**Воспитание в семье детей с ОВЗ**

*(советы психолога)*

Семья в жизни каждого человека играет очень важную роль. Особенно важно осознание семьи для ре­бенка, личность которого еще только формируется. Для него семья — это самые близкие люди, принимающие его таким, какой он есть, независимо от социального статуса, состояния здоровья и индивидуальных особенностей. Это то место, где можно решить возникшие проблемы, найти помощь, понима­ние и сочувствие. Но та же семья может стать причиной фор­мирования негативных качеств в ребенке, препятствовать его адаптации в меняющихся жизненных условиях.

Именно в семье ребенок усваивает те или иные навыки поведения, представления о себе и других, о мире в целом. Поэтому правильное, адекватное отношение семьи к болезни ребенка, к его проблемам и трудностям — это важные факто­ры реабилитации растущей личности.

Проживание ребенка с ограниченными возможностями здоровья в семье создает в ней совершенно особую обстанов­ку. Это зависит прежде всего от самих родителей, от их уста­новок, формирующихся в отношениях к нему других детей. От отношения к ребенку близких к нему людей зависят, какие чувства будут у него формироваться (чувства любви или же регрессивные реакции с тяжелой нервозностью, спо­собствующие неприязни и эмоциональным взрывам).

**ОСОБЕННОСТИ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ**

Для большинства детей с ограниченными возможностями здоровья характерна повышенная утомляемость. Они быстро становятся вялыми или раздражительными, плаксивыми, с трудом сосредоточиваются на задании. При неудачах быс­тро утрачивают интерес, отказываются от выполнения за­дания. У некоторых детей в результате утомления возника­ет двигательное беспокойство. Ребенок начинает суетиться, усиленно жестикулировать и гримасничать, у него усилива­ются насильственные движения, появляется слюнотечение. В игре он пытается схватить все игрушки и тут же их бросить, темп речи его убыстряется, речь становится малопонятной для окружающих. Организованность в игровой деятельности у такого ребенка формируется с большим трудом.

У других детей с ограниченными возможностями здоровья отмечается повышенная возбудимость, беспокойство, склон­ность к вспышкам раздражительности, упрямству. Для них характерна быстрая смена настроения: то они чрезмерно весе­лы, шумны, то становятся раздражительными, плаксивыми. При воспитании такого ребенка следует разговаривать с ним спокойным тоном, проявлять доброжелательность и терпение. Многие дети с ограниченными возможностями здоровья отличаются повышенной впечатлительностью: болезненно реагируют на тон голоса, отмечают малейшее изменение в настроении матери, крайне болезненно реагируют на ее сле­зы. Некоторым свойственно излишнее беспокойство за свое здоровье и здоровье близких ему людей. Поэтому необходима прежде всего спокойная домашняя обстановка. Все размыш­ления о здоровье ребенка, переживания по этому поводу, ссо­ры, слезы в его присутствии недопустимы.

Очень важно соблюдать режим дня, создавать спокойную обстановку перед сном: избегать шум­ных игр, просмотра видео- и телепередач и различных резких раздражителей. Все эти особенности определяют необходимость соблюде­ния определенного режима при воспитании ребенка с ограни­ченными возможностями здоровья. Родителям нужно, посо­ветовавшись с врачом, организовать четкий режим питания и сна и проводить систематические курсы лечения. Если воспи­тание такого ребенка в семье ведется неправильно, все нару­шения нервной деятельности могут усиливаться, принимать стойкий характер.

У большинства детей с ограниченными возможностями здоровья представления об окружающем крайне ограничены. Поэтому очень важно постепенно расширять кругозор ребен­ка, знакомить его с различными предметами и явлениями, приучать к новым явлениям осторожно, не перегружая оби­лием впечатлений. Прежде чем ребенку показать каких-либо домашних животных, необходимо рассказать о них, показать их на картинках.

Особый подход требуется к ребенку с болезненно выра­женным чувством страха. Родители должны очень осторож­но знакомить его с предметами, которых он боится, помогать ему постепенно преодолевать свой страх. Важное значение для предупреждения страха и развития таких отрицатель­ных черт характера, как неуверенность, боязливость, имеет воспитание у ребенка активности. Он должен обязательно выполнять в доме посильную работу; его надо научить с уче­том его двигательных возможностей самостоятельно есть, одеваться, привить элементарные бытовые навыки. Важно, чтобы ребенок с ограниченными возможностями здоровья не только обслуживал себя, но и постоянно имел определенные обязанности, выполнение которых значимо для окружаю­щих: помочь накрыть на стол, убрать посуду и т.д. В результа­те у него появляется интерес к труду, чувство радости, что он может быть полезен старшим, уверенность в своих силах.

В ходе любой деятельности расширяется кругозор ребен­ка, развивается его интеллект. Многие родители, боясь, что ребенок упадет, уронит посуду, обольется или неправильно оденется, не дают ему ничего делать самостоятельно. Это при­водит к тому, что он растет пассивным, вялым. Он отказыва­ется от выполнения заданий, не может соблюдать правила коллективных игр. Таким образом, желая избавить ребенка от трудностей, постоянно опекая его, оберегая от всего, что может огорчить, родители тем самым ставят своего ребенка в трудное положение на многие годы. Терпение, организован­ность и выдержка — главные условия воспитания в семье ре­бенка с ограниченными возможностями здоровья.

Дети данной категории, как и все дети, начиная с раннего возраста прежде всего должны научиться некоторым общим правилам поведения. Доброе отношение близких людей в со­четании с требовательностью помогут ему в этом. Необходи­мо также, чтобы ребенок начинал принимать себя таким, ка­ков он есть, чтобы у него постепенно развивалось правильное отношение к своей болезни, к своим возможностям. Ведущая роль в этом принадлежит родителям: именно у них ребенок будет заимствовать оценку и представление о себе и о своей болезни. В зависимости от реакции и поведения родителей он будет рассматривать себя или как инвалида, не имеющего шансов занять активное место в жизни, или, наоборот, как человека, вполне способного достичь каких-то успехов. Роди­тели должны понять сами и внушить ребенку с ограничен­ными возможностями здоровья, что болезнь является лишь одной из сторон его личности, что у него есть много других качеств и достоинств, которые надо развивать. Ни в коем случае они не должны стыдиться ребенка с ограниченными возможностями здоровья — тогда и он сам не будет уходить в себя, в свое одиночество. Такой ребенок будет лишен эгоцен­тризма, направленности только на себя, он будет с удоволь­ствием выполнять посильную работу и радоваться тому, чего достигнет. Это даст ему возможности вести спокойную, бога­тую впечатлениями и положительными переживаниями пол­ноценную жизнь.

Для создания благоприятных условий воспитания ребен­ка с ограниченными возможностями здоровья в семье родите­лям прежде всего необходимо знать особенности заболевания и развития ребенка, а также его возможности выполнять те или иные задания, упражнения и т.д. Большое значение име­ет правильный распорядок дня: строгое соблюдение режима питания и сна, чередование занятий с отдыхом и прогулками, умеренный просмотр телепередач. Немаловажную роль играет и организация систематических, целенаправленных занятий по развитию речи, формированию навыков самообслужива­ния и двигательных навыков и умений. Установлено, что на­личие определенного порядка создает условия, при которых у ребенка нет оснований для капризов, для отказа подчиняться ряду установленных требований. Постепенно он упражняется в умении сдерживаться и регулировать свое поведение. При упорядоченной жизни в домашних условиях у него расширяет­ся кругозор, обогащается память, формируются наблюдатель­ность и любознательность. Ежедневно перед ребенком возни­кают различные проблемы, решить которые можно только при активном использовании своих умственных и физических воз­можностей, формирующихся на специально организованных занятиях и в самостоятельной деятельности в быту.

Огромное значение имеет формирование у детей-инвалидов адекватной самооценки, правильного отношения к своему де­фекту и развитие необходимых им в жизни волевых качеств.

Следует еще раз обратить внимание родителей на необ­ходимость активного включения ребенка с ограниченны­ми возможностями здоровья в повседневную жизнь семьи. Несмотря на двигательные и речевые нарушения разной степе­ни выраженности, ребенок должен в качестве равноправного члена семьи принимать посильное участие в домашних делах и заботах. Родительский такт в таких случаях выражается в умении предложить ребенку доступные и посильные дела.

Такое распределение обязанностей в семье будет способство­вать сглаживанию у ребенка ощущения ущербности и разви­тию положительных сторон его личности.

Таким образом, семья, в которой есть ребенок с ограни­ченными возможностями здоровья, — это особый объект внимания всех специалистов, которые оказывают помощь семье.

**ПРОБЛЕМЫ РОДИТЕЛЕЙ**

**РЕБЕНКА С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ**

Семья, как и человек, является основной ценностью любо­го государства. Снижение в силу тех или иных причин соци­альной ценности отдельных категорий семей, находящихся в жизненно трудной ситуации, ограничивает раскрытие потен­циальных возможностей человека. В подобной ситуации воз­никает комплекс проблем, среди которых наиболее значимой является то, что личность не реализует своих потенциальных возможностей, а общество лишается максимального вклада в собственное развитие, неоправданно снижая социальный статус отдельных групп или категорий своих граждан. К со­жалению, такое отношение в настоящее время наблюдается со стороны общества по отношению ко многим категориям ин­валидов, в т.ч. и к детям-инвалидам, что ставит конкретные задачи тщательного исследования данного явления и поиска путей для снятия негативного в социальном плане отношения к лицам с аномальным развитием.

.

**Взаимоотношения в семье.** Рождение малыша с с ограниченными возможностями здоровья изменяет весь ход жизни семьи и является причиной продолжительной ее дезадаптации. Другие дети в семье ока­зываются лишенными родительского внимания. Часто роди­тели полностью отдаляются от друзей, знакомых и даже от родственников, которые тоже испытывают кризис; многие из них избегают встреч с такой семьей.

**Педагогическое просвещение родителей.** Родители, воспи­тывающие ребенка с ОВЗ, получают крайне недостаточную информацию о том, чему и как его учить, как управлять его поведением.

**Нехватка психолого-медико-педагогических знаний.** В боль­шинстве случаев родители, имеющие детей с проблемами, переоценивают или недооценивают дефект, что еще раз подтверждает необходимость родительского, просве­щения.

**Отношение к ребенку.** Никому не хочется иметь ребенка с физическими или иными недостатками. Все ждут, что малыш будет здоровым, красивым и умным, что он добьется успехов в обществе и станет опорой. Ничего удивительного нет в том, что, ожидая ребенка, родители волнуются: каким он родит­ся, и если он появляется на свет,с нарушениями или больным, для них это глубокое потрясение. Поначалу у них наблюда­ются чувства гнева, вины, стыда, безысходности и жалости к самим себе. Неспособность принять ситуацию может привести к отказу от ребенка. Не секрет, что родители испытывают ктакому малышу двоякие чувства: то они любят его так же, как могли бы любить здорового ребенка, то злятся на него, боятся и даже отвергают. Это и понятно: ребенок желанный и любимый, но его нарушения неожиданны, и родители это остро переживают.

Многие родители надеются на чудесное исцеление ребенка и ищут все новых, особенных врачей или больницу. Пытаясь справиться с чувством вины и излить свои гнев на кого-то еще, а не на невинного ребенка, родители нередко выбирают один из двух путей: наказывают себя — решают всю жизнь без остатка посвятить рабскому служению ребенку; перекла­дывают вину на других — преследуют и яростно уличают в ошибках и невнимательности врачей, социальных работни­ков, учителей. Некоторые делают и то, и другое.

Родители должны постараться как можно скорее овладеть своими чувствами и смириться с ситуацией, иначе нарушения ребенка станут еще более выраженными, а бла­гополучие и социальная адаптация семьи окажутся невоз­можными. Большинство родителей пытаются справиться со сложной ситуацией сами, без профессиональной помощи, но это опасно: могут пострадать и отношения с малышом, и покой семьи. В идеале эмоциональное и социальное взаи­модействие родителей и ребенка складываются нормально, но ребенку необходима еще дополнительная помощь, чтобы преодолеть, насколько это возможно, свои нарушения.

Отношение общества к ребенку-инвалиду. Большинство семей в решении своих проблем в повседневной жизни стал­киваются с непониманием и пренебрежением окружающих, ощущают равнодушие и безразличие. Отношение сверстни­ков к детям-инвалидам часто бывает пренебрежительным или безразличным. Они часто не умеют общаться, играть, участвовать в совместной деятельности с таким ребенком.

Семьи, в которых отношение к проблеме носит конструк­тивный характер, не углубляются в длительные пережива­ния случившегося, а пытаются более эффективно приспосо­биться к новым условиям, наладить семейный быт, общение и изменить свое отношение к возникшей проблеме. Конструк­тивное отношение — это результат эмоциональной адаптации всех членов семьи: они принимают проблему. Критические моменты в таких семьях тоже случаются, тем не менее роди­тели уже успели выработать позитивные установки по отно­шению к себе, своему ребенку, что позволяет им формировать у него такие навыки, которые помогут адаптироваться и семье, и ребенку.

Таким образом, все проблемы, существующие в семьях де­тей-инвалидов с различными ограничени­ями, необходимо решать постоянно на всех уровнях системы социальной защиты населения и системы образования.