в нескольких направлениях:

- создание родительских клубов;
- информационное обеспечение;
- помощь в поиске духовной поддержки;
- дифференцированная психолого-педагогическая помощь.

Наиболее актуальным в такой поддержке является следующее – научить родителей воспринимать собственного ребенка с ограниченными возможностями как человека со скрытыми возможностями.

#### **СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ:**

- 1) Специальная педагогика / Под ред. Н.М. Назаровой. – М., 2000.
- 2) Социальное воспитание и обучение детей с отклонениями в развитии / А.Р. Маллер. – М., 2002.
- 3) Обучение детей с выраженным недоразвитием интеллекта: Программно-методические материалы / Под ред. И.М. Бгажноковой. – М., Спб, Псков, 1999.
- 4) Общение с родителями: зачем? Как? / С.П. Арнаутова, В.П. Иванова. – М., 1998.
- 5) Проблемы психологического консультирования детей с отклонениями в развитии (практикум по патопсихологии) / Н.П. Белопольская, под ред. Б.В. Зейгарник, В.В. Николаевой, В.В. Лебединского. – М., 1987.
- 6) Педагогические ситуации в семейном воспитании дошкольников / Л.Ф. Островская. – М., 1987.