

Сердюкова Ольга Владимировна
МБДОУ «Детский сад №10 «Малютка»
г.Тамбов

Система психолого-педагогической помощи семьям, воспитывающим детей с отклонениями в развитии

При рассмотрении вопросов организации помощи семьям, имеющим детей с отклонениями в развитии, необходимо опираться на две ведущие теории: «Теорию семейного кризиса» и «Концепцию нормализации семейной жизни».

Теория семейного кризиса основана на представлении, что наличие ребенка с отклонениями в развитии является единственной проблемой существования такой семьи. Следовательно, основное внимание должно быть сфокусировано на дезинтеграции семейных отношений и связанных с этим последствий для членов семьи. Согласно теории семейного кризиса, семьи, имеющие проблемных детей, нуждаются в специализированной поддержке во всех областях (здравье, образование, занятость, обеспечение жильем и специалистами и т. д.).

В рамках «Концепции нормализации семейной жизни» влияние особого ребенка на семью рассматривается как один из элементов, с которым приходится считаться при организации семейной жизни. Внимание уделяется методам сохранения подобия нормальности при взаимодействии семьи с обществом. Этот подход подразумевает, что оздоровительные программы должны быть направлены и на общество, чтобы изменить социальное отношение к таким семьям, так как отношение окружающих людей имеет решающее значение для родителей ребенка с проблемами в борьбе с трудностями и разочарованиями при его воспитании.

В настоящее время в специальной литературе освещены различные модели помощи семье:

1. *Педагогическая модель*. Она базируется на гипотезе недостатка педагогической компетентности родителей.
2. *Диагностическая модель* основывается на предположении дефицита у родителей специальных знаний о ребенке или о своей семье. Объект диагностики – семья.
3. *Социальная модель* используется в тех случаях, когда семейные трудности есть результат неблагоприятных обстоятельств. В этих случаях помимо жизненной ситуации и рекомендаций требуется вмешательство различных специалистов (юристов, социальных работников и т. д.).
4. *Медицинская модель* предполагает, что в основе семейных трудностей лежат болезни. Помощь заключается в постановке диагноза, лечении больных и адаптации здоровых членов семьи к больным.
5. *Психологическая модель* используется тогда, когда причины трудностей ребенка лежат в области общения, личностных особенностей членов семьи. Она предполагает анализ семейной ситуации посредством психодиагностики. Практическая помощь заключается в преодолении барьеров общения и причин его нарушений.

Таким образом, в основе помощи семье лежит ее всестороннее изучение, которое позволяет выявить экономический, социокультурный уровень, особенности семейного микроклимата, условия воспитания ребенка и ряд других важных факторов для выбора дальнейшей работы с семьей и ребенком.

Вышеуказанные проблемы далеко не всегда являются непосредственным предметом деятельности таких специалистов, как медицинские работники, коррекционные педагоги, психологи. Необходимо участие социального педагога. Работа социальной службы направлена на решение проблем жизнедеятельности детей-инвалидов и их семей, поднятие активности самих родителей, на расширение видов социальной реабилитации.

Направления работы социальной службы разнообразны:

1. *Ознакомительное направление* включает в себя выявление, обследование и налаживание отношений между семьей и учреждением, при котором активно действует социальная служба. Работниками проделывается большая кропотливая работа по созданию информационного банка данных о ребенке-инвалиде и его семье. Информационный банк данных отражает полные сведения о ребенке: паспортные данные, диагноз, интеллект, степень самостоятельности в движениях, речевые и психические отклонения, здесь же отражены и этапы предполагаемой реабилитации.

2. *Информационно-консультативное направление* обеспечивает ознакомление родителей с нормативными документами по социальной защите детей-инвалидов, консультирование по жилищным вопросам и предоставлению льгот.

3. *Социально-медицинское направление* – оказание реабилитационных услуг через медицинские и учебно-образовательные учреждения по восстановлению здоровья детей, их психологического и морально-эмоционального состояния. Специалисты социальной службы выявляют детей, нуждающихся в услугах массажиста, логопеда, психолога, врача-невропатолога, дефектолога, инструктора по ЛФК.

4. *Социально-бытовое направление* содействует улучшению бытовых условий жизни детей и заключается в оказании материальной помощи малообеспеченным семьям продуктами питания, предметами ухода за больным ребенком.

5. *Социально-экономическое направление* – это оказание содействия в получении пособий, единовременных выплат, адресной помощи. Специалисты социальной службы собирают и передают необходимые документы в Комитет по социальной защите населения, а также организуют бесплатное питание в учреждениях, посещаемых детьми.

6. *Социокультурное направление* включает в себя проведение праздников, к участию в которых привлекаются и родители.

Основной формой работы является *патронаж*, представляющий собой посещение семьи на дому с диагностическими, контрольными, адаптационно-реабилитационными целями, позволяющий установить и поддерживать длительные связи. Патронаж дает возможность наблюдать семью в ее естественных условиях и может проводиться со следующими целями:

- диагностические – ознакомление с условиями жизни, изучение возможных факторов риска, исследование сложившихся проблемных ситуаций;
- контрольные – оценка состояния семьи и ребенка, динамика проблем, анализ хода реабилитационных мероприятий и выполнения родителями рекомендаций и пр.;
- адаптационно-реабилитационные – оказание конкретной образовательной, психологической, посреднической помощи и пр.

Патронажи могут быть единичными или регулярными в зависимости от выбранной стратегии работы. Например,

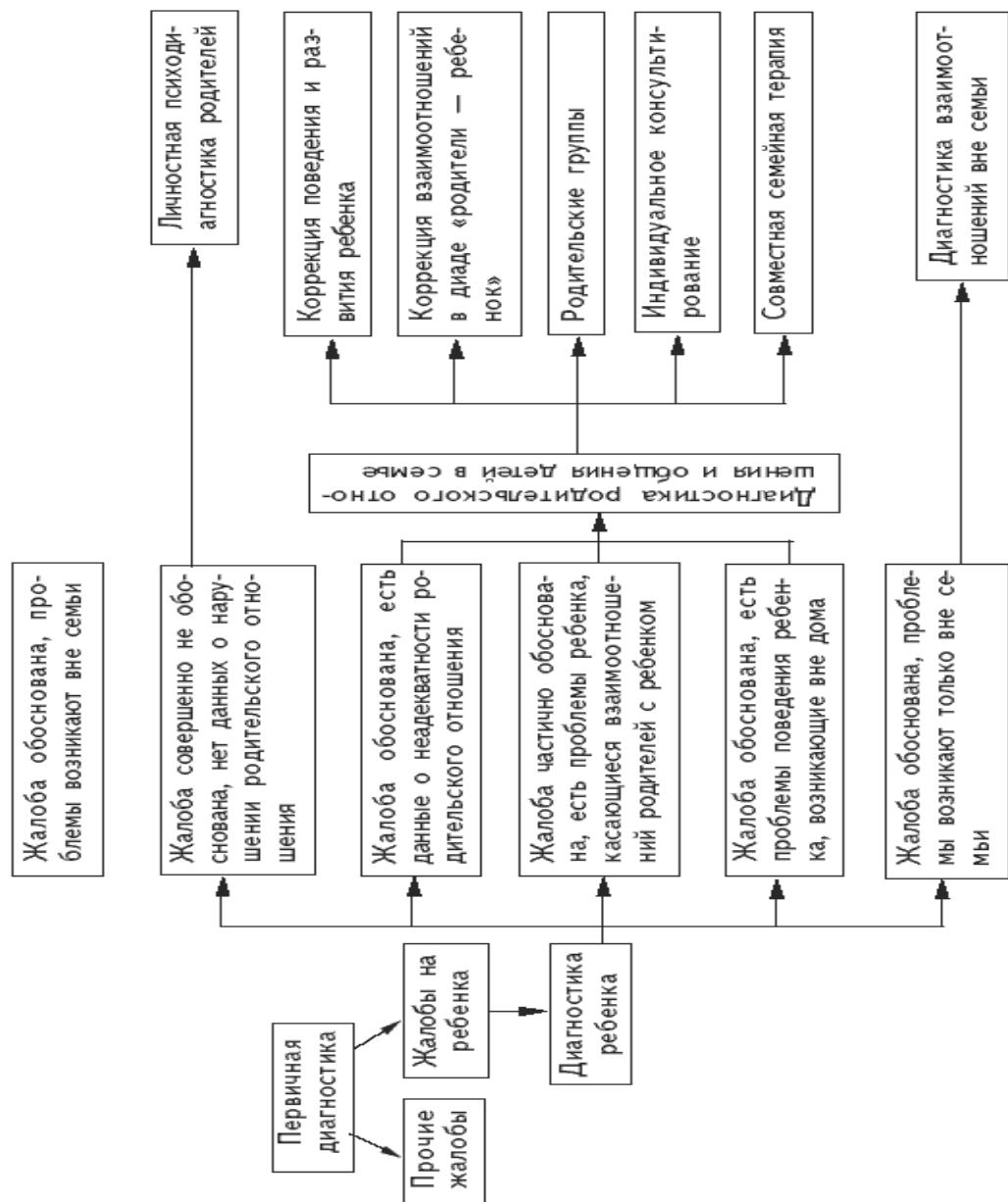
неоднократно посещаются семьи, воспитывающие детей-инвалидов первого года жизни с целью помочь преодолеть психотравмирующую ситуацию рождения больного ребенка, своевременно разрешить ряд социально-правовых вопросов. Регулярные патронажи необходимы в отношении неблагополучных семей, постоянное наблюдение за которыми в какой-то мере дисциплинирует их, а также позволяет своевременно выявлять и противодействовать возникающим кризисным ситуациям.

Для того чтобы правильно спланировать свою работу, выбрать стиль взаимоотношений с семьей, социальному педагогу необходимо знать особенности каждой семьи, ее психологический климат.

Данная работа может быть осуществлена лишь при непосредственном активном участии психолога. В задачи психолога входит:

- 1) всестороннее изучение семьи;
- 2) определение вида помощи, в которой нуждается семья, и определение участия психолога в этом процессе.

Ниже представлена схема семейной диагностики, сфокусированной на ребенке (предложена Р. В. Овчаровой).



Далее, на основе анализа данных исследования семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями, предлагаются различные методики психологического-педагогической помощи семьям данной категории