

**Глава 14.**

**ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ПОТРЕБНОСТИ  
РОДИТЕЛЕЙ И ДЕТЕЙ С ОВЗ**

**Щербина Анна Ивановна**

к.п.н., доцент

**Пчелова Анна Сергеевна**

ФГБОУ ВО «Московский педагогический  
государственный университет»

**Аннотация:** работа знакомит с основными особенностями и педагогическими потребностями родителей и детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ). Рассмотрены основные реакции на ребёнка с заболеванием, и стадии принятия родителями. Отмечены методологические принципы и идеи в работе с семьями, воспитывающие ребёнка с ОВЗ. Сообщается: комплекс мер по взаимодействию с родителями. В статье отражены статистические данные авторского исследования по основным педагогическим потребностям родителей и детей с ОВЗ.

**Ключевые слова:** семья, дети с ОВЗ, родители с ребёнком с ОВЗ, учащиеся с ограниченными возможностями, педагогическая потребность, сопровождение, социально-педагогическое сопровождение.

**EDUCATIONAL NEEDS OF PARENTS  
AND CHILDREN WITH DISABILITIES**

**Shcherbina Anna Ivanovna**

**Pchelova Anna Sergeevna**

**Abstract:** the article introduces the main features and pedagogical needs of parents and children with disabilities. The main reactions to a child with a disease and the stages of adoption by parents are considered. Methodological principles and ideas in working with families raising a child with disabilities are noted. It is reported: a set of measures for interaction with parents. The article reflects the statistical data of the author's research on the basic pedagogical needs of parents and children with disabilities.

**Key words:** family, children with disabilities, parents with a child with disabilities, students with disabilities pedagogical need, support, socio-pedagogical support.

Семья, как известно – первый социализирующий институт в жизни каждого человека. Современная социологическая наука различает следующие виды семей как социальных групп:

1. По числу детей: многодетная; малодетная; бездетная.
2. По родственной структуре: нуклеарная; межпоколенная; полигамная.
3. По типу воспитания: авторитарная; попустительская; демократическая; хаотичная; отчужденный; гиперопека.

Основная роль в формировании и развитие основных психических процессов ребенка: восприятие, память, мышление, ощущение, воображение, речь, внимание и др. – принадлежит семье, в частности родителям[1].

С момента появления на свет, ребенку для полноценного и гармоничного развития требуется как базовых потребностей: в еде, тепле, безопасности, в общении и любви со стороны близких людей [2, с. 44]. Наблюдения психологов свидетельствуют о том, что потребность детей в общении не появляется у них автоматически. Она формируется постепенно, в зависимости от условий существования. Решающая роль в становлении и последующем развитии такой потребности принадлежит воздействиям

окружающих людей, прежде всего – близких взрослых [3, с.165]. Способность сопереживать, любить, понимать себя и других людей, контролировать свои агрессивные импульсы и не наносить вреда себе и окружающим, добиваться поставленных целей, уважать свою и чужую жизнь – передается от общения родителей с ребенком. Эти духовные ценности могут быть восприняты только в совместном переживании событий жизни взрослого и ребенка [4, с.346].

Проживание ребенка с ОВЗ в семье, носит иной характер. После рождения ребенка, взаимоотношения в семье и с окружающим социумом искажаются. Причины нарушений связанные с психологическими особенностями такого ребенка, эмоциональной перегрузкой, которое переживают члены ее семьи в связи с продолжительным стрессом. В. Ткачева в своей работе пишет, что состояние родителей характеризует как внутренний (психологический) и внешний (социальный) тупик [5, с 21.], такого же мнения придерживаются зарубежные психологи, изучающие проблематику семей с детьми с ОВЗ. Несмотря на то, что оба родителя испытывают сложности в принятии диагноза ребенка, и в изменении своего социального статуса, все же, наибольшее психологическое бремя испытывает, прежде всего – мать. Проведя исследование, О. Ефимов выяснил, что после рождения ребенка с отклонениями, основная роль в воспитании, реабилитации и обучении ребенка возлагается на мать, и более 50% матерей вынуждены оставить работу и посвятить себя ребенку, а роль отца заключается в основном в материальном обеспечении семьи. Такое процентное соотношение можно объяснить, эмоциональным фактором. Мать страдает от чувства вины перед ребенком, становится склонной к депрессивным и тревожным состояниям и психосоматическим развалам, пытаясь компенсировать ребенку его пороки, прибегает к неадекватным, ложным стратегиям, таких как гиперопекание и избегание социальных контактов, что становится дополнительным средством торможения реабилитационного потенциала ребенка с ОВЗ.

Родители не всегда реагируют на рождения ребенка с особенностями адекватно. Первой реакцией, которая чаще всего встречается у родителей – шок, после родители испытывают отрицание и негативизм, что их ребенок мог родиться не такой как все. Далее родители переживают стадию «частичное осознание дефекта», данный этап сопровождается чувством «хроническая печаль». И только пройдя все стадии принятия, семья способна адекватно воспринимать нового члена семьи, и дать достойное образование ребенку с ограниченными возможностями здоровья.

По итогу, как родители пережили стадии принятия заболевания ребенка, будет зависеть стратегии поведения в воспитании [6]:

1. Принятие ребенка и его дефекта. Родители воспринимают его дефект объективно и адекватно оценивают способности. Такой стиль более адекватный для формирования личности и социализации ребенка в окружающую среду.

2. Реакция отрицания. Как говорилось выше, многие родители переживают стадию негативизма и отрицают первичный или вторичный дефект у ребенка, но семьи, которые не справились с данным этапом, используют отрицание – как стратегию поведения. В такой ситуации, ребенок не получает должной реабилитации и образовательной поддержки. Итогом являются – срывы и истощение психоэмоциональных компенсаторных ресурсов.

3. Чрезмерная защита, протекция, опека. Такое воспитание сопровождается чувством жалости и сочувствия к ребенку. Желание матери – помогать во всем и всегда, не позволяя ребенку совершать действия без ее присутствия. Такое поведение формирует пассивность, несамостоятельность и социально незрелую личность.

4. Скрытое отречение. Ребенок получает заботу и гиперопеку, но за такой старательностью скрывается не любовь и желание помочь ребенку, а

чувство отвращения. Холодное эмоциональное отношение со стороны родителей, снижает самооценку ребенка.

5. Открытое отречение. В такой ситуации ребенок открыто получает информацию о том, что он является объектом порицания и ненависти взрослого члена семьи. Такое поведение сформирует закрытую личность, которую сложно будет реабилитировать.

Поддержка семей, зависит от стиля воспитания. Семья ребенка раннего возраста с ОВЗ и группы риска становится субъектом образования. Родители и ребенок одновременно и совместно оказываются в работе специалиста ранней помощи в образовании. Возвращается ценность задач воспитания ребенка как процесса обеспечения его аффективной стабильности, развития в ценностных ориентирах своей семьи и культуры [7].

Е.С. Демина в своей работе выделила методологические принципы и идеи в работе с детьми с ОВЗ и их семьями [8]:

1. Доброжелательный стиль общения педагогов с родителями. Настрой родителей и имеет большое значение, для положительной работы с группой родителей. Позитивный настрой на общения – прочный фундамент взаимоотношений педагогов и родителей. Общаясь в группе родителей, педагогу не стоит применять категоричные способы конструирования своей речи, так же стоит убрать требовательный тон. Только от настроения педагога, может зависеть отношение семьи к совместной работе в целом.

2. Индивидуальный подход. Индивидуальный подход необходим не только в работе с детьми, но и в работе с родителями. Консультанты в общении с родителями должны учитывать: настрой родителей и чувствовать ситуацию. При необходимости необходимо успокоить родителя, посочувствовать и вместе решить, как помочь ребенку в какой-либо ситуации.

3. Сотрудничество. В современном обществе многие родители осведомлены, и хорошо знают, как воспитывать собственного ребенка. Для этого, стоит исключить из своей программы позицию наставления и пропаганды педагогических знаний, для того, чтобы не выставлять родителя незнающим. Эффективнее будет создать атмосферы взаимопомощи и поддержки семьи в сложных педагогических ситуациях, проявление заинтересованности педагогов в проблемах семьи и искреннее желание помочь.

4. Динамичность. Стоит реагировать быстро на изменение социального статуса родителей. Стоит учитывать изменения образовательного и воспитательного запросов. В зависимости от изменяющихся потребностей родителей должны меняться формы и направления работы специалистов с семьей.

По мнению Г.И. Симонова «Социально-педагогическое сопровождение – тип педагогической деятельности, сущность которого состоит, как в превентивном процессе научения ребенка/взрослого самостоятельно планировать свой жизненный путь и индивидуальный образовательный маршрут, так и в перманентной готовности адекватно отреагировать на ситуации его эмоционального дискомфорта» [9, с. 102].

Основной позицией теории сопровождения – работа не только педагога с ребенком, но и также, работа с ближайшим окружением, в том числе и с родителями. Эффективность психолого-педагогического сопровождения зависит от эмоционально-личностных особенностей в общении между ребенком и родителем.

В работе с родителями, выделяют ряд коррекционных мероприятий для адекватного взаимодействия родителя с ребенком. Сотрудничество педагога и родителя осуществляется поэтапно. Во-первых, педагог-психолог проводит работу над неадекватными и неэффективными формами поведения:

отстраненности, неприятия, агрессии т.д. Второй этап – обучение родителей адекватным формам взаимодействия с ребенком, данная работа, должна проводиться с семьями, которые доверяют педагогу, в противном случае, родитель уйдет в позицию протеста, и процесс реабилитационной работы снизится. Третий, и наиболее значимый этап – коррекция взаимоотношения с ребенком, показать родителям, что ребенок с ОВЗ – личность, к которой не стоит применять такой стиль воспитания как гипо- или гиперопеку. Заключаящий этап – расширение сферы креативного сотрудничества с ребенком, научить работать с ребенком вместе и показать, что есть много занятий для развития личности ребенка.

Для организации с семьями и осуществления работ, выделенных ранее, педагоги-психологи проводят комплекс мер по взаимодействию с родителями:

1. проведение диагностических методик по выявлению нарушений во внутрисемейном климате;
2. по выявленным нарушениям, проводят переориентирование установок на ценность бытия ребенка, независимо от его психических и физических особенностей, и ценность общения с ним;
3. при работе с родителями, делают акцент на личностный рост воспитывающего в процессе взаимодействия с ребенком в обучении и воспитании;
4. осуществляет ряд мероприятий для поднятия оценки самого себя как родителя, в процессе своего труда и успехах ребенка;
5. преобразует процесс воспитания и образования ребенка с ОВЗ, осуществляемый в семье ребенка.

В педагогике выделяют конкретные мероприятия сопровождения семей, которые положительно влияют как на коррекцию ребенка, так и на улучшение внутрисемейного климата [10, с. 254]:

- показ родителям методических приемов воздействия, направленных на коррекцию дефектов развития, формирование навыков целесообразного

поведения, гармонизацию личности ребенка с ОВЗ; фиксирование родителями основных моментов занятий, проводимых педагогом-психологом с их ребенком;

- проведение родителями занятий или их части под руководством педагога-психолога;
- поручение выполнения домашних заданий со своим ребенком;
- подготовка наглядных дидактических пособий, используемых на занятиях и при выполнении домашних заданий, которые учитывают особенности дефекта и психики ребёнка;
- рекомендация литературных источников, позволяющих ознакомиться с методикой работы с детьми, имеющими ОВЗ, на доступном для родителей уровне.

Подводя итог, стоит отметить, родители, воспитывающие ребенка с ОВЗ, имеют ряд психологических и педагогических трудностей, справиться с которыми, им помогают специалисты коррекционных и образовательных учреждений. Работа, осуществляемая психолого-педагогическим коллективом, имеет длительный и накопительный характер. Также стоит отметить, что родители, находящиеся в стрессе, не всегда адекватно реагируют на помощь со стороны государственных учреждений, для лучшего взаимодействия с такой семьей первостепенной задачей для помощи ребенку, становится психологическая помощь родителю по устранению негативного отношения.

Исследование, проводимое в организации, имеет цель теоретически и эмпирически обосновать организацию педагогической помощи семьям с детьми с нарушениями обменных процессов в условиях образовательного учреждения. Нами были выбраны две группы опрашиваемых: первая и вторая. Первую группу составили родители воспитывающих ребенка с ОВЗ, в



количестве 75 человек. Вторую группу составили учащиеся с ОВЗ, в количестве 73 человек.

Исследование проводилась в 2 этапа. На первом этапе был произведен теоретический анализ литературы, в результате которого было выявлено, что на основе образовательного учреждения процесс педагогической помощи, стоит производить как с ребенком с ОВЗ, так и с родителями. Были выявлены, основные трудности, с которыми сталкиваются семьи, воспитывающие ребенка с ОВЗ, и эффективным средством для помощи таким семьям являются беседы, план воспитательной работы, групповые занятия с родителями и проведения классных часов для родителей и учащихся. Также определились основные затруднения детей с ОВЗ в освоении педагогической программы. Программы должны строиться с учетом на индивидуальные способности ребенка, для благоприятной реабилитации. На основе данного анализа, были подобраны методы исследования, и сформирована гипотеза.

Опираясь на рабочую гипотезу, нами были сформулированы следующие исследовательские задачи:

- выявить основные педагогические проблемы семей детей с ОВЗ;
- определить основные потребности родителей и детей с ОВЗ от общеобразовательной организации;
- выявить разницу между потребностями родителей и детей с ОВЗ.

На втором этапе проводился сбор эмпирического материала. Были использованы методы: анкетирование, беседа, обработка данных, количественный и качественный анализ результатов исследования. Для выявления интересов, и понимания образовательных потребностей детей с ОВЗ, были разработаны две анкеты: для родителей и для учащихся.

Разработанные анкеты направлены на выявление следующих основных потребностей детей:

1. в получении качественного образования;
2. в социальном статусе (для родителей);

3. в социальном общении (для детей);

4. в безопасности.

Также в ходе исследования, мы оценили жизненные ценности ребенка, и определили отношения между членами семьи.

Участники анкетирования: родители и ученики с ОВЗ.

Количественные показатели: процент детей с особыми потребностями по отношению к условной «норме»; сравнение показателей анкеты по принципу «потребности особых детей потребности детей условной «нормы»; ранжирование ответов по вопросам анкеты.

По результатам анкетирования, для выявления потребностей в получении качественного образования, участникам были заданы вопросы: «что сегодня, прежде всего, должна дать школа детям» и «планируют ли дальнейшую учебу ребенка, то в учебном заведении».

Анкетируемые родители на первый вопрос ответили следующим образом:

- Прочные знания по предметам - 76,3%
- Умения пользоваться знаниями для решения жизненных задач - 2,7%
- Помощь в выявлении и развитии способностей - 6,4%
- Общекультурный кругозор - 12%
- Подготовку к жизни по общепринятым нормам
- морали и нравственности - 1,3%
- Необходимую подготовку к поступлению в ВУЗ - 1,3%

Учащиеся, проходившие анкетирование, считают, что сегодня, школа прежде всего, должна дать:

- ✓ Прочные знания по предметам 73,2%
- ✓ Сохранение и укрепление здоровья 1,3%
- ✓ Общекультурный кругозор 8%
- ✓ Умения пользоваться знаниями для решения жизненных задач 5,5%

- ✓ Опыт общения с людьми 12%

На второй вопрос родители ответили:

- ✓ В институте, университете 21%
- ✓ В колледже, техникуме 35,5%
- ✓ В профессиональном лицее 17%
- ✓ найти работу 2,6%
- ✓ не определились 23,9%

Учащиеся хотят учиться дальше, в учебном заведении:

- ✓ В вузе (институте, университете) 19%
- ✓ Работать 5,5%
- ✓ В профессиональном лицее 24%
- ✓ В колледже, техникуме 32,5%
- ✓ не определился 19%

Проведя сравнение между потребностями родителей и самих учащихся, можно сделать вывод, что уровень потребности качественного образования - высокий.

Для родителей, для выявления потребности в социальном статусе были заданы 2 вопроса, позволяющие определить их уровень.

На вопрос: « С какими трудностями чаще всего сталкивается ребенок в процессе обучения? », родители ответили:

- ✓ У него практически нет серьезных затруднений в учебе 23,9%
- ✓ Испытывает трудности в управлении своим поведением, эмоциями 29%
- ✓ По ряду предметов трудно понимает учебный материал 17%
- ✓ Не хватает времени на приготовление домашних заданий 11,8%
- ✓ Плохие отношения со сверстниками 11,8%
- ✓ Мешает состояние здоровья 6,5%

На вопрос о том, делится ли ребенок проблемами, с которыми сталкивается в жизни, мы получили такие данные:

- ✓ Да 76,3%
- ✓ Нет 6,6%
- ✓ Иногда 17,1%

Таким образом, потребность в социальном статусе, по мнению родителей, играет незначительную роль в жизни ребенка.

Для детей мы составили вопросы, которые позволили нам выявить уровень потребности в социальном общении.

По мнению учащихся чаще всего сталкиваются с трудностями в процессе обучения:

- ✓ У меня практически нет серьезных затруднений в учебе 33,8%
- ✓ Испытываю трудности в управлении своим поведением, эмоциями 40%
- ✓ Не хватает времени на приготовление домашних заданий 21,6%
- ✓ По ряду предметов трудно понять учебный материал 4,63%

На вопрос о том, как учащиеся оценивают свою успеваемость, нами были получены следующие результаты:

- ✓ Имею самые разные оценки, в том числе и «тройки» 71,5%
- ✓ Получаю, в основном, «отлично»; учусь на «хорошо» и «отлично» 15%
- ✓ Преобладают «тройки»; учусь очень слабо, часто бывают «двойки» 13,5%

По мнению детей, люди проявляют негативные отношение связи с его состоянием здоровья в данных обстановках:

- ✓ В общественных местах (на улице, в транспорте и т.д.) 64,9%
- ✓ По месту проживания (соседи) 5,5%
- ✓ По месту учебы 12%

- ✓ Такого не было 17,6%

Для определения потребности в безопасности, для детей и родителей мы предоставили вопросы, на которые получили следующие ответы: Насколько ребенку комфортно в школе, родители ответили:

- ✓ Вполне комфортно 92,1%
- ✓ Трудно сказать 6,6%
- ✓ Скорее некомфортно 1,3%

По мнению родителей, с психологическими проблемами ребенок сталкивается:

- ✓ Непонимание со стороны сверстников 26,3%
- ✓ нет проблем 64,5%
- ✓ Непонимание со стороны учителей 9,2%

На вопрос «с чем чаще сталкивается ребенок в процессе обучения?», мы выяснили, что:

- ✓ У него практически нет серьезных затруднений в -учебе 23,9%
- ✓ Испытывает трудности в управлении своим поведением, эмоциями 29%
- ✓ По ряду предметов трудно понимает учебный материал 17%
- ✓ Не хватает времени на приготовление домашних заданий 11,8%
- ✓ Плохие отношения со сверстниками 11,8%
- ✓ Мешает состояние здоровья 6,5%

В определении родителей будущего своих детей мы получили следующие результаты:

- ✓ О планах знаем, но право выбора оставляем за ребенком 20%
- ✓ Мы к единому решению еще не пришли 55%
- ✓ Да, знаем и одобряем 25%

Ответ на вопрос об отношениях между учениками в классе ребенка, родители ответили:

✓ Класс дружный, сплоченный 73,7%

✓ В классе отношения, в целом, доброжелательные, но сплоченным его не назовешь 23,7% Взаимоотношения в классе напряженные, часто бывают ссоры, конфликты.

На основе полученных результатов мы выяснили, что для родителей потребность в безопасности ребенка имеет большое значение. Только 18% опрошенных считают, что ребенок испытывает низкий уровень потребности. Потребность в безопасности, по мнению учащихся, оценивается высоко – 47% опрошенных.

Таким образом, можно подвести итог, что семьи испытывают высокую потребность: в получении качественного образования и безопасности. Другие потребности, которые испытывают семьи, имеют среднее и низкие значения.

Данное исследование, еще раз доказывает, что семьи нуждаются в педагогической помощи со стороны образовательного учреждения. И осуществляться данная форма поддержки должна с учетом актуализированных потребностей субъектов взаимодействия.

### **Список литературы**

1. Семенова Л.Э. и др. Личностные ресурсы психологического благополучия матерей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью // Вестник Мининского университета. – 2022. – Т. 10. – №. 1 (38). – С. 5.

2. Сайтгалина, А.М. Психолого-педагогическое сопровождение семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья / А.М. Сайтгалина // Уникум. – 2022. – Т. 9. – № 3(3). – С. 44-48.

3. Калачина И.В. Организация психолого-педагогического сопровождения семьи дошкольника с ограниченными возможностями

здоровья в организации дополнительного образования // Вестник Северо-Кавказского федерального университета. 2018. № 1 (64). – С. 164-169

4. Федосеева О.А. Особенности воспитания ребенка с ограниченными возможностями в семье // Молодой ученый. — 2013. — №9. — С. 346

5. Ткачева В. Семья ребенка с ограниченными возможностями здоровья в системе специального и инклюзивного образования. // Коррекционная педагогика: теория и практика. 2013. № 3 (49). С. 21–22.

6. Левченко И.Ю. и др. Патопсихология: теория и практика. – 2000.

7. Гусейнова А.А. Включение детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата в инклюзивное пространство // ББК 88.48 И 65. – 2019. – С. 88.

8. Боскис, Рахиль Марковна. Глухие и слабослышащие дети [Электронный ресурс] / Р.М. Боскис; Институт коррекционной педагогики Российской академии образования. — Москва: Советский спорт, 2004 — 304 с.

9. Симонова Г.И. Педагогическое сопровождение социальной адаптации школьников // Школьный психолог. 2000. №10.- С.101-106

10. Степанова Н.А., Лещенко С.Г., Хаидов С.К. Психолого-педагогическое сопровождение семьи ребенка с ограниченными возможностями здоровья: организация, содержание, технологии // Современные проблемы науки и образования. – 2017. – №. 5. – С. 254-254.

© А.И. Щербина, А.С. Пчелова, 2022