**Управление образования, спорта и физической культуры города Орла**

**Профессиональное объединение учителей-логопедов общеобразовательных учреждений города Орла**

**Работа педагога-психолога с родителями детей с ограниченными возможностями здоровья**

**Плахина Т.В., педагог - психолог**

 **МБОУ – школы № 35 имени А.Г. Перелыгина г. Орла**

**Орел - 2022**

На сегодняшний день отмечается увеличение числа детей с ограниченными возможностями здоровья. Современная система образования предполагает совместное обучение детей с ОВЗ и детей с нормальным развитием, поэтому каждый современный педагог должен уметь работать с такими детьми, уметь раскрыть их потенциал и создать условия для максимальной социализации ребенка с ОВЗ.

Однако, следует отметить, что сопровождение детей с ОВЗ не ограничивается работой с детьми и сотрудничеством со специалистами (логопедом, психологом, дефектологом). Необходимо уметь работать не только непосредственно с детьми с ОВЗ, но и с их родителями, поскольку семья, в которой родился ребенок с ОВЗ, находится в условиях психотравмирующей ситуации. И со временем родительский стресс может усиливаться, что связано с ростом забот о ребенке и родительским пессимизмом относительно его будущего. Все это влияет на ребенка в том числе.

В литературе описаны 4 стадии родительских переживаний и реакций на появление в семье ребенка с нарушением:

Первая стадия - эмоциональная дезорганизация. Родители испытывают шок, растерянность, чувство собственной неполноценности, вины, беспомощность, страх, гнев, разочарование, как в самом себе, так и в ребенке. Часто задаются вопросом «Почему это случилось именно со мной?». Родители могут испытывать чувство стыда, их волнует мнение окружающих, знакомых, родственников. В целом этот период сложен тем, что родители оказываются не готовы понять и переработать полученную информацию о своем ребенке. На этой стадии наиболее эффективным будет общение с людьми, имеющими таких же детей, их жизненный опыт, их достижения.

Вторая стадия - период негативизма и отрицания. Данная фаза является особенно трудной для родителей. Некоторые родители не признают наличие проблем, не признают диагноз. Отрицание болезни является защитной реакцией, члены семьи могут сомневаться в компетентности врачей, искать новых специалистов в надежде, что диагноз ошибочен или просто не признавать его и делать вид, что ребенок развивается в соответствии с нормой. Другие родители, признавая проблему, становятся неоправданными оптимистами в отношении прогноза развития и реабилитации ребенка. У них появляется убеждение, что лечение может сделать ребенка нормальным, и они бросают на это все силы и возможности.

Третья стадия – горевание. Это депрессивное состояние, связанное с осознанием истины. По мере того как родители начинают принимать диагноз и частично понимать его смысл, они погружаются в глубокую печаль. Время, степень, сила течения этой стадии, впрочем как и всех других стадий, зависит как от степени нарушения развития ребенка, так и от личностных особенностей родителей.

Четвертая стадия – эмоциональная реорганизация. Эта стадия характеризуется приспособлением, принятием ребенка. Это начало социально-психологической адаптации всех членов семьи, вызванной принятием дефекта, установлением адекватных отношений со специалистами и достаточно разумным следованием их рекомендациям. В конце концов, на четвертой ступени родители развивают реалистичный взгляд на дефект ребенка. Некоторым родителям нужны годы, чтобы прийти к этому, другие не достигают этого никогда. Процесс этот, по мнению специалистов, болезненный.

В зависимости от личности родителей, состояния ребенка, прогнозов развития и лечения, стадии стресса могут иметь разную продолжительность. Иногда родители могут надолго застревать на той или иной стадии.

Работая с детьми с ОВЗ и их родителями, важно понимать, когда был поставлен диагноз, какой путь прошли родители, насколько приняли особенности ребенка и готовы ли к продуктивному сотрудничеству. Если родители не прошли все стадии, не до конца приняли диагноз ребенка, если не смирились с имеющимися особенностями, если не осознают, не понимают специфику диагноза, любые замечания, рекомендации, просьбы учителя, логопеда, тьютера, психолога могут болезненно восприниматься родителями, могут восприниматься в штыки. Однако, важно понимать, что даже если родители приняли диагноз и готовы к взаимодействию, стресс может возобновляться и усиливаться на новом этапе жизни ребенка, например, когда ребенок начинает посещать образовательное учреждение и сталкивается с новыми трудностями. На начальном этапе обучения в школе необходимо быть тактичными, доброжелательными по отношению к детям и родителям, демонстрировать готовность к сотрудничеству и поддержку, однако при этом не скрывать возможностей, не умалчивать о тех трудностях, с которыми сталкивается ребенок в образовательном учреждении, совместно с родителями искать возможные варианты решения тех или иных проблем.

Работа психолога в системе образования ориентирована в первую очередь на ребенка и трудности, которые у него возникают в процессе обучения. Однако нельзя забывать о роли семьи для ребенка в целом и для ребенка с ОВЗ особенно. Выстроив правильное взаимодействие с семьей можно добиться больших результатов при обучении и воспитании ребенка. В литературе описано большое количество методов, приемов, алгоритмов работы психолога с семьей, воспитывающей ребенка с ОВЗ.

В своей работе мы опираемся на следующие этапы:

Первый этап: знакомство, установление контакта, доверия и взаимопонимания с родителями. Определение проблемных моментов. На данном этапе психолог формирует первичное обобщенное представление о проблемах ребенка и его семьи.

Второй этап: диагностика особенностей развития ребёнка. На этом этапе проводится диагностика интеллектуальных, личностных особенностей ребёнка, прогнозируются его возможности к обучению по определённой программе.

Третий этап: определение характера межличностных взаимоотношений родителей с ребёнком, модели воспитания, используемой родителями, диагностика их личностных характеристик.

Четвертый этап: обсуждение результатов диагностики с родителями, формулирование проблем, определение способов, с помощью которых проблемы могут быть решены. Задача психолога заключается в том, чтобы обратить внимание родителей на действительно существующие проблемы. Совместное обсуждение задач и динамики коррекционной работы.

Пятый этап: закрепление понимания проблем и обсуждение вариантов решения. Поддержка родителей. Необходимо продемонстрировать родителям готовность к взаимодействию в рамках консультаций, родительских собраний, бесед и пр.

На начальном этапе, на наш взгляд, наиболее эффективными являются индивидуальные формы работы с родителями, в дальнейшем, если родители готовы к групповому взаимодействию, возможны варианты групповой работы. Плюсы таких встреч в том, что родители видят, что вокруг них есть семьи, имеющие похожие проблемы, убеждаются на примере других семей, что активное участие родителей в развитии ребенка ведет к успеху. В результате родители учатся не стесняться своего ребенка, воспринимать таким, какой есть, помогать ребенку, развивать его познавательную деятельность и эмоционально-волевую сферу.

Работа с родителями, несомненно, является полезной как для ребенка, так и для семьи в целом. Но в современных реалиях достаточно сложно организовать такую работу. Барьеры, препятствующие вовлечению родителей, имеют организационные причины (часто родители не могут найти времени для работы с психологом), причины, связанные с установками (считают, что вмешательство в их семейную жизнь недопустимо) и собственно психологические причины (чувства страха, стыда и пр. Принудительное обращение к психологу может вызвать сопротивление со стороны родителей). Психологи также могут иметь установки, затрудняющие взаимодействие с родителями.

Однако, следует отметить, что совместные и терпеливые усилия всех участников образовательного процесса, основанные на доверии, взаимопомощи и сотрудничестве могут дать положительные результаты как в обучении так и в улучшении качества жизни ребенка с ОВЗ, что и является основной целью психолого-педагогического сопровождения ребенка с ограниченными возможностями здоровья.

Литература

1. Психологическая помощь родителям в воспитании детей с нарушениями развития: пособие для педагогов-психологов / Е.А. Савина и др. – М. ВЛАДОС, 2008.
2. Ткачева В.В. К вопросу о создании системы психолого-педагогической помощи семье, воспитывающей ребенка с отклонениями в развитии // Дефектология. – 1999. №3.
3. Ткачева В.В. О некоторых проблемах семей, воспитывающих детей с отклонениями в развитии // Дефектология. – 1998. №4.
4. Юртайкин В.В., Комарова О.Г. Семья и ребенок с «особыми нуждами». Школа здоровья. – 1996. Т.3.
5. [https://педпроект.рф/зубцова-н-и-публикация/](https://педпроект.рф/%D0%B7%D1%83%D0%B1%D1%86%D0%BE%D0%B2%D0%B0-%D0%BD-%D0%B8-%D0%BF%D1%83%D0%B1%D0%BB%D0%B8%D0%BA%D0%B0%D1%86%D0%B8%D1%8F/)