

самостоятельный поход в городской парк субъективно оценивается равно как туристическая экскурсия. В плане социального общения (шкала «Положительные отношения с окружающими») срабатывает тот же принцип аскетизации: незрячие люди сосредотачиваются на узком круге эмоционально значимых личных знакомств и удовлетворены общением с ними.

Полученные в исследовании данные оказались для нас неожиданными, поэтому вопрос психологического благополучия инвалидов по зрению требует дальнейшей, более глубокой и детальной проработки. Особый интерес вызывают субъективные механизмы психологической коррекции и компенсации, приводящие к описанным результатам.

А. С. Шаблинская

Науч. рук. Н. И. Колтышева,

канд. пед. наук, доцент

ВЗАИМООТНОШЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ С ДЕТЬМИ ПОДРОСТКОВОГО ВОЗРАСТА С ОСОБЕННОСТЯМИ ПСИХОФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ

Проблема взаимоотношений родителей с ребенком подросткового возраста с особенностями психофизического развития одна из важнейших, в развитии ребенка.

Главной особенностью психического статуса ребенка с неярко выраженными отклонениями в развитии является незавершенность всех этапов его психологического развития. В недрах предыдущего этапа его жизни не закладываются предпосылки становления психологических новообразований, характерных для последующего этапа. В этом и проявляется искаженный ход психического развития, что отрицательно сказывается на всем процессе его дальнейшего онтогенеза [1].

Трудности семей, в которых воспитываются дети с особенностями психофизического развития (ОПФР), существенно отличаются от тех забот, которые волнуют обычную семью. Больной ребенок требует несравнимо больше, чем здоровый, материальных, духовных и физических затрат. Люди из семей этой категории становятся малообщительными, избирательными в общении. Они сужают круг своих знакомых и ограничивают общение с родственниками. Это связано с состоянием ребенка, а также с личностными установками родителей. Семье самой трудно справиться с целым комплексом проблем, связанных с воспитанием ребенка-инвалида. Необходима помощь специалистов: реабилитологов, психологов, медиков, социальных работников, которые могут оказать помощь и поддержку, как родителям, так и детям в кризисных ситуациях. Психологические исследования показали, что у детей с ОПФР обычная психика развивается по тем же психологическим законам, что и у нормальных детей. У них те же духовные потребности, но их жизненная ситуация совершенно иная [2]. Соотношение личностных характеристик влияет на то, как свывается ребенок и его семья с инвалидностью. Тревога и беспокойство родителей неблагоприятно отражаются на их контактах с ребенком.

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.: 2002. – 264 с.

2 Дети с ограниченными возможностями: проблемы и инновационные тенденции в обучении и воспитании. Хрестоматия / сост. Н. Д. Соколова, Л. В. Калиникова – М.: ГНОМ и Д. – 2001, – 453 с.