



УДК 376.1.018-056.3

И.Е. Валитова

канд. психол. наук, доц., проф. каф. психологии развития
Брестского государственного университета имени А.С. Пушкина
e-mail: irvalitova@yandex.ru

**ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ПОДДЕРЖКА СЕМЬИ,
ВОСПИТЫВАЮЩЕЙ РЕБЕНКА
С ОСОБЕННОСТЯМИ ПСИХОФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ**

Обоснована модель деятельности специалистов психологического профиля по оказанию помощи семье, воспитывающей ребенка с особенностями психофизического развития. Предлагается рассмотреть модель поддержки семьи как форму, наиболее адекватную для реализации идей гуманизма, сотрудничества, диалогичности взаимодействия профессионалов и родителей. В модели выделяются методологический, целевой и содержательный блоки. Содержательный блок 1 описывает обобщенные характеристики деятельности по психолого-педагогической поддержке семьи, содержательный блок 2 – варианты организации деятельности по психолого-педагогической поддержке семьи в условиях разных видов учреждений и форм оказания помощи детям с особенностями психофизического развития. Описаны виды деятельности психолога с описанием специфичных для них целей и задач, форм и методов реализации.

Введение

В настоящее время в системе работы с детьми с особенностями психофизического развития все большую значимость приобретает работа с их родителями. Общепризнанными становятся идеи о необходимости оказания помощи не только ребенку, но и его родителям, а также семье как целостной единице. Оказание квалифицированной помощи такой семье имеет большую социальную значимость, поскольку обеспечивает более продуктивную жизнедеятельность не только особого ребенка, но и его ближайшего окружения. В клинической, психологической и педагогической литературе появляется все больше работ, в которых рассматриваются особенности переживания родителями кризиса рождения особого ребенка, различные аспекты семейных отношений, родительской позиции, реабилитационной компетентности родителей. Обоснованы и разработаны различные программы оказания помощи семье, воспитывающей особого ребенка. Однако анализ существующей практики и ее научно-методического обеспечения свидетельствует об определенной односторонности оказания помощи таким семьям. В частности, рассматриваются различные аспекты оказания психологической помощи, педагогической поддержки, сопровождения семьи, а также определяются содержание и методы работы с семьями в конкретных условиях учреждений разной подчиненности.

В современных условиях актуализируется проблема подготовки специалистов для работы с семьей, воспитывающей ребенка с особенностями психофизического развития. Учитывая неопределенность будущей профессиональной деятельности студентов, важной задачей становится формирование у них обобщенных компетенций, обладая которыми специалист сможет работать с семьей в самых разных условиях.

В семье, воспитывающей особого ребенка, происходят сложные процессы адаптации к появлению такого ребенка, переживания кризиса родительской идентичности, обеспечения воспитательной деятельности, организация лечения и реабилитации ребенка, построения внутрисемейных отношений в сложившихся условиях. В свою очередь, это делает понятной многоаспектность и многовекторность работы с семьей. Комплексность работы с семьей как в аспекте сложности самой семьи и происходящих в ней



процессов, так и в аспекте дифференциации деятельности специалистов в разных условиях еще не нашла отражения в теории и практике.

Цель статьи – обоснование и построение модели психолого-педагогической поддержки семьи, воспитывающей ребенка с особенностями психофизического развития.

Модель (от лат. *modulus* – ‘мера, образец, норма’) определяется как упрощенный объект, сохраняющий лишь важнейшие свойства настоящего существующего объекта или системы и предназначенный для их изучения; упрощенное представление действительного объекта и/или протекающих в нем процессов. Любая модель – это отражение реальности, в большей или меньшей степени соответствующее этой реальности. Модель может также быть средством отображения идеальной реальности, при том что сама реальность получает перспективу улучшения, которая задается ее идеальным состоянием. Моделью в самом широком смысле является любой мысленный или знаковый образ, аналог моделируемого объекта (оригинала), в том числе специально создаваемый или специально подбираемый объект, воспроизводящий характеристики изучаемого объекта, используемый в качестве его заместителя [1].

В клинической и специальной психологии, в коррекционной педагогике используются различные понятия, описывающие деятельность специалистов, направленную на детей с особенностями психофизического развития и их семьям. Данные понятия относятся к одному семантическому кругу и обозначают сходные по значению и содержанию виды профессиональной деятельности. Содержание деятельности специалистов, обозначаемой данными терминами, во многом сходно, и имеются лишь акценты в преимущественной направленности, в целевом компоненте, в распределении психологического и педагогического компонентов содержания: психологическое сопровождение, психологическая помощь, педагогическая поддержка, (ре)абилитация, психолого-педагогическая коррекция и др.

«Сопровождать» в Толковом словаре современного русского языка [2] обозначает «следовать вместе с кем-нибудь, находясь рядом, ведя куда-нибудь, или идя за кем-нибудь, идти, ехать вместе с кем-либо в качестве спутника или провожатого». Сопровождать ребенка в его развитии означает идти рядом с ним, содействовать развитию, устранять препятствия на этом пути. Психологическое сопровождение детей с особенностями психофизического развития – целостная деятельность психолога, направленная на создание системы клиничко-психологических, психолого-педагогических и психотерапевтических условий, способствующих успешной адаптации, реабилитации и личностному росту детей в социуме. Конечной целью психологического сопровождения является создание условий для успешного психического и личностного развития ребенка в данной ему социальной ситуации развития.

Психологическое сопровождение может рассматриваться и как составная часть комплексного процесса реабилитации ребенка с ОПФР. В буквальном переводе термин «реабилитация» обозначает «восстановление (возврат) способностей», но более точным термином применительно к практике работы с детьми является термин «абилитация» – приобретение ребенком отсутствующих у него способностей в процессе его роста и развития, а также в специально организованных условиях [3]. Абилитация и реабилитация, или (ре)абилитация, – это термины, которые чаще используются в медицинской практике, поэтому данные виды профессиональной деятельности в обязательном порядке включают клинические методы и методики работы с детьми. В процессе реабилитации участвуют специалисты разного профиля, а также решаются комплексные за-



дачи восстановления различных функций – от двигательных до личностных и социальных. Конечной (идеальной) целью (ре)абилитации является полное восстановление функциональных и социальных возможностей человека, обеспечение его самостоятельного полноценного функционирования в обществе.

Термин «помощь» в Толковом словаре современного русского языка определяется как «содействие кому-нибудь в чем-нибудь, участие в чем-нибудь, приносящее облегчение кому-нибудь» [2]. Психологическая помощь семье понимается как составная часть психологического сопровождения, являясь важным направлением и задачей в системе медико-социального и психолого-педагогического сопровождения детей с особенностями психофизического развития. Решению проблемы дифференциальной и адресной помощи особому ребенку способствует оптимизация внутрисемейной атмосферы посредством ее трансформации в коррекционную, гармонизация межличностных, супружеских, детско-родительских отношений (И.Ю. Левченко, В.В. Ткачева [4]).

Термин «поддержка» в Толковом словаре современного русского языка [2] определяется в значении «служить опорой для чего-нибудь, оказывать помощь, содействие; выступить в защиту кого-нибудь или чего-нибудь; не дать прекратиться или нарушиться». Понятие поддержки используется преимущественно в педагогике. Под педагогической поддержкой О.С. Газман [5] понимал превентивную и оперативную помощь детям в решении их индивидуальных проблем, связанных с физическим и психическим здоровьем, социальным и экономическим положением, успешным продвижением в обучении, в принятии школьных правил; с эффективной деловой и межличностной коммуникацией; с жизненным, профессиональным, этическим выбором (самоопределением).

Педагогика поддержки рассматривается как реальная понимающая педагогика, которая в отличие от педагогики воздействия может эффективно решать задачи изменения личностных качеств ребенка и взрослого, поскольку они оба гибко меняют свое поведение и сообща строят пространство сотрудничества. Условиями обеспечения педагогической поддержки являются: согласие ребенка на помощь и поддержку; опора на наличные силы и потенциальные возможности личности и вера в них; ориентация на способность ребенка самостоятельно преодолевать препятствия; совместность, сотрудничество, содействие; конфиденциальность (анонимность); доброжелательность и безоценочность; безопасность, защита здоровья, прав, человеческого достоинства; реализация принципа «не навреди»; рефлексивно-аналитический подход к процессу и результату.

Нормы педагогической поддержки заложены и в сфере деятельности специалистов с семьей, воспитывающей ребенка с особенностями психофизического развития, поэтому в профессиональной позиции психолога и педагога должны быть заложены следующие нормы поддержки: а) безусловное принятие ребенка и его семьи, душевная теплота, отзывчивость, умение видеть и слышать, сопереживать, милосердие, терпимость и терпение, умение прощать; б) приверженность специалистов к диалоговым формам общения с детьми взрослыми, умение слушать, слышать и услышать; в) уважение достоинства и доверие, вера в миссию каждого ребенка и каждой семьи, понимание их специфических интересов, ожиданий и устремлений; г) ожидание успеха в решении проблем ребенка с ОПФР и его семьи, готовность оказать содействие и прямую помощь при решении проблемы, отказ от субъективных оценок и выводов; д) признание права семьи на свободу выбора, самовыражения и воли; е) поощрение и одобрение самостоятельности, независимости и уверенности в сильных сторонах, стимулирование самоанализа; признание равноправия семьи и профессионалов в диалоге и решении собственной проблемы; ж) умение, готовность и способность быть на стороне семьи,



выступая в качестве защитника и адвоката, готовность ничего не требовать взамен; 3) собственный самоанализ, постоянный самоконтроль и способность изменить позицию и оценку/самооценку.

Независимо от названия поддержка семьи и родителей осуществляется в соответствии со специально составленной программой. При составлении программы работы с родителями необходимо ориентироваться на три группы целей: информационная поддержка; обучение методике работы с ребенком; психологическая помощь. Главным результатом реализации программы работы с родителями становится формирование у родителей ребенка с особенностями психофизического развития целостной позиции по отношению к ребенку, которая включает компетентность родителя как воспитателя своего ребенка и как «параспециалиста» в отношении имеющихся у ребенка проблем. Это означает, что родитель становится способным не только реализовывать цели воспитания и создания условий для обеспечения развития своего ребенка в семье, но и грамотно осуществлять уход за особым ребенком, выполнять медицинские процедуры, организовывать и проводить занятия по лечебной физкультуре, коррекционно-развивающие занятия и т.п.

Психолого-педагогическая коррекция понимается И.Ю. Левченко и В.В. Ткачевой [4] и О.В. Красновой [6] широко, так как авторы включают в ее содержание и ряд целей и задач работы по психологической помощи семье. Психолого-педагогическая коррекция направлена на достижение целей, которые реализуются на занятиях психолога с ребенком и родителями (чаще матерью): создание оптимальных условий для гармоничного развития ребенка с отклонениями в развитии в семье; переструктурирование иерархии жизненных ценностей родителей ребенка с отклонениями в развитии, оптимизация их самосознания; гармонизация психологического климата в семье; коррекция межличностных взаимоотношений в семье (детско-родительских, супружеских, детско-родительских, сиблинговых); формирование психолого-педагогических знаний и умений, повышение воспитательской компетентности родителей (лиц, их замещающих).

В работе по психолого-педагогической поддержке семьи роль самих родителей рассматривается как особенно значимая [4; 7; 8]. Родители – наиболее важное звено в лечебно-педагогических мероприятиях с ребенком с ОПФР, и залогом эффективности коррекционно-развивающего воздействия рассматривается тесное взаимодействие специалистов с родителями и всем окружением ребенка. В сотрудничестве с родителями возможна такая организация среды (быта, воспитания), которая могла бы максимальным образом стимулировать развитие ребенка, сглаживать негативное влияние заболевания на его психическое состояние. Роль семьи состоит в организации продолжения реабилитационного процесса в домашних условиях, закрепления у ребенка тех навыков, которых добились в процессе коррекционной работы с ним инструктор ЛФК, логопед, дефектолог. В качестве условия называется наличие у матери и других членов семьи стремления овладеть теми знаниями и простейшими навыками коррекционно-развивающей работы, которые помогут их ребенку добиться максимальных успехов в своем развитии.

Среди терминов, наиболее полно отражающих деятельность специалистов, направленную на семью, воспитывающую ребенка с особенностями психофизического развития, мы выбираем термин «психолого-педагогическая поддержка», который в наибольшей степени адекватен целям и содержанию этой деятельности.

1. Понятие поддержки охватывает широкий круг аспектов, в том числе обозначаемых понятиями помощи и сопровождения: участие, содействие, опора, защита, и др.



2. Концепция поддержки реализует гуманистический и диалогический подходы к взаимодействию специалистов и родителей, которое осуществляется в пространстве их сотрудничества; концепция поддержки признает право семьи на свободу выбора и самовыражения, то есть она ориентирована на потребности семьи и ребенка и основана на понимании их специфических интересов, ожиданий и устремлений, ориентации на позитивные стороны и возможности семьи и ребенка, на достижение успеха без концентрации внимания на недостаточности ребенка.

3. Поддержка семьи особого ребенка имеет ярко выраженную двойственную направленность: на ребенка как предмет воспитания и обучения (педагогическая направленность) и на родителей как воспитателей ребенка и субъектов переживания кризисной жизненной ситуации; поэтому поддержка семьи должна иметь психолого-педагогическое содержание.

В теории и практике психолого-педагогической поддержки семьи накоплены разнообразные научные и практические данные, использование которых призвано обеспечить эффективную работу с семьей. Обобщение имеющихся подходов, концепций и методов позволило нам разработать модель деятельности специалистов по психолого-педагогической поддержке семьи, воспитывающей ребенка с особенностями психофизического развития. Предлагаемая нами модель психолого-педагогической поддержки семьи (рисунок) состоит из нескольких блоков.

Методологический блок включает методологические и теоретические подходы и концепции, на базе которых она построена. Используемые при построении модели подходы и концепции разноплановы, и может даже сложиться представление об их несовместимости в рамках одной модели. Однако разноплановость методологических оснований отражает реально существующую разноплановость объекта моделирования – деятельности специалистов по психолого-педагогической поддержке семьи, которая обусловлена разноплановостью семьи, воспитывающей ребенка с нарушениями развития, и происходящих в ней социально-психологических, клинико-психологических и педагогических процессов.

Биопсихосоциальный подход к расстройствам и нарушениям в клинической психологии определяет этиологию и терапию психических расстройств, которые обусловлены рядом причин и факторов биологического, психологического и социального характера, поэтому их терапия также требует междисциплинарного подхода [7].

Культурно-историческая теория развития ребенка на первый план выдвигает идею о социальной обусловленности психического развития ребенка, которое понимается как форма присвоения ребенком социально-исторического опыта [10]. Для каждого ребенка в каждом возрастном периоде складывается определенная социальная ситуация развития, которая характеризует его место в системе общественных отношений. Социальная ситуация развития реализуется через взаимодействие ребенка со взрослым, происходящее в первую очередь в условиях семьи. Семья выступает как составляющая социальной среды ребенка, которая рассматривается как источник психофизического развития ребенка. Семья выступает также и как основной институт социализации. Условия семейного воспитания для ребенка – важнейший фактор его нормального роста и развития. Семья является наиболее значимой частью мира ребенка. Поэтому она рассматривается как первичный и уникальный институт социализации, играющий ключевую роль в формировании направленности и личностных черт, социального поведения, в передаче ценностей и норм, свойственных данной культуре.

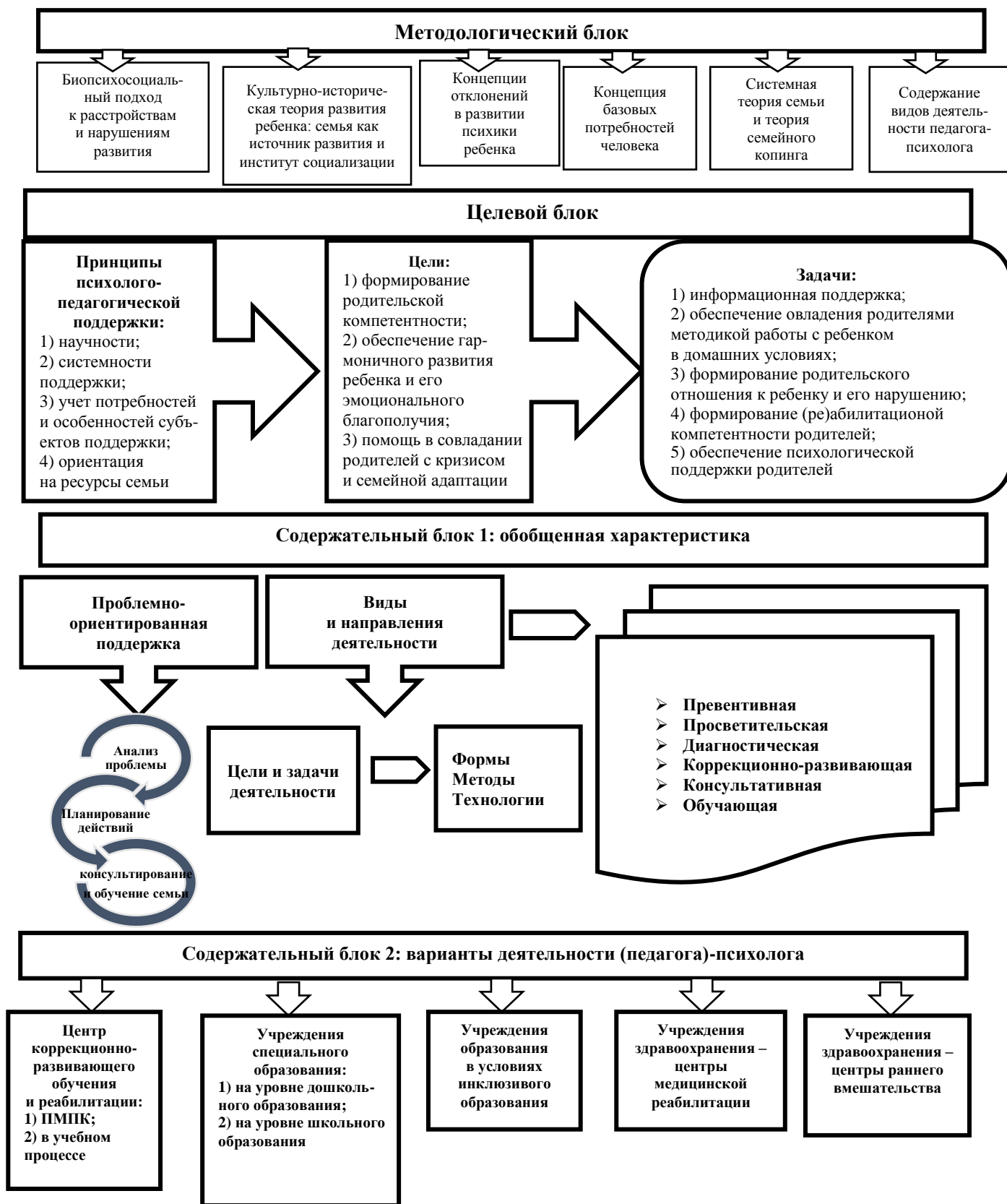


Рисунок. – Модель психолого-педагогической поддержки семьи



Концепции отклонений в развитии психики ребенка определяют закономерности психического развития при нормативном и отклоняющемся развитии ребенка с ОПФР: положение о системности строения психики человека, в силу которой нарушение одного из звеньев изменяет функционирование психики в целом; выделение уровней актуального и ближайшего развития ребенка и определение зоны ближайшего развития; утверждение об идентичности факторов, обуславливающих нормальное и аномальное (отклоняющееся) развитие; определение структуры дефекта, выделение первичного, вторичного и третичного дефектов, что является основой построения коррекционно-развивающей работы с ребенком.

Идеи о структуре и компенсации дефекта, озвученные впервые Л.С. Выготским [11] и развитые далее в работах В.В. Лебединского [12], являются ключом к качественной и квалифицированной психолого-педагогической поддержке детей с ОПФР: компенсация рассматривается как естественный либо специально организованный процесс возмещения нарушенных функций путем их перестройки или использования сохранных.

Психическое развитие в условиях дизонтогенеза требует создания специальной коррекционно-развивающей среды, в том числе в условиях семьи, под которой понимается специально созданные внутрисемейные условия и которые обеспечивают оптимальное психофизическое развитие ребенка с ОПФР.

Концепция базовых потребностей человека (в основе – идеи А. Маслоу [13]). Эмоциональное благополучие человека является результатом удовлетворения его базовых психологических потребностей, к которым у детей с нарушениями развития относятся: потребность в оптимальном режиме дня; потребность в соразмерности физических нагрузок; потребность в свободном (безбарьерном) перемещении; потребность в непредвзятом, безоценочном отношении и уважении со стороны сверстников и педагогов; потребность в гармоничном и продуктивном взаимодействии со сверстниками и педагогами; возрастные потребности.

К потребностям родителей детей с ОПФР относятся: потребность в сохранении и поддержании физического здоровья их ребенка; потребность в свободном (безбарьерном) перемещении их ребенка; потребность в непредвзятом, безоценочном отношении и уважении их ребенка со стороны сверстников и педагогов; потребность в организации условий для социализации их ребенка; потребность в обеспечении их ребенка качественным и востребованным на рынке труда образованием; потребность в личностном самоуважении и уважении другими через реализацию успешного родительства.

Системная теория семьи. Семья рассматривается как целостная система, реализующая совокупность функций, обеспечивающих полное удовлетворение потребностей членов семьи, характеризующаяся внешними и внутренними границами и иерархической ролевой структурой отношений.

Изменения, затрагивающие семью в целом, оказывают влияние на каждый отдельный элемент семейной системы, а изменения каждого элемента семейной системы оказывают влияние на всю семью в целом [14].

Теория управления семейным стрессом: семейный стресс определяется как макрособытие, нарушающее гомеостаз семьи [15].

Появление ребенка с особенностями психофизического развития сопровождается не только естественными, «нормативными» трудностями, но и рядом серьезных негативных жизненных изменений.



Семейная копинг-компетентность определяется как относительная вероятность адекватного реагирования членов семьи на стрессовые события.

Содержание видов деятельности педагога-психолога определяется нами в соответствии с установленными нормативными требованиями [16].

Целевой блок содержит описание принципов, общих целей и задач психолого-педагогической поддержки семьи.

Содержательный блок 1 описывает обобщенные характеристики деятельности по психолого-педагогической поддержке семьи, воспитывающей ребенка с ОПФР: 1) виды и направления деятельности, включающие цели и задачи каждого вида деятельности и вытекающие из них формы и методы работы; 2) проблемно ориентированная поддержка семьи (таблица 1).

Таблица 1. – Виды деятельности по психолого-педагогической поддержке семьи, воспитывающей ребенка с особенностями психофизического развития

Диагностическая деятельность		
На кого направлена деятельность	Цели и задачи	Формы и методы
1) ребенок; 2) система отношений в семье; 3) внесемейное окружение	Цель психологического изучения семьи – выявление причин, препятствующих гармоничному развитию ребенка с ОПФР и нарушающих гармоничную внутрисемейную жизнедеятельность. Задачи: 1) выявление особенностей детско-родительских отношений; 2) выявление особенностей отношений в sibлинговой подсистеме; 3) выявление проблем семейного функционирования; 4) оценка возможностей (ресурсов) семьи; 5) оценка воспитательной и реабилитационной компетентности родителей.	1) наблюдение; 2) беседа; 3) опросники; 4) анкетирование; 5) проективные методы
Просветительская и превентивная деятельность		
1) родители; 2) внесемейное окружение	Формирование у родителей психолого-педагогической культуры: 1) информирование родителей о заболевании их ребенка, о способах его лечения и реабилитации, о реабилитационных и образовательных учреждениях; 2) информирование родителей об особенностях психофизического развития детей; 3) информирование родителей о возможных образовательных маршрутах их детей; 4) информирование родителей об особенностях обучения и воспитания детей; 5) профилактика эмоционального неблагополучия ребенка в семье; 6) предупреждение дискриминации детей с ОПФР в семье и вне семьи.	1) лекции, беседы, семинары, дискуссии, практикумы; 2) информационные буклеты, памятки; 3) индивидуальные консультации и беседы; 4) родительские собрания; 5) родительские группы; 6) родительские клубы.



Окончание

Коррекционно-развивающая и обучающая деятельность		
1) ребенок; 2) родители.	1) формирование успешного родительства; 2) формирование (ре)абилитационной компетентности родителей; 3) обучение методике работы с ребенком в домашних условиях; 4) обучение родителей способам оптимального взаимодействия с ребенком с ОПФР с учетом его нарушенных и сохранных возможностей.	1) семинары; 2) семинары-практикумы; 3) метод игрового моделирования; 4) психологические игры и упражнения; 5) психологический тренинг; 6) наблюдение и конспектирование родителем занятий специалистов; 7) домашние задания родителю; 8) эссе и сочинения родителей.
Консультативная деятельность		
родители	1) индивидуальное развитие ребенка с ОПФР, прогнозирование; 2) личностно ориентированное консультирование родителей; 3) проблемно ориентированное консультирование; 4) профориентационное консультирование.	1) индивидуальное консультирование; 2) консультативная беседа.

Модель с необходимостью должна быть конкретизирована к работе в разных условиях, поэтому в ней выделен блок вариативного содержания деятельности педагога-психолога.

Содержательный блок 2 описывает варианты организации деятельности по психолого-педагогической поддержке семьи в условиях разных видов учреждений и форм оказания помощи детям с ОПФР.

В модели определены специфические задачи деятельности в рамках данных вариантов (таблица 2).

Таблица 2. – Задачи деятельности специалистов в условиях разных видов учреждений и форм оказания помощи детям с ОПФР

Учреждений и формы оказания помощи детям с ОПФР	Задачи деятельности специалистов
Центр коррекционно-развивающего обучения и реабилитации – медико-психолого-педагогическая комиссия	Разъяснение диагноза ребенка, поддержка в принятии диагноза, определение образовательного маршрута ребенка
Центр коррекционно-развивающего обучения и реабилитации: образовательный и реабилитационный процесс	Формирование родительской компетентности, психологическая поддержка родителей детей с тяжелыми нарушениями развития
Учреждения специального образования: 1) на уровне дошкольного образования; 2) на уровне школьного образования	Формирование родительской компетентности, психологическая поддержка родителей



Окончание

Учреждения образования в условиях инклюзии: 1) на уровне дошкольного образования; 2) на уровне школьного образования	Психологическое обеспечение внедрения инклюзивного образования: работа с педагогическим коллективом, родителями, обучающимися. Консультирование родителей детей с ОПФР по вопросам индивидуального развития ребенка и адаптации в учреждении образования. Консультации по запросам родителей (проблемы обучения ребенка, взаимодействие с педагогами).
Учреждения здравоохранения – центры медицинской реабилитации	Формирование реабилитационной компетентности родителей. Психологическая поддержка родителей.
Учреждения здравоохранения – центры раннего вмешательства.	Обеспечение реализации семейно ориентированной модели раннего вмешательства.

Предлагаемая нами модель психолого-педагогической поддержки семьи охватывает в максимально возможном объеме систему элементов и аспектов объективной реальности поддержки семьи, поэтому в ней представлена обобщенная характеристика деятельности психолога. Эта модель может использоваться как схема (маршрут) построения деятельности специалистов по психолого-педагогической поддержке семьи, имеющей ребенка с особенностями психофизического развития.

Заключение

Научная новизна представленного в статье исследования заключается в том, что на основе систематизации теоретических исследований и практического опыта была обоснована модель психолого-педагогической поддержки семьи, воспитывающей ребенка с особенностями психофизического развития. Реализация комплексного подхода к осуществлению психолого-педагогической поддержки семьи, воспитывающей ребенка с особенностями психофизического развития, позволяет решать проблемы адресной помощи и самому ребенку с ОПФР посредством улучшения внутрисемейной атмосферы, улучшения эмоционального состояния родителей, гармонизацию межличностных, супружеских, детско-родительских отношений. Использование данной модели позволит оптимизировать практическую деятельность специалистов, а также обеспечить формирование обобщенных компетенций у студентов, позволяющих работать с такими типами семей при вступлении их в профессиональную деятельность.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://terme.ru/termin/model.html>. – Дата доступа: 19.09.2018.
2. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://enc.biblioclub.ru/encyclopedia/-241944_Tolkovyy_slovar_sovremennogo_russkogo_yazyka/. – Дата доступа: 19.09.2018.
3. Стандартные требования к организации деятельности службы раннего вмешательства / О. Ж. Аксенова [и др.]. – СПб., 2012. – 56 с.



4. Левченко, И. Ю. Психологическая помощь семье, воспитывающей ребенка с отклонениями в развитии : метод. пособие / И. Ю. Левченко, В. В. Ткачева. – М. : Просвещение, 2008. – 240 с.
5. Газман, О. С. Воспитание и педагогическая поддержка детей / О. С. Газман // Нар. образование. – 1998. – № 6. – С. 108–111.
6. Краснова, О. В. Психология социальной работы: учебное пособие / О. В. Краснова. – М. : Академия, 2003. – 288 с.
7. Приходько, О. Г. Современные подходы к психолого-педагогической помощи семье ребенка с отклонениями в развитии / О. Г. Приходько, О. В. Югова // Вестн. МГПУ. Сер. «Педагогика и психология». – 2013. – № 3 (25). – С. 107–119.
8. Солнцева, Л. И. Советы родителям по воспитанию слепых детей раннего возраста / Л. И. Солнцева, С. М. Хорош. – М. : ИКП РАО, 2004. – 68 с.
9. Клиническая психология : в 4 т. / под ред. А. Б. Холмогоровой. – М. : Академия, 2013. – Т. 1 : Общая патопсихология. – 464 с.
10. Выготский, Л. С. Собрание сочинений : в 6 т. / Л. С. Выготский. – М. : Педагогика, 1982–1984. – Т. 4 : Детская психология. – 1984. – 432 с.
11. Выготский, Л. С. Собрание сочинений : в 6 т. / Л. С. Выготский. – М. : Педагогика, 1982–1984. – Т. 5 : Основы дефектологии. – 1983. – 368 с.
12. Лебединский, В. В. Нарушения психического развития у детей : учеб. пособие / В. В. Лебединский. – М. : Изд-во МГУ, 1985. – 168 с.
13. Maslow, A. H. Motivation and personality / A. H. Maslow. – New York : Harper & Row, 1987. – 369 p.
14. Боуэн, М. Теория семейных систем / М. Боуэн. – М., 2005. – 494 с.
15. Михайлова, Н. Ф. Концепция семейного стресса и копинг-парадигма в изучении семей «особых» детей (обзор литературы) / Н. Ф. Михайлова // Вестн. Южно-Урал. гос. ун-та. Сер. «Психология». – 2014. – Т. 7, № 3. – С. 32–46.
16. Об утверждении Положения о социально-педагогической и психологической службе учреждения образования (иной организации, индивидуального предпринимателя, которым в соответствии с законодательством предоставлено право осуществлять образовательную деятельность) и признании утратившими силу некоторых постановлений Министерства образования Республики Беларусь : постановление М-ва образования Респ. Беларусь , 25 июля 2011 г., № 116. // Нац. реестр правовых актов Респ. Беларусь. – 2011. – № 96.

Рукапіс паступіў у рэдакцыю 18.10.2018

Valitova I.E. Psychological-Pedagogical Support of a Family Having a Child with Disability

The article substantiates the model of the activities of psychological professionals in assisting a family with a child with disability. It is proposed to consider the model of family support as the form most appropriate for the implementation of the ideas of humanism, cooperation, dialogue between professionals and parents. Methodological, purpose-oriented, and informative units are distinguished in the model. The content block 1 describes the generalized characteristics of the activity on psychological and pedagogical support of the family, and the substantive block 2 describes the options for organizing the activity on the psychological and pedagogical support of the family in the conditions of different types of institutions and forms of assistance to children with disability. The model describes the activities of the psychologist with a description of specific goals and objectives, forms and methods of implementation.