

защитник может быть привлечен в любой момент подозреваемым, обвиняемым, их законными представителями, а также другими лицами по просьбе или с согласия подозреваемого, обвиняемого.

Подводя итог, отметим, что момент допуска защитника к участию в уголовном деле важна, т. к. является неотъемлемой частью получения юридической помощи. Изучив опыт других стран, а именно Российской Федерации и Украины, и учитывая их опыт, считаем, что в УПК Республики Беларусь необходимо предусмотреть допуск защитника как с момента начала осуществления мер процессуального принуждения, так и с момента начала осуществления процессуальных действий, затрагивающих права и свободы лица.

Литература

1 Уголовно-процессуальный кодекс Республики Беларусь: принят Палатой представителей 24 июня 1999 г.: одобрен Советом Республики 30 июня 1999 г.: текст по состоянию на 11.04.2016 г. – Минск: Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь, 2016. – 448 с.

УДК 37.015.3:316.36:159.922.76

Е. А. Новикова

К ПРОБЛЕМЕ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ СЕМЕЙ, ВОСПИТЫВАЮЩИХ ДЕТЕЙ С ОСОБЕННОСТЯМИ ПСИХОФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ

В статье рассмотрены особенности психолого-педагогического сопровождения семей, воспитывающих детей с особенностями психофизического развития. Особое внимание автором уделено обоснованию актуальности широкого внедрения психологического сопровождения семей с детьми с ОПФР. На примере проведенного эмпирического исследования автором охарактеризованы психологические проблемы, возникающие в семьях, где есть дети с особыми потребностями. Кроме этого автором предлагается программа психологического сопровождения семей с детьми с особенностями психофизического развития. Важной особенностью данной программы является внедрение специализированных блоков для полных и неполных семей, воспитывающих детей с особенностями психофизического развития.

Традиционно семья воспринимается как естественная среда, обеспечивающая гармоничное развитие и социальную адаптацию ребенка. Особое положение занимают семьи, воспитывающие детей с особенностями психофизического развития, для которых характерен высокий уровень проявления дисфункциональности. Число детей с ОПФР растет во всем мире. Согласно «Отчета о работе отдела специального образования Министерства образования Республики Беларусь в 2015 году» по состоянию на сентябрь 2015 года количество детей с ОПФР увеличилось по сравнению с предыдущим годом на 6 360 человек и составило 144 459 человек, из них 10 931 – инвалиды [2]. Рождение ребенка с нарушениями в развитии всегда является стрессом для семьи. Родители оказываются в психологически сложной ситуации: они испытывают боль, горе, чувство вины, часто впадают в отчаяние. Характерными трудностями для семей с детьми с ОПФР являются деформация всех семейных функций, подверженность конфликтам, распад семьи, ограниченность жизнедеятельности и круга общения семьи. Такие семьи сталкиваются с рядом труднопреодолимых проблем: материально-бытовыми сложностями,

финансовыми и жилищными затруднениями. Перед членами семьи встают задачи реабилитации и обучения ребенка с ОПФР: социальное научение детей (навыкам самообслуживания); социальная адаптация детей (социальное ориентирование); включение детей в различные виды деятельности и получение ими полноценного образования.

Характер взаимоотношений внутри семьи, имеющиеся ресурсы, желание и способность членов семьи поддержать ребенка напрямую влияют на успех реабилитационной работы и во многом определяют возможности интеграции ребенка в обществе. При появлении в семье ребенка с ОПФР возникает как минимум три группы проблем: проблемы ребенка, нуждающегося в квалифицированной медицинской помощи и имеющего особые потребности в обучении; проблемы матери, связанные с созависимостью с больным ребенком; проблемы семьи в целом, нормальная жизнь которой значительно нарушена, что может вести к распаду семьи. Таким образом, семьям, воспитывающим ребенка с особенностями психофизического развития необходима комплексная социально-педагогическая и психологическая помощь посредством: выявления трудностей, проблем взаимодействия в семье; подбора педагогических средств регулирования взаимодействия между членами семьи; создания благоприятной психологической атмосферы для установления контактов родителей и детей при организации совместной деятельности.

Социально-педагогическое и психологическое сопровождение – один из видов социального патронажа как целостной и комплексной системы социальной поддержки и психологической помощи, осуществляемой в рамках деятельности социально-педагогической и психологической службы учреждения образования. Программа психологической помощи родителям детей с ОПФР позволяет скоординировать взаимодействие всех участников образовательного процесса. Семьи, оказавшиеся как в психологически и социально-экономически трудной ситуации, испытывают острую потребность в поддержке государства в лице специальных служб, реабилитационных центров. Основным направлением государственной политики является создание благоприятных условий для вхождения ребенка в социум. Родителям требуется немало личных усилий для того, чтобы принять известие об отклонении в развитии ребенка, справиться с негативными чувствами и адаптироваться к жизни в обществе с «особым» ребенком.

Актуальность нашего исследования обусловлена тем, что современная семья, в которой воспитывается ребенок с отклонениями в развитии, не может в полной мере исполнять роль базовой структуры, обеспечивающей максимально благоприятные условия для его оптимального развития и воспитания. К сожалению, во многих семьях не только не созданы адекватные условия для развития детей, но, напротив, семейная ситуация оказывает деструктивное воздействие на ребенка, травмируя его незащищенную личность.

Эмпирическое исследование проводилось с помощью следующих психодиагностических методик («Анализ семейных взаимоотношений» Э. Г. Эйдемиллер, В. В. Юстицкис (АСВ) (для родителей детей в возрасте 3–10 лет); методика диагностики ситуативной и личностной тревожности Ч. Д. Спилберга (в адаптации Ю. Л. Ханина); «Фильм-тест» Рене Жилия; тест-опросник родительского отношения А. Я. Варга, В. В. Столин. База исследования: ГУО «Вспомогательная школа-интернат № 5», г. Гомеля. Выборочную совокупность составили 25 семей, воспитывающих ребенка с особенностями психофизического развития, из них 13 (52 %) неполных семей и 12 (48 %) – полных.

Комплексный анализ результатов, полученных на констатирующем этапе, позволяет сделать следующие выводы:

- 1) у большинства родителей, воспитывающих детей с особенностями психофизического развития, сложилось неадекватное представление о ребенке, сформировался негармоничный тип воспитания: родители, желая избавить ребенка от трудностей, постоянно опекают его, оберегают от всего, что может огорчить, не дают ничего делать самостоятельно. Такое воспитание по типу «гиперпротекции» приводит к пассивности, отказу от деятельности;

2) родители стремятся к максимальному и некритическому удовлетворению любых потребностей ребенка. Они «балуют» его. Любое его желание – для них закон. Объясняя необходимость такого воспитания, родители приводят аргументы, являющиеся типичной рационализацией, – «слабость ребенка», его исключительность, желание дать ему то, чего был сам лишен в свое время родителями, что ребенок не здоров и т. д.;

3) большинство родителей возлагают на своих детей минимальное количество обязанностей в семье, что также неблагоприятно сказывается на развитии детей с особенностями развития, т. к. им необходимо давать возможность участвовать в жизни семьи, стимулировать интерес к ним. В воспитании родителям необходимо придерживаться «золотой середины», то есть сочетать доброе, терпеливое отношение с определенной требовательностью к ребенку;

4) у родителей отмечается незрелость родительских чувств, что препятствует интеграции семьи и лежит в основе таких типов нарушения воспитания, как гиперпротекция, эмоциональное отвержение, «повышенная моральная ответственность», жестокое обращение. Воспитание является адекватным лишь тогда, когда родителями движут достаточно сильные мотивы: чувство долга, симпатия, любовь к ребенку, потребность «реализовать себя» в детях, «продолжить себя». Слабость, незрелость родительских чувств нередко встречается у родителей детей с отклонениями характера. В то же время это явление очень редко ими осознается, а еще реже признается как таковое;

5) часть родителей, воспитывающих ребенка с особенностями психофизического развития, испытывают по отношению к ребенку в основном отрицательные чувства: раздражение, злость, досаду, ненависть. Такой взрослый считает ребенка неудачником, не верит в его будущее, низко оценивает его способности и нередко третирует ребенка. Отвержение ребенка наносит непоправимый ущерб развитию его личности, формирует у ребенка ощущение покинутости, незащищенности, неуверенности в себе;

6) большинство родителей не устанавливают психологическую дистанцию между собой и ребенком, стараются всегда быть ближе к нему, удовлетворять его основные разумные потребности. Родитель полностью растворяется в проблемах ребенка, постоянно ощущает тревогу. Третья часть родителей, напротив, устанавливают значительную психологическую дистанцию между собой и ребенком, мало о нем заботятся;

8) преобладающим уровнем личностной тревожности у родителей, воспитывающих детей с особенностями психофизического развития, является средний уровень, в то время как преобладающим уровнем реактивной тревожности является высокий уровень;

9) для детей с особенностями в психофизическом развитии особенно важное значение имеет общение с матерью. Большинство детей подчеркивают, что именно мать является для них тем человеком, который помогает им обрести уверенность в себе, сбалансировать отношения с окружающим миром, в матери они видят человека, чутко реагирующего на их успехи, оказывающего им помощь. Общение с отцом менее значимо для детей с ОПФР, чем общение с матерью, а также братьями и сестрами. Больше всего дети ценят в отце способность поделиться своими знаниями, однако в ответах детей прослеживается закономерность, которая указывает на то, что они намного меньше времени проводят с отцом.

Таким образом, полученные данные говорят, что социально-педагогическая помощь семьям с особенностями психофизического развития должна отвечать трем факторам выравнивания кризисной ситуации, в которой они оказываются: снижение ситуационного и психологического стресса; укрепление способности семьи справиться с ним и наличие поддерживающих услуг и ресурсов; помощь семье в достижении реалистического принятия их собственной ситуации [2, с. 91].

Нами была разработана программа социально-психологической поддержки семей, воспитывающих ребенка с ОПФР – «МЫ ВМЕСТЕ!!!». Цель программы: обеспечение адекватных микросоциальных условий развития ребенка в семье; преодоление состояния фрустрации и оптимизация самосознания родителей; формирование у близких ребенка позитивного отношения к нему и оптимистичного взгляда в будущее.

Задачи программы сопровождения:

- формирование у родителей позитивного восприятия ребенка с нарушениями развития, развитие его родительских чувств;
- гармонизация моделей воспитания детей с особенностями психофизического развития;
- коррекция воспитательских позиций родителей и помощь в выборе адекватных мер воздействия;
- оптимизация самосознания родителей, снижение уровня фрустрированности их личности, личностной и ситуативной тревожности;
- оптимизация межличностных отношений в семье (супружеских, родительско-детских (отец-ребенок, мать-ребенок), детско-родительских).

Программа социально-психологической поддержки семей, воспитывающих ребенка с ОПФР, – «МЫ ВМЕСТЕ!!!» представлена двумя частями:

1 «Гармонизация отношений между матерью и ребенком» (программа рассчитана на матерей, воспитывающих детей с ОПФР, в неполной семье).

2 Программа сопровождения семей, воспитывающих детей с ОПФР, направленная на гармонизацию внутрисемейных отношений, «Мама, папа, я – дружная семья» (для полных семей, воспитывающих детей с ОПФР).

Ожидаемые результаты:

- формирование у родителей позитивного восприятия ребенка с нарушениями развития, развитие его родительских чувств;
- гармонизация моделей воспитания детей с особенностями психофизического развития;
- коррекция воспитательских позиций родителей и помощь в выборе адекватных мер воздействия;
- оптимизация самосознания родителей, снижение уровня фрустрированности их личности, личностной и ситуативной тревожности;
- оптимизация межличностных отношений в семье (супружеских, родительско-детских (отец-ребенок, мать-ребенок), детско-родительских).

Как показывает международный опыт, ключевым фактором при достижении успеха в поддержке семьи, воспитывающей ребенка с особыми потребностями, является партнерство между родителями, семьями, специалистами, а также самим ребенком. В партнерстве происходит не только оказание поддерживающих услуг, но также и принимается решение о наиболее подходящих услугах для детей. Все программы должны быть объединены с деятельностью, в которую вовлечены обычные семьи, их дети и другие представители общества.

Литература

1 Отчет о работе в 2015 году отдела специального образования Министерства образования Республики Беларусь / [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://docviewer.yandex.by/?url=http%3A%2F%2Fwww.asabliva.by%2Fsm.aspx%3Fguid%3D96963&name=sm.aspx%3Fguid%3D96963&lang=ru&c=56c9cf32e4f4>. – Дата доступа: 21.02.2016.

2 Валитова, И. Е. Психология аномального развития ребенка / И. Е. Валитова. – Брест: Гос. ун-т им. А. С. Пушкина, 2001. – 91 с.

УДК 159.923:159.942.2:316.647.82

Е. В. Одиночкина

ОСОБЕННОСТИ ПЕРЕЖИВАНИЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ОТЧУЖДЕНИЯ

В статье рассматриваются вопросы особенностей переживания психологического отчуждения, которые зачастую приводят к отклонениям в поведении и затрудняют процессы обучения и воспитания. Раскрываются основные причины психологического