

Т. В. СОКОЛОВА

Беларусь, Брест, БрГУ имени А. С. Пушкина

**ОСОБЕННОСТИ СОЦИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО
И ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ,
ВОСПИТЫВАЮЩИХ ДЕТЕЙ С ОСОБЕННОСТЯМИ
ПСИХОФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ, В УСЛОВИЯХ ЦЕНТРА
КОРРЕКЦИОННО-РАЗВИВАЮЩЕГО ОБУЧЕНИЯ
И РЕАБИЛИТАЦИИ**

Семья, воспитывающая ребенка с особенностями психофизического развития (далее – ОПФР), сталкивается с различными трудностями. Помочь родителям принять и понять такого ребенка – одна из основных задач социально-педагогического и психологического сопровождения родителей детей с ОПФР, обучающихся в центре коррекционно-развивающего обучения и реабилитации (далее – ЦКРОиР).

Рассматривая социально-педагогическое и психологическое сопровождение семьи как условие социального развития детей с особенностями психофизического развития, И. В. Смолярчук целью такого сопровождения называет получение своевременной и квалифицированной помощи специалистов, направленной на успешную адаптацию, реабилитацию ребенка с ОПФР, а также на помощь семье такого ребенка. С точки зрения данного автора, основными задачами социально-педагогического и психологического сопровождения родителей ребенка с ОПФР в ЦКРОиР являются: изучение личности детей с ОПФР и их родителей, а также их взаимоотношений; развитие коммуникативных навыков в процессе сотрудничества детей с ОПФР и их родителей; формирование адекватных родительских установок и вовлечение семьи в коррекционную работу в социально-педагогической и психологической плоскости; включение родителей детей с ОПФР в процесс социально-педагогического и психологического сопровождения; выявление внутрисемейных факторов, способствующих или препятствующих гармоничному развитию ребенка с ОПФР в семье; развитие социализации у детей с ОПФР и их семей; обучение родителей коррекционным упражнениям с ребенком с ОПФР [1, с. 154].

И. К. Шац утверждает, что родители, воспитывающие детей с ОПФР в условиях ЦКРОиР, «...должны вовлекаться в работу сразу после постановки диагноза их ребенку. Семейно ориентированный подход способен выправить одностороннюю позицию, согласно которой единственным предметом внимания специалистов должен быть ребенок с ОПФР» [2, с. 191].

М. Селигман первоочередной проблемой родителей детей, обучающихся в ЦКРОиР, определяет их негативные переживания. Родители

испытывают большой спектр противоречивых эмоций, как только узнают об особенностях психофизического развития своего ребенка. В этом смысле опасны и деструктивны для здоровых членов семьи такие проявления, как «жертвенность», полное подчинение своих непосредственных потребностей интересам ребенка с ОПФР. Это постепенно приводит к психологическому истощению, раздражению, а порой – к агрессии между членами семьи. Испытывая чувство вины перед ребенком с ОПФР, многие родители бесконечно и непродуктивно пытаются найти причины болезни ребенка, аргументируя сложившуюся ситуацию своими неблагоприятными поступками и «нехорошими», «недостойными» мыслями. В данном случае для социального педагога и педагога-психолога главное – это помочь родителям избавиться или хотя бы снизить переживания вины, а также поощрять соблюдение семьей не только интересов ребенка с ОПФР, но и потребностей и интересов других членов семьи [3, с. 185].

И. К. Шац акцентирует внимание на том, что родители ребенка с ОПФР могут пытаться «загладить» свои прошлые «проступки», чрезмерно опекая и защищая ребенка, удерживая его от занятий, которые могли бы ускорить его взросление и развить самостоятельность. Социальному педагогу и педагогу-психологу в такой ситуации необходимо объяснить родителям ребенка с ОПФР, что отношения чрезмерной опеки между родителем и одним из детей влияют и на другого родителя, и на других детей. Связь между родителем и ребенком может стать настолько тесной и непроницаемой, что другие члены семьи почувствуют себя покинутыми и начнут искать другие источники любви, внимания и уважения [4, с. 65].

И наоборот, при отвержении родителями ребенка с ОПФР, специалист ЦКРОиР может помочь им отделить положительные чувства к ребенку от гнева и смятения, связанного с необходимостью быть родителями именно такого ребенка. При этом в процессе социально-педагогической и психологической поддержки родителей детей в условиях ЦКРОиР необходимо помочь родителям выражать отрицательные эмоции, прежде всего гнев и злость, приемлемым и безопасным способом, чтобы они не направлялись ни на ребенка с ОПФР, ни на других членов семьи.

Для поддержания адекватного функционирования семьи важно, чтобы все члены семьи ребенка с ОПФР ощущали свою включенность в социум, могли проявлять социальную активность. Педагог-психолог должен серьезно обсуждать с членами семьи возможности и конкретные шаги по повышению их социальной активности (походы в кино или на стадион, встречи с друзьями, прием гостей и т. п.). Кроме того, необходимо научить родителей ребенка с ОПФР когнитивным и релаксационным

техникам,
направленным на снижение стресса [3, с. 186].

Еще одной проблемой в семьях, воспитывающих детей с ОПФР, является отрицание родителями проявлений ОПФР у ребенка. Некоторых родителей так пугает сама мысль о ребенке с ОПФР, что они начинают отрицать наличие нарушений как таковых. Отрицание – это один из самых сложных механизмов приспособления, с которыми приходится иметь дело специалистам ЦКРОиР. Разумный подход здесь состоит в том, чтобы не спорить с родителями, однако мягко, но настойчиво указывать им, что их ребенок нуждается в особой помощи. Родители искренне любят ребенка и вполне рационально заботятся о нем, в то же время часто имеют нереалистические надежды на внезапное улучшение его состояния. Со временем большинство родителей вырабатывают более реалистичный взгляд на состояние ребенка [3, с. 186].

В некоторых семьях формируется несогласованный взгляд родителей на ОПФР ребенка: один родитель понимает последствия особенностей психофизического развития ребенка, а другой категорически отрицает эти последствия и сами эти особенности. Такая несогласованность приводит к семейным конфликтам и ухудшению психологической атмосферы в семье в целом. Конфликты могут отражать как различные взгляды родителей на состояние ребенка, так и хронический семейный разлад. Для успешного вмешательства социальному педагогу необходимо знать, какой семейной модели придерживаются родители ребенка с ОПФР, какой стиль общения и взаимодействия принят в семье, как решаются в ней вопросы полномочий, обязанностей и ответственности. Особенности психофизического развития ребенка зачастую являются поводом, механизмом, запускающим открытое выражение семейных проблем, разногласий, конфронтации, и в этих случаях ребенок с ОПФР вовсе не является причиной разлада в семье.

Таким образом, социально-педагогическое и психологическое сопровождение родителей детей в условиях ЦКРОиР – это процесс профессиональной помощи, создающий специалистами условия для развития детей с ОПФР и их родителей; это гарантия согласованного развития детей с ОПФР, раскрывающая потенциальные возможности и актуальные ресурсы таких детей.

Список использованной литературы

1. Смолярчук, И. В. Психолого-педагогическое сопровождение семьи как условие социального развития детей с ограниченными возможностями здоровья в инклюзивном образовании / И. В. Смолярчук // Гуманитар. науки. – 2018. – № 2. – С. 152–156.

2. Шац, И. К. Психологическое консультирование в коррекционной педагогике: особенности, возможности и обучение / И. К. Шац, Т. С. Овчинникова // Вестн. Ленингр. гос. ун-та им. А. С. Пушкина. – 2019. – № 8. – С. 190–199.

3. Селигман, М. Обычные семьи, особые дети : пер. англ. / М. Селигман, Р. Дарлинг. – 2-е изд. – М. : Теревинф, 2009. – 368 с.

4. Шац, И. К. Психологическая поддержка тяжелобольного ребенка / И. К. Шац. – М. ; СПб. : Речь, 2010. – 192 с.

Ж. В. ТАРУЦ

Беларусь, Брест, БрГУ имени А. С. Пушкина

АГРЕССИВНОСТЬ ЮНОШЕЙ С ИНТОЛЕРАНТНОЙ СОЦИАЛЬНОЙ УСТАНОВКОЙ

В современном мире понятие «толерантность» прочно вошло во многие сферы общественной жизни: социальную, политическую, образовательную, экономическую и др. На фоне процессов социальных преобразований заметен общий рост уровня толерантности, однако акты интолерантности, агрессивности по отношению к «инаковым» сообществам, к сожалению, также присутствуют в обществе. В условиях усиливающегося плюрализма социума все большую актуальность приобретает проблема развития диалога между представителями разных групп, необходимость толерантного взаимодействия с отличными от привычных общностями.

Толерантная установка личности формируется и развивается в течение всей жизни человека. Однако важнейшим этапом ее становления является юношеский возраст, поскольку в данном возрастном периоде формируется мировоззрение, происходит закрепление социальных и личностных выборов, идентификаций и самоопределений (Н. О. Садовникова, 2018). В целом молодежь – это группа, которая находится на этапе активной социализации, включается в жизнь общества и становится серьезной силой на социальной арене толерантности/интолерантности.

С. М. Елисеев (2008) напоминает о том, что молодежь в силу своих объективных возрастных особенностей априори имеет склонность к конфликтности, экстремизму и проявлениям интолерантного поведения. Признаками интолерантных установок являются: раздражение, злость, гиперболизированная важность собственной социальной принадлежности, потребность в групповой ассоциированности, преувеличение статуса своей группы, негативные установки, цинизм, фанатизм, агрессия по отношению