

*А. С. Шаблинская*

## **РОЛЬ МАТЕРИ В ВОСПИТАНИИ РЕБЕНКА С ОСОБЕННОСТЯМИ РАЗВИТИЯ**

*В статье рассматриваются некоторые аспекты проблемы семьи, воспитывающей ребенка с особенностями психофизического развития, трудности семьи воспитывающей ребенка с особенностями развития, воспитание ребенка с особенностями психофизического развития, которое затрудняет функционирование семьи и ставит ее членов перед необходимостью противостоять неблагоприятным изменениям, роль матери в воспитании ребенка с особенностями психофизического развития, ситуация «особого» материнства.*

С рождением в семье, ребёнка с особенностями психофизического развития у родителей меняется взгляд на мир, отношение к самим себе, своему ребёнку, который не такой, как все, к другим людям и к жизни вообще. Возникают психологические проблемы в семье, для разрешения которых необходима комплексная психологическая помощь и поддержка. Этой проблемой занимались: Л. М. Шипицына, С. С. Ляпидевский, Селиверстов, В. П. Ермаков, А. А. Щеглова, М. И. Рожков, М. Г. Гогин.

Трудности семьи, в которой воспитывается ребенок с особенностями психофизического развития, существенно отличаются от тех забот, которые волнуют обычную семью. Больной ребёнок требует несравнимо больше, чем здоровый, материальных, духовных и физических затрат [1]. Люди из семей этой категории становятся малообщительными, избирательными в общении. Они сужают круг своих знакомых и ограничивают общение с родственниками. Это связано с состоянием ребёнка, а также с личностными установками родителей. Адаптационную концепцию следует признать наиболее перспективной в исследовании специфики и этапов становления родительского отношения в семье, воспитывающей ребенка с нарушениями психофизического развития. [2] Психологическая адаптация представляет собой процесс установления оптимального соотношения личности и окружающей среды и предполагает построение психической деятельности, направленной на удовлетворение потребностей и достижение значимых целей, с учетом требований среды.

Проблемы, возникающие в семье, как правило, отражают в себе проблемы более широкого характера. Но семье самой трудно справиться с целым комплексом проблем, связанных с воспитанием ребёнка с особенностями психофизического развития. Поэтому необходима помощь специалистов: реабилитологов, психологов, медиков, социальных работников, которые могут оказать помощь и поддержку, как родителям, так и детям в кризисных ситуациях. У детей с особенностями психофизического развития обычная психика, которая развивается по тем же психологическим законам, что и у нормальных детей. У них те же духовные потребности, но их жизненная ситуация совершенно иная. Соотношение личностных характеристик влияет на то, как свыкается ребёнок и его семья с особенностями развития. Тревога и беспокойство родителей неблагоприятно отражаются на их контактах с ребёнком. Запоздалое развитие ребенка бывает неправильно понято окружающими, по своим отдельным проявлениям. Окружающие задают не всегда корректные вопросы и дают советы, которые не приносят пользы, а лишь приносит ребенку с особенностями развития дискомфорт и вызывают не доверие к окружающим. Не последнее место в состоянии семьи на психологическом уровне играет «особое» материнство [3]. Система ролей женщины подразделяется на индивидуальные роли на уровне семьи; роли на уровне подсистем; роли в обществе. Ситуа-

ция «особого» материнства нарушает с точки зрения социума общепринятые нормы, входящие в социальную роль матери. Не всегда ребёнок может овладеть определенным набором умений и навыков, матери сложно контролировать его поведение – эти, не соответствующие ожиданиям окружающих проявления, могут восприниматься ими, как результат неспособности женщины справиться со своей ролью. С другой стороны, чувство вины и высокий уровень тревожности, характерны для матери ребёнка с нарушением психического развития, могут исказить реальность. В таком случае женщина приписывает окружающим это осуждение. Несоответствие материнского статуса ожиданиям, вызванное своеобразием ребёнка, его неадекватными проявлениями, ведут к общей неудовлетворенности ролью матери. Как следствие, возможны либо само обвинительные реакции и рост внутренней конфликтности, либо построение психологических защит и повышение их уровня. При рождении ребёнка с нарушением психического развития основная нагрузка как физическая, так и психологическая, ложится на плечи матери. Проводя большую часть времени с нуждающимся в постоянном уходе ребёнком, она оказывается наиболее уязвленной возникающими при этом трудностями при взаимодействии, как с членами семьи, так и с различными социальными структурами.

Роль матери, воспитывающей ребенка с особенностями психофизического развития, трудно переоценить. Она прилагает массу усилий для развития своего ребенка. Часто ей не хватает знаний и умений, иногда мешают представления окружающих об ее ребенке. Бывает, что мать стесняется своего больного ребенка. Это усугубляется тем, что в нашем государстве долгое время игнорировались личные потребности каждого человека, превыше всего ставился коллектив, не было индивидуального подхода, который необходим такому ребенку.

В случае «особого» материнства взаимосвязь «мать – ребёнок» часто носит симбиотический характер [2]. Идентифицируя себя со своим ребёнком, мать воспринимает его неудачи как свои собственные. Идентификация имеет глубинные корни и происходит на бессознательном уровне. Любая несправедливость по отношению к ребёнку – объективная, либо субъективно так воспринимаемая матерью, переносится ею на собственное «Я», снижает самооценку, формирует протестные реакции и повышает уровень психологических защит. Невротические проявления становятся фактически постоянной составляющей поведения матери. Наиболее выраженными из них являются следующие: снижение регулирующего самоконтроля; затруднения в речевом общении со значимыми людьми, малознакомыми и незнакомыми в непривычных ситуациях; избирательность контактов – женщины предпочитают общаться с близкими по ценностным ориентациям людьми, при общении со значимыми людьми самооценка заметно колеблется, это выражается вербально, интонационно и мимически.

К особенностям социальной адаптации женщины в ситуации «особого» материнства относятся недостаточная социальная активность и эгоцентрические цели. Поведение её характеризуется отсутствием гибкости, стереотипностью проявлений. Социальное несоответствие ребёнка ведет к изоляции семьи, росту тревоги у матери, что, в свою очередь, усложняет взаимодействие её с социумом и ограничивает возможности продуктивного функционирования. Нарушение социальных взаимоотношений искажает способность матери адекватно прогнозировать события, что ведёт к дезориентации и усиливает неудовлетворённость своим статусом.

Воспитание ребенка с особенностями психофизического развития затрудняет функционирование семьи и ставит ее членов перед необходимостью противостоять неблагоприятным изменениям. Помимо того, что родители такого ребенка испытывают трудности, характерные для всех категорий семей, им также свойственны свои специфические проблемы, которые вызывают цепную реакцию неблагоприятных изменений в семье, затрагивающих все основные сферы семейной жизни.

Благоприятная психологическая обстановка складывается в семье, если мать находит в себе силы и сохраняет душевное равновесие. Такая мать становится активным помощником своему малышу. Она старается как можно лучше понять его проблемы, чутко прислушивается к советам специалистов, воспитывает в себе новые качества, прежде всего наблюдательность, терпение, самообладание.

Исследование изучения особенностей семьи, имеющей ребенка с особенностями психофизического развития проводилось в Центре коррекционно-развивающего обучения г. Бобруйска, выборка составила 60 человек родителей детей с особенностями психофизического развития.

Результаты исследования по методике «Тест-опросник родительского отношения родителей к детям» (А. Я. Варга, В. В. Столин) показывают: по шкалам «Принятие – отвержение» 90 % высокое значение, родитель заинтересован в делах и планах ребенка, старается во всем помочь ребенку, сочувствует ему. «Кооперация» 60 % высокое значение, родитель доверяет ребенку. «Симбиоз» 80 % высокое значение, родитель старается встать на его точку зрения в спорных вопросах. «Контроль» 95 % высокий уровень, родитель пристально следит за социальными достижениями ребенка, его индивидуальными особенностями, привычками, мыслями, чувствами и строго контролирует его действия. «Отношение к неудачам ребенка» 75% высокое значение, родитель доверяет своему ребенку, досадует на его неуспешность и неумелость в связи с этим родитель старается оградить ребенка от трудностей жизни.

Во всех семьях показатель эмоционального принятия ребенка очень высокий. Взрослые принимают ребенка таким, какой он есть, уважают и признают его индивидуальность, одобряют его интересы, поддерживают планы, проводят с ним достаточно много времени и не жалеют об этом.

Таким образом, мама в жизни ребенка с особенностями психофизического развития 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 состояния здоровья и индивидуальных особенностей. Семья это то место, где можно решать возникшие проблемы, найти помощь, понимание и сочувствие.

### Литература

1. Олиференко, Л. Я. Социально–педагогическая поддержка детей группы риска / Л. Я. Олиференко, Т. И. Шульга, И. Ф. Дементьева; под ред. Л. Я. Олиференко. – М., 2012. – 264 с.
2. Березин Ф. Б. Психологическая и психофизиологическая адаптация человека. – Л. : Наука, 2008 – 13–27 с.
3. Карпенкова, И. В. Психологические аспекты социальной реабилитации родителей, имеющих детей с проблемами в развитии / И. В. Карпенкова // Внешкольник. – 2011. – № 2. – С. 24–28.

УДК 796.092.29:796.093:797.2-053.67

*Н. Р. Шаранов*

**АНАЛИЗ РЕЗУЛЬТАТОВ ВЫСТУПЛЕНИЯ ЮНОШЕЙ-ПЛОВЦОВ 13–14 ЛЕТ  
НА МЕЖДУНАРОДНОМ ТУРНИРЕ «КУБОК НАДЕЖДЫ»**