

# Особенности семей, воспитывающих детей с нарушениями зрения и слуха

## **Уважаемые коллеги!**

Семья имеет большое значение в процессе социализации детей с ОВЗ. Благоприятным типом семейного воспитания считается «принятие и любовь», где родители помогают ребёнку в делах, важных для него, поощряют, наказывают, одобряют независимость ребёнка.

### **Стили семейного воспитания детей с ОВЗ:**

➤ **ГИПЕРОПЕКА.** Родители имеют неадекватные представления о потенциальных возможностях своего ребёнка, у матери отмечается гипертрофированное чувство тревожности и нервно-психической напряжённости. Стилль поведения взрослых членов семьи характеризуется сверхзаботливым отношением к ребёнку, мелочной регламентацией образа жизни семьи в зависимости от самочувствия ребёнка, ограничением от социальных контактов.

➤ **ГИПООПЕКА.** Холодное общение, снижение эмоциональных контактов родителей с ребёнком. Родители фиксируют излишнее внимание на лечении ребёнка, предъявляя завышенные требования к медицинскому персоналу, пытаясь компенсировать собственный психический дискомфорт за счёт эмоционального отвержения ребёнка. Отношение к стрессовой ситуации накладывает сильный отпечаток на способ выхода из неё, который избирает семья.

➤ **СОТРУДНИЧЕСТВО.** Конструктивная и гибкая форма взаимоотношений родителей и ребёнка в совместной деятельности. Такой стиль возникает при вере родителей в успех своего ребёнка и сильные стороны его природы, при последовательном осмыслении необходимого объёма помощи, развития самостоятельности ребёнка в процессе становления особых способов его взаимодействия с окружающим миром.

➤ **АВТОРИТАРНЫЙ СТИЛЬ.** Репрессивный стиль семейного общения, который характеризуется родительской установкой на авторитарную лидирующую позицию. Проявляется в пессимистическом взгляде на будущее ребёнка, постоянном ограничении его прав, жестоких родительских предписаниях, неисполнение которых наказывается.

В этих семьях от ребёнка требуют неукоснительного выполнения всех заданий, упражнений, не учитывая при этом его двигательных, психических и интеллектуальных возможностей. За отказ от выполнения требований нередко прибегают к физическим наказаниям.



*В отношении родителей к дефекту ребенка можно выделить:*

- **Модель «охранительного воспитания»** связана с переоценкой дефекта, проявляется в излишней опеке ребенка с ОВЗ, его чрезмерно балуют, жалеют, оберегают даже от посильных для него дел. Ребёнок становится беспомощным, неумелым, бездеятельным, не овладевает навыками самообслуживания, не выполняет требования старших, не умеет вести себя в обществе, не стремится к общению с другими детьми. Это приводит к развитию эгоистической личности с преобладанием пассивной потребительской ориентации. В будущем такой человек плохо адаптируется в коллективе.
- **Модель «равнодушного воспитания»** приводит к возникновению у ребенка чувства ненужности, отвергнутости, переживания одиночества. Ребенок становится робким, забитым, теряет присущие детям доверчивость и искренность в отношениях с родителями. У детей воспитывается умение приспосабливаться к окружающей среде, равнодушное отношение к родным, взрослым и другим детям.
- **Смешанный тип реагирования:** родители-партнеры. Помогают педагогу наладить взаимоотношения с ребенком, найти методы мотивации, использовать их в работе. Эта группа - помощники учителя.
- **Гипостенический тип реагирования.** Родители скрывают нарушения у ребенка. Они ищут специалиста-волшебника, который поможет решить все проблемы. Педагогу приходится искать пути решения самостоятельно. В этом типе реагирования необходимо работать и с родителями, и с ребенком.
- **Стенический тип реагирования:** требовательные родители, стараются добиваться лучшего для ребенка. Эта группа не замечает индивидуальных особенностей своих детей, их особых потребностей. Педагогу необходимо разговаривать с родителями о ребенке, о мельчайших изменениях в его развитии.

*Неконструктивные модели семейного воспитания создают предпосылки для возникновения вторичных отклонений в психическом развитии, которые оказывают значительное влияние на интеллектуальное и личностное развитие ребенка с ОВЗ. Лишь адекватная оценка отклонений в развитии ребенка со стороны родителей служит основой для успешного воспитания его личности.*

**Работа с родителями предполагает следующее:**

- ✓ направить их усилия по более оптимальному пути;
- ✓ обучить правильному пониманию своих тяжелых обязанностей;
- ✓ вооружить хотя бы минимумом психологических, педагогических, медицинских знаний и раскрыть возможности их использования;
- ✓ помочь родителям признать за ребёнком его потенциальную исключительность.

*При этом родители, как и специалисты, работающие с детьми с ОВЗ, должны опираться на те функции, которые у ребёнка остаются сохранными, то есть в какой-то степени совершенными и лучшим образом развитыми.*

**Захарова Екатерина Георгиевна, учитель-логопед первой категории**