

*Пилипенко Наталья Викторовна*

практикант

МКОУ ООШ №11

рп Верхние Серги, Свердловская область

## **ПРОБЛЕМЫ, ВОЗНИКАЮЩИЕ У РОДИТЕЛЕЙ ПРИ ВОСПИТАНИИ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ**

*Аннотация:* в данной статье рассматриваются проблемы, которые возникают у родителей, воспитывающих детей с ОВЗ, значительное внимание уделяется типам отношений родителей к больному ребенку. Автор приходит к выводу о том, что часто родители не могут помочь своему ребёнку, оказать ему эмоциональную поддержку. В заключении статьи представлены рекомендации родителям, воспитывающим детей с ОВЗ.

*Ключевые слова:* дети с ОВЗ, проблемы воспитания, типы отношений, больной ребёнок, рекомендации родителям.

Первым и основным психолого-педагогическим фактором, способствующим социальной адаптации ребёнка с ОВЗ является семья.

С появлением такого ребёнка в семье возникает иная психологическая обстановка. Психологи называют её даже шоковой терапией. Вызвана она двумя обстоятельствами: во-первых, многие родители не имеют представления о том, чему и как учить ребёнка; во-вторых, многим родителям не ясны перспективы будущего своего ребёнка.

Основной проблемой, имеющей важнейшее значение для воспитания ребёнка-инвалида, является отношение родителей к его дефекту. В соответствии с уровнем знаний, культуры, личностных особенностей родителей и ряда других факторов возникают различные типы реагирования, а соответственно и поведения родителей.

Ярко выделяют четыре типа отношения к больному ребёнку:

1. Родители внутренне отказываются от своего ребёнка, так как их надежды не оправдались. Они отказывают ему в эмоциональном контакте. Продолжают

выполнять свои обязанности по уходу за ребёнком и не более того. Никакие успехи ребёнка не способны сгладить то разочарование, которое они пережили. При таком отношении ребёнок растёт слабым, болезненным. Он в большей степени отстаёт в развитии. Подвержен страхам и неврозам.

2. Родители внутренне приняли ребёнка, но стесняются его. Хотя родители и не отказывают малышу в эмоциональном общении, всё же предпочитают на людях бывать без него. Если пришлось пойти вместе, то они очень нервничают, стараются держаться от ребёнка на расстоянии. При таком отношении родителей дети развиваются лучше, но у них с раннего возраста формируется комплекс неполноценности. Такие дети растут необщительными, застенчивыми, тихими. Они не уверены в себе, плохо обучаются.

3. Родители воспринимают малыша как инвалида, о котором нужно заботиться, жалеют своего больного ребёнка. Стараются угадать все его желания, тем самым забаловывают своё чадо. В таких семьях дети не отстают в интеллектуальном развитии, но не развиваются физически. У них не формируются навыки самообслуживания – они ничего не умеют делать. Становятся капризными, упрямыми. Стараются манипулировать близкими. Превращаются в семейных «повелителей».

4. Родители справились с эмоциональной травмой, любят и принимают ребёнка таким, какой он есть. Стараются помочь развиваться своему малышу, чтобы он стал полноценным, самостоятельным, имел активную жизненную позицию. При таком правильном подходе принятия и любви, полноценного общения ребёнок лучше развивается. Он активен, проявляет живой интерес к миру, легко обучается, уверен в себе, коммуникабелен.

К сожалению, очень распространены первые три типа отношения семьи к больному ребёнку, так как родители не смогли преодолеть психологическую травму, вызванную известием о дефектности их ребёнка.

Внутренний разлад не даёт возможности подумать о будущем с конструктивных позиций. Они не задаются вопросами: каким вырастет их ребёнок, как он будет жить без них, какие у него реальные перспективы? Они слишком заняты

своими чувствами, своим горем. Часто родители даже не представляют сущности дефекта своего ребёнка. Как он влияет на здоровье и развитие в целом. Поэтому они не в состоянии помочь своему ребёнку, оказать эмоциональную поддержку. Иногда сами усугубляют ситуацию чрезмерной строгостью или излишней жалостью. Очень редко встречается четвёртый тип отношения в семье к больному ребёнку. Хотя он является наиболее благоприятным, возвышающим, развивающим, адаптирующим ребёнка к жизни.

Это проблема является самой явной, но на самом деле, их гораздо больше. Решение этих проблем требует от родителей психолого-педагогических компетенций и может быть перспективной для дальнейшего исследования.

#### *Рекомендации родителям:*

1. Ни в коем случае не связывайте неудачи ребенка с его дефектом.
2. Объективно подчеркивайте достоинства вашего ребенка.
3. Поощряйте его общение с другими детьми.
4. Не стоит напоминать ребенку о психических травмах и неприятных переживаниях.
5. Обратите внимание на чередование периодов улучшения и ухудшения здоровья ребенка. Проанализируйте ситуации и обстановку, в которой ему становится лучше, и способствуйте развитию этих ситуаций.

#### *Список литературы*

1. Шмакова Н. Консультация для родителей «Особенности семейного воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.maam.ru/detskijasad/konsultacija-dlja-roditelei-na-temu-osobnosti-semeinogo-vozpitanija-detei-s-ogranichenymi-vozmozhnostjami-zdorovja.html>
2. Реуцкая Е.Б. Советы родителям «Что делать если..?» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://festival.1september.ru/articles/588108/>
3. Синягина Н.Ю. Психолого-педагогическая коррекция детско-родительских отношений. – М.: Владос, 2001. – 383 с.