

Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение города
Новосибирска "Специальная (коррекционная) начальная школа № 60
"Сибирский лучик"

Особенности семей,
воспитывающих детей-инвалидов и
детей с ограниченными
возможностями здоровья

*Костюченко Елена Геннадьевна,
педагог-психолог*

Требование к организации реабилитационного процесса

- максимально возможное взаимодействие с семьей ребенка, включение её в реабилитационный процесс на основе выявления положительных сторон семьи и активизации её резервных возможностей

Семьи, воспитывающие ребенка с ОВЗ

- Семьи, в которых отношение к проблеме ребенка носит конструктивный характер
- Семьи, в которых отношение к проблеме ребенка носит деструктивный характер

Особенности семей

- родители постоянно находятся в состоянии психофизического и эмоционального напряжения;
- испытывают чувство страха и неуверенность за будущее своего ребёнка
- стараются скрыть от окружающих факт рождения «особого ребёнка», ограничивают круг внешних контактов, снижается социальный статус семьи;
- возможности ребёнка не соответствуют ожиданиям родителей, в результате чего у них возникает раздражительность, неудовлетворённость
- нарушаются внутрисемейные отношения;
- у родителей меняется взгляд на мир, отношение к самим себе, своему ребёнку, который не такой, как все, к другим людям и к жизни

Основные проблемы семьи

- Медицинские
- Экономические
- Проблемы воспитания, обучения и ухода за больным ребенком
- Социально-профессиональные
- Психологические

Последовательные реакции родителей на болезнь ребенка

- Отрицание
- Реакция гнева
- Чувство вины
- Чувство стыда
- Обвинение
- Гиперопека
- Эмоциональная адаптация

Основные периоды жизненного цикла семьи, воспитывающей ребенка с ОВЗ:

- рождение ребенка
- дошкольный возраст ребенка
- школьный возраст ребенка
- подростковый возраст ребенка
- период «выпуска»

Формы родительского отношения к ребенку

- родители глубоко переживают проблемы своего ребенка, жалеют его, окружают чрезмерной заботой, вниманием, опекают, освобождая от посильных обязанностей
- не желая примириться с проблемами ребенка, родители преувеличивают его возможности, не замечая недостатков
- в случае видимой инвалидности родители прячут его от людей, не посещают общественные места, лишая его жизненных впечатлений
- ребенок с проблемами занимает в семье положение «пасынка», его обижают, смеются над ним, подчеркивая его неполноценность
- родители не обращают внимание на ребенка, стараясь все воспитание переложить на образовательное учреждение
- родители воспринимают ребенка естественно, позволяют бывать ему везде, не обращая внимания на взгляды и замечания

Модели воспитания детей

- гиперопека
- противоречивое воспитание
- воспитание по типу повышенной моральной ответственности
- авторитарная гиперсоциализация
- воспитание в «культе» болезни
- модель «симбиоз»
- модель «маленький неудачник»
- гипоопека
- отвержение ребенка

Психологические особенности внутриличностной позиции матерей, воспитывающих детей с инвалидностью и ОВЗ

- Уникальность собственного ребенка переоценивается
- Склонны к гиперопеке по потворствующему или доминирующему типу
- Стойкие сомнения в возможностях благополучной социализации и самореализации детей
- Полная убежденность в абсолютной правильности и эффективности избранного ими стиля воспитания, нерелексивность в оценке недостатков в собственной родительской и личностной позиции

Сходство	Различия		
	НОДА	РАС	Хромосомные патологии
<p>1. Повешенная тревожность.</p> <p>2. Частая смена полярных настроений (то радость, то депрессия).</p> <p>3. Характерно стремление «положить собственное здоровье на алтарь жизни своего ребенка».</p> <p>4. «Делать вместо ребенка».</p> <p>5. Вера в чудо</p> <p>6. Состояние «хронического сражения» за своего ребенка</p>	<p>1. Стремление везде сопровождать ребенка (на занятиях, экскурсиях, праздниках и т.п.).</p> <p>2. Больше уделяют внимания физическому развитию.</p> <p>3. Стремление к постоянному прохождению реабилитационных курсов.</p>	<p>1. Стремление НЕ сопровождать ребенка (на занятиях, экскурсиях, праздниках и т.п.), приводя доводы; «Со мной он хуже будет себя вести».</p> <p>2. Больше уделяют внимания формированию адекватных поведенческих реакций.</p> <p>3. Недостаточные реабилитационные возможности.</p>	<p>В большинстве случаев осознанное рождение ребенка с ОВЗ</p>



Осознание того, что все люди имеют право на любовь и признание, похожи они на других или нет, может сыграть решающую роль в развитии семьи

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!