

Психологические особенности подготовки родителей к прохождению обследования на психолого-медико-педагогической комиссии

Взаимодействие с родителями

При формировании личности ребёнка с ограниченными возможностями здоровья значимость семьи существенно возрастает. От взаимоотношений с родителями зависит, насколько адекватным будет взаимодействие ребёнка с окружающей средой. При правильно организованной коррекционно – воспитательной работе, при участии в ней и поддержке со стороны родителей наиболее успешно преодолеваются нарушения в развитии личности, поскольку именно они оказываются наиболее удалёнными от первичного дефекта.

Для формирования гармоничной личности, для развития у ребёнка адекватной самооценки, необходимой для установления правильных взаимоотношений с окружающими людьми, рядом с ребёнком должен находиться любящий и понимающий его взрослый человек. Но отношения в семьях, имеющих детей с отклонениями в развитии, не являются постоянными, они проходят определённые фазы психологического осознания факта рождения ребёнка с недоразвитием: от состояния растерянности к отрицанию поставленного диагноза и формированию семейных мифов по поводу развития ребёнка.

По мере принятия диагноза ребёнка и понимания его смысла родители могут испытывать депрессивные состояния, угрызения совести, чувство вины, обиду. Завершающая фаза психологического осознания – это зрелая социально – психологическая адаптация родителя, правильная оценка им ситуации. Родитель начинает руководствоваться интересами ребёнка, устанавливает адекватные эмоциональные контакты, изменяет свой образ жизни, цели и жизненные ценности. Часть родителей способны самостоятельно достичь периода зрелой адаптации, большинство же нуждаются в психолого – педагогической и медицинской помощи и поддержке.

Взаимодействие с родителями – совершенно особый вид педагогической деятельности, требующий такта, терпимости и психологических знаний. В современной реальности мнение родителей и педагогов о роли образовательной организации в воспитании ребенка не всегда совпадает. У педагога и родителя есть свои преимущества в видении ребенка и способах воздействия на него. Педагог имеет возможность наблюдать ребёнка в общении с сверстниками, воспитателями, в процессе обучения, то есть в тех ситуациях, которые большей частью недоступны наблюдению родителей. Но педагог не знает о жизни ребенка в семье, не видит его в общении с близкими и самим собой, следовательно, у него также нет целостной картины развития. Педагоги и родители как партнеры в воспитании дополняют друг друга. Их союз на благо ребенка дает возможность выявить сильные стороны каждого и скорректировать возникающие ошибки.

Что помогает достигать положительных результатов в отношениях с родителями?

- Добровольность в сотрудничестве.
- Искренняя заинтересованность педагогов в решении семейных проблем.
- Уверенность родителей в доброжелательности и компетентности педагога или психолога.
- Конфиденциальность индивидуального общения с педагогом и психологом.

Взаимодействие и взаимопонимание возникают тогда, когда педагоги с уважением относятся к взглядам родителей, признают их право воспитывать у своего ребенка те качества, которые являются ценными именно с их точки зрения. Такой подход не только повышает эффективность взаимодействия, но и делает его более гуманным.

Важно! Получить согласие родителей на психолого – медико-педагогическое сопровождение, гибкость педагогов во взаимоотношениях с родителями, нацеленность на сотрудничество, ответственность педагогов за результаты взаимодействия с родителями.

Одним из важных направлений деятельности специалистов образовательных учреждений является консультирование родителей по вопросам обучения, воспитания и развития ребенка. Специалист, проводящий консультирование семьи с «проблемным» ребенком, должен ясно и четко понимать цели и задачи такого консультирования, реально оценивать огромную тяжесть подобной работы и ответственность за свою деятельность.

Консультирование семьи ребенка с проблемами обучения и развития имеет ряд отличительных особенностей. В большинстве случаев отмечается отсутствие эмоциональной готовности родителей к консультированию, прямое неприятие консультирования, недостаточность мотивации.

Направление и обследование ребенка на ПМПК часто является тяжелым эмоциональным стрессом, как для самого ребенка, так и для его родителей. Отчасти это объясняется объективными причинами – фактор неизвестности, возможность порой значительного изменения в привычном укладе жизни ребенка (смена учреждения, окружения, и др.), сама процедура обследования – все это, безусловно, является серьезной психологической нагрузкой для ребенка и родителей.

Очень часто в своей работе воспитатели дошкольных учреждений, специалисты (логопеды, психологи, дефектологи, социальные педагоги) сталкиваются с нежеланием родителей направлять своего ребенка на ПМПК. Это создает множество трудностей в работе с семьей, имеющей ребенка с ограниченными возможностями здоровья.

Педагогическим работникам важно помнить о следующих особенностях эмоционального состояния родителей, когда они узнают, что их ребенок отличается от других детей.

Как правило, родители оказываются неподготовленными к ситуации обследования ребенка на ПМПК, они чувствуют свою беспомощность и растерянность. В сложившихся обстоятельствах многие из них начинают использовать все доступные им средства и возможности с целью опровергнуть тот факт, что их ребенок не такой как все, и доказать обратное. Многие родители переживают главным образом из-за того, что их ребенку будет поставлен диагноз, а также боятся оценки окружением того факта, что их ребенок отстает в развитии (особенно если ребенок отстает в интеллектуальном развитии). В наиболее сложных случаях (когда проблемы обучения и поведения достаточно выражены) у родителей может возникнуть страх – не отправят ли их ребенка в специальную группу.

Специалистам образовательных учреждений следует помнить, что развитие эмоциональных реакций у родителей, узнавших о том, что их ребенок не такой как другие, проходит следующие фазы развития:

Первая фаза - *состояние растерянности, доходящей порой до страха*. Родители ощущают беспомощность, испытывают чувство собственной неполноценности. Такие отрицательные эмоции могут выбивать людей из привычных рамок жизни (нарушаются взаимоотношения между супругами, с родственниками в семье, с окружающими). Эта фаза достаточно кратковременная.

Нередко «шоковое состояние» трансформируется в *негативизм, отрицание* реальности выявленных проблем ребенка, что говорит о наступлении **второй фазы** состояния семьи. Данное чувство отрицания является своеобразным механизмом психологической защиты и направленно на то, чтобы сохранить определенный уровень стабильности в семье в возникшей ситуации. Таким образом, отрицание является своеобразным способом устранения эмоциональной подавленности, тревоги. Крайняя форма – отказ от обследования другими специалистами ребенка, отказ от проведения каких-либо коррекционных мероприятий. Некоторые родители выражают недоверие к квалифицированным специалистам, многократно обращаются в различные учреждения с целью снять «неверный диагноз». Такое поведение родителей получило название синдрома «хождение по кругу врачей». Данная фаза - временная.

Третья фаза - состояние подавленности, печали, связанное с постепенным осознанием проблем. В данный период жизнедеятельности семьи происходит большинство негативных событий в семье: «обрываются» социальные контакты с окружающими; ослабление внутрисемейных связей, т.к. мать в подавленном состоянии; отец может покинуть семью.

Четвертая фаза - характеризуется выходом из глубокого эмоционального кризиса, начинается социально-психологическая адаптация. На данной стадии родители начинают адекватно воспринимать ситуацию, действовать в интересах ребенка, устанавливают контакты со специалистами и соблюдают рекомендации. Родители начинают самостоятельно обращаться за помощью к специалистам.

Учет эмоционального состояния родителей поможет наиболее эффективно организовать процесс консультирования в образовательных учреждениях и своевременно подготовить родителей к прохождению психолого-медико-педагогической комиссии.

Этапы работы с семьей включают в себя следующие основные моменты:

1. Первый контакт с семьей (социально-бытовая ситуация в семье, состав и структура семьи).
2. Сеанс консультации (оценка характера проблем, уровня актуального развития ребенка, выявление уровня понимания родителями трудностей ребенка и уровня адаптации семьи к проблеме, информирование семьи консультантом).
3. Этап принятия решения (работа по уменьшению чувства вины и стыда у родителей: ограничение ответственности, акцентирование положительного и др.)

Исходя из принципов соблюдения интересов ребенка, необходима такая организация процесса консультирования, чтобы:

- «удержать» родителей от преждевременного его прерывания;
- свести до минимума количество посещений других учреждений и специалистов в целях «снятия» или смягчения диагноза, сохранить время на работу с ребенком;
- достичь в определенной степени адекватного осознания проблемы родителями ребенка;
- «подвести» родителей к принятию адекватных состоянию ребенка решений по его воспитанию, обучению.

Психологически правильно построенное обсуждение тревог и опасений семьи может значительно ослабить некоторые из неприятных реакций, предотвратить большое количество ненужных страданий членов семьи, повысить эффективность самого консультирования.

Необходимо иметь позитивный настрой при общении с родителями ребенка, уметь выражать уважение и признавать права родителей на наличие определенных чувств, права им самим принимать решения.

При работе с семьей ребенка с особенностями в развитии, педагогам необходимо помнить, что родители, воспитывающие ребенка с ОВЗ, ежедневно и ежечасно находятся в психотравмирующей ситуации, а специалисты занимаются с ребенком несколько раз в неделю. Наша педагогическая миссия помочь семье и ребенку облегчить этот «груз» и вселить надежду на позитивные изменения.