



**Психолого-педагогическое
сопровождение семьи,
воспитывающей ребенка с
ОВЗ**

По разным данным от 35 до 85% семей после рождения ребенка с ограниченными возможностями здоровья распадаются . Из семей чаще всего уходят отцы.



г.Калининград.
Дмитрий Морозов. Отец-одиночка.
Мама близнецов ушла из семьи, узнав об
инвалидности одного из них.

Отец придумал
механизм, с
помощью
которого его
парализованная
дочь смогла
выйти на
прогулку.



Стадии реагирования родителей на диагноз ребенка

1. Стадия шока.

2. Стадия отрицания («Этого не может быть», «Это ошибка врача», «С кем угодно, но не с моим ребенком»).

3. Стадия глубокой или «хронической» печали.

- Реакция агрессии и период депрессии.
- Постоянные поиски виноватого, тяжесть, чувство собственной вины («Я не досмотрел», «Я виноват, что это случилось»).

4. Стадия принятия.

- Уменьшение переживания печали, усиление интереса к окружающему миру, готовность активно решать проблемы с ориентацией на будущее.
- Родители в состоянии правильно оценить ситуацию.
- На этом этапе важны усилия родителей в деле сохранения семьи в целом и возможностей каждого отдельного ее члена.
- Личностное развитие каждого из взрослых и юных членов семьи должно продолжаться, несмотря на серьезное состояние ребенка.

Цель психологической помощи родителям ребенка с ОВЗ зависит от того, на какой стадии переживания случившегося они находятся.

Качественные изменения в семье ребенка с ОВЗ

Соматический. Соматические заболевания, астенические и вегетативные расстройства, аффективные расстройства, депрессивная симптоматика в различных формах (депрессивный невроз, затяжные невротические депрессии).

Психологический. Стресс. Деформация сложившегося стиля внутрисемейных взаимоотношений. Семья посвящает себя больному ребенку. Родители склонны отрицать собственные проблемы, делая акцент на проблемах ребенка.

Социальный. Сужение круга знакомых и ограничение общения с родственниками в силу особенностей состояния ребенка с ОВЗ, а также из-за личностных установок самих родителей. Матери оставляют работу или находят надомную. Деформация взаимоотношений супругов. Возможны разводы.

Стили внутрисемейного воспитания ребенка с ОВЗ

1. **Гиперопека** (гиперпротекции, фобия утраты ребенка). В центре – ребенок. У матери - гипертрофированное чувство тревожности. Систематические супружеские конфликты, высокая вероятность развода. *Формирование личности ребенка с ОВЗ*: эгоцентризм, зависимость от родителей, отсутствие собственной активности в действиях, заниженная самооценка.

2. **«Холодные» отношения с ребенком** (гипопротекция, снижение эмоциональных контактов). В центре - медицинская сторона проблемы. Часто встречается скрытый алкоголизм родителей. *Формирование личности ребенка с ОВЗ*: эмоциональная неуравновешенность, высокая тревожность, нервно-психическое напряжение, беззащитность, неуверенность в себе.

3. **Стиль сотрудничества** (конструктивные отношения с ребенком). В центре – осознание проблемы и вера в успех. Высокий образовательный уровень родителей, интерес к развитию ребенка. *Формирование личности ребенка с ОВЗ*: чувство защищенности, уверенность в себе, самостоятельность, потребность в активном установлении отношений с социумом.

4. **Репрессивный стиль** (авторитарная родительская позиция). В центре - ограничения прав ребенка, требования соблюдения определенных правил, а при отказе - физические наказания. *Формирование личности ребенка с ОВЗ*: аффективно-агрессивное поведение, плаксивость, повышенная возбудимость, раздражительность.

Семья ребенка с ОВЗ



ПОНИМАЕТ ПРОБЛЕМУ

НЕ ПОНИМАЕТ ПРОБЛЕМУ

**ПРИНИМАЕТ
ПРОБЛЕМУ**

**НЕ
ПРИНИМАЕТ
ПРОБЛЕМУ**

**ПРИНИМАЕТ
ПРОБЛЕМУ**

**НЕ
ПРИНИМАЕТ
ПРОБЛЕМУ**

**ИЩЕТ
ПОМОЩЬ**

**ЗАКРЫТАЯ
СЕМЬЯ**

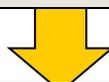
**ИНТУИТИВНОЕ
ВОСПИТАНИЕ**

**МУЛЬТИСЛОЖНАЯ
СИТУАЦИЯ**

Модель работы по формированию позиции родителей ребенка с ОВЗ

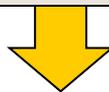
ПЕРВЫЙ ЭТАП

Привлечение родителей
к коррекционно-развивающему процессу
(важно убедить, что никто, кроме родителей, не поможет)



ВТОРОЙ ЭТАП

Формирование увлечения родителей процессом
развития ребенка с ОВЗ
*(важно показать ежедневные достижения,
обучить отрабатывать задания специалистов)*



ТРЕТИЙ ЭТАП

Развитие творческих подходов родителей
к обучению и развитию ребенка с ОВЗ
(важно показать возможность родительских исследований)