

# **Советы психолога родителям детей- инвалидов**

Педагог-психолог  
КГБОУ СПО «Камчатский  
педагогический колледж»  
Центр дистанционного  
образования детей  
Камчатского края

Голоденко Анна Анатольевна

Рождение ребенка с нарушениями в развитии всегда является стрессом для семьи. Ребенок-инвалид ограничен в свободе и социальной значимости. У него очень высока степень зависимости от семьи, ограничены навыки взаимодействия в социуме. Проблема воспитания «особого» ребенка становится непосильной для родителей, они оказываются в сложной ситуации: испытывают боль, горе, чувство вины, нередко впадают в отчаяние.

## В общем случае понятие «Ребенок-инвалид» можно разделить на две категории

Дети с врожденными нарушениями работы различных органов чувств и с физическим недостатками или умственно отсталые дети

Дети, получившие инвалидность в результате длительной болезни

Многочисленные исследования показали, что творческий потенциал таких детей огромен.

Их таланты представляют собой значительную культурную ценность. А эффект от гармоничного развития личности и успешной адаптации в обществе благотворно влияет здоровье детей

Инвалидность ребенка, чаще всего, становится причиной глубокой и продолжительной социальной дезадаптации всей семьи. Действительно, воспитание ребёнка с отклонениями в развитии, независимо от характера и сроков его заболевания или травмы, изменяет, а нередко нарушает весь привычный ритм жизни семьи. Обнаружение у ребенка дефекта развития и подтверждение инвалидности почти всегда вызывает у родителей тяжелое стрессовое состояние, семья оказывается в психологической сложной ситуации.

**родители принимают ребенка таким каков он есть, не ограничивая круг его общения**

**родители стесняются неполноценности своего ребенка, постоянно опекают его, не посещают общественные места**

**родители ошибочно считают себя виновными в состоянии ребенка**

## **«Особые» дети и их родители**

**не желая примириться с неполноценностью ребенка, родители преувеличивают его возможности, не хотят замечать недостатков, предъявляют к нему завышенные требования**

**родители приходят постепенно к выводу о безнадежности состояния ребенка, отказывают ему в знаках внимания, проявления любви**

# Это необходимо знать

Американский психолог Ребекка Вулис типичными реакциями на стресс считает: отрицание, печаль, гнев. Психологи выделяют четыре фазы психологического состояния в процессе становления их позиции к ребенку-инвалиду

Первая фаза – “шок”, характеризуется состоянием растерянности родителей, беспомощности, страха, возникновением чувства собственной неполноценности.

Вторая фаза – “неадекватное отношение к дефекту”, характеризующаяся негативизмом и отрицанием поставленного диагноза, что является своеобразной защитной реакцией.

Третья фаза – “частичное осознание дефекта ребенка”, сопровождаемое чувством “хронической печали”. Это депрессивное состояние, являющееся “результатом постоянной зависимости родителей от потребностей ребенка, следствием отсутствия у него положительных изменений”.

Четвёртая фаза – начало социально-психологической адаптации всех членов семьи, вызванной принятием дефекта, установлением адекватных отношений со специалистами и достаточно разумным следованием их рекомендациям.

Страх за будущее своего ребенка, растерянность, незнание психологических особенностей воспитания, чувство стыда за то, что “родили неполноценного малыша”, приводят к тому, что родители зачастую отгораживаются от близких, друзей и знакомых, предпочитая переносить свое горе в одиночку. Жизнь с ребенком-инвалида всегда сложна, однако есть периоды, особенно трудные в психологическом плане.

**Для целостного психологического понимания ситуации рассмотрим более подробно каждый кризисный период.**

**1 период**— когда родители узнают, что их ребёнок —инвалид. Это может произойти в первые часы или дни после рождения ребёнка (генетическое заболевание или врождённое качество), и тогда вместо радости родителей ожидает огромное горе от разом рухнувших надежд.

**2 период** – о том, что ребенок не такой, как все остальные дети, родители могут узнать в первые 3 года его жизни или на психологическом обследовании на медико-педагогической комиссии при поступлении в школу. Это известие для родных и близких как “удар обухом”.

Родители “не замечали” явных отставаний в развитии ребенка, успокаивали себя тем, что “все обойдется”, “подрастет, поумнеет”, и вот —приговор о том, что ребенок не сможет учиться в общеобразовательной школе, а иногда и во вспомогательной.

**З период** – ребенком переживается психофизиологический и психосоциальный возрастной кризис, связанный с ускоренным и неравномерным созреванием костно-мышечной, сердечно-сосудистой и половой систем, стремлением к общению со сверстниками и самоутверждению. У ребенка активно формируются самооценка и самосознание. В этот сложный для него период ребенок постепенно осознает, что он – не такой как все. К семейному кризису, связанному с подростковым возрастом, добавляется и кризис “середины жизни” родителей, кризис сорокалетнего возраста супругов.

**4 период**—это период юношества ребенка, когда остро встают вопросы по формированию его дальнейшей жизни и связанных с этим вопросов получения профессии, трудоустройства, обзаведения семьей. Родители все чаще задумываются о том, что же будет с ребенком, когда их не станет.

# Психологи рекомендуют

В трудных жизненных ситуациях, как минимум, всегда есть три варианта:

Оставить все как есть, или что-то изменить

Если нельзя изменить обстоятельства, то можно изменить отношение к ним

Изменить свои привычки, взгляды, установки, обстоятельства в которых возникла проблема

Как необходимую данность

Как урок, который нужно пройти

Как нечто позитивное, которое сейчас воспринимается как негатив

# Рекомендации родителям, имеющим детей-инвалидов



1. Никогда не жалейте ребенка, что он не такой как все
2. Дарите своему ребенку любовь и внимание, но не забывайте, что есть и другие члены семьи, которые в Вас нуждаются
3. Не ограждайте ребенка от обязанностей и проблем. Решайте трудности вместе.
4. Предоставляйте ребенку самостоятельность в действиях и принятии решений.
5. Чаще разговаривайте с ребенком. Помните, что ни телевизор, ни компьютер не заменят Вас.
6. Не ограничивайте ребенка в общении со сверстниками.
7. Не отказывайтесь от встреч с друзьями, приглашайте их в гости.
8. Общайтесь с семьями, где есть дети-инвалиды. Перенимайте чужой опыт и делитесь своим!
9. Не изводите себя упреками! В том, что у Вас больной ребенок, Вы не виноваты.
10. Помните, что когда-нибудь ребёнок повзрослеет и ему придётся жить самостоятельно. Готовьте его к будущей жизни, говорите с ребенком о ней.

# **ВАЖНО!**

Наиболее трудные, в психологическом плане, моменты в жизни семей, имеющих детей-инвалидов:

- Выявление врачами факта нарушения развития ребёнка. Возникновение страхов, неуверенности в воспитании ребенка. Переживание безысходности ситуации.
- Старший дошкольный возраст ребенка (5-7 лет). Предостережение родителями того, что ребенку трудно будет учиться в общеобразовательной школе.
- Подростковый возраст ребенка (13-15 лет). Осознание ребенком своей инвалидности приводит к трудностям в налаживании контактов со сверстниками и, особенно, с противоположным полом. Обособление семьи от общества.
- Старший школьный возраст (15-17 лет). Трудность перед родителями в определении и получении профессии и дальнейшего трудоустройства ребенка. Внутриличностный разлад в семье.

# Литература

- 1. А. Фромм. Азбука для родителей или как помочь ребёнку в трудной ситуации
- 2. Т. Гордон Повышение родительской эффективности
- 3. Популярная педагогика. – Екатеринбург: Изд-во АРД ЛТД, 2007. – 608 с.  
(Серия «Учимся играя»)
- 4. Гиннот Хаим Г. Между родителем и ребёнком