

Возможно, так и будет дальше – пока ребёнку приходится доказывать взрослым своё право на уважение к себе в том случае, если он оказался недостаточно успешным в учёбе. Но не много ли мы хотим от маленьких людей, если и для взрослого такая ноша оказывается непосильной?

И мне видится, что нет никого, кто мог бы изменить ситуацию. Никого, кроме учителей, пересмотревших своё отношение к стратегическим целям собственной работы и иначе расставивших её приоритеты.

Это возможно, если ответить на вопрос самому себе: «А зачем, собственно, я хочу в школу?»... И если ответ будет примерно такой: «чтобы УВИДЕТЬ каждого, не пропустить тот момент, когда он станет беспомощным и опустит руки, верить в него и вселять эту веру в него самого» – тогда наше общее будущее станет оптимистичнее. Тогда у каждого и всех вместе появится шанс. Стать хорошими людьми. Которые в недалёком будущем будут жить рядом с нами – лечить нас, учить наших детей и внуков, обслуживать нас, спасать и защищать – и нам не будет страшно, то у них это получится недостаточно хорошо.

Наш «бумеранг» к нам обязательно вернётся, именно в наших силах и интересах позаботиться о том, чтобы неизбежная встреча с ним нас не разочаровала.

**Литература:**

1. Габай Т.Ф. Педагогическая психология: Учеб. пособие / Т.Ф. Габай. - М., 2003.
2. Дьяченко М.И., Кандыбович Л.А. Психологический словарь-справочник: / М.И. Дьяченко и др. - М., 2001.
3. Ионина О.С. Психологические основы академической успешности студентов: [https://revolution.allbest.ru/psychology/01131483\\_0.html](https://revolution.allbest.ru/psychology/01131483_0.html)

*Н.В. Кухтова, к.пс.н., доцент  
А.П. Фёдорова, студент  
факультета социальной педагогики и психологии  
ВГУ имени П.М. Машерова, Витебск  
Республика Беларусь*

## **ОСОБЕННОСТИ РОДИТЕЛЬСКОГО ОТНОШЕНИЯ К ДЕТЯМ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ**

Многие ученые отмечают важность отношений между ребёнком и значимым взрослым и выделяют их как необходимое условие для формирования личности ребёнка (Д. Боулби, А.Н. Леонтьев, М.И. Лисина, М. Эйнсворт, С.Л. Рубинштейн и др.). Гармоничные отношения и благоприятный психологический климат создают основу для формирования личности ребенка. Так, Л.С. Выготский подчеркивал, что именно из социального опыта складываются высшие психические функции.

Взрослые, воспитывающие ребенка с нарушением развития, находятся в состоянии родительского стресса, который может усугубляться из-за необходимости в постоянной заботе о ребенке. На протяжении

долгого времени считалось, что в любом заболевании ребенка, особенно в психопатологическом, виноваты родители. Эта установка до сих пор воздействует на родителей, усиливая чувство тревоги и вины. И из-за фрустрации базовых потребностей наблюдается тенденция к эмоциональным расстройствам у матерей, а у отцов понижается самооценка и удовлетворенность собственными детьми, также появляется ощущение собственной неполноценности и беспомощности.

Ситуации, когда у родителей отсутствует: эмоциональный контакт с ребёнком, или он является чрезмерно интенсивным; когда отсутствует безусловное принятие; предъявляются повышенные требования к ребенку, которые влияют на повышение тревоги у него. Е.Ю. Дубовик в своем исследовании на примере часто болеющих детей показала, как чрезмерная тревога и забота, инфантилизация ребенка порождают в ребенке неуверенность в себе, нерешительность, замкнутость, страх оценки и, как следствие, межличностную и учебную тревогу. [5]

Следует отметить, что Е.С. Гринина и Т.Ф. Рудзинская пишут о том, что отношения ребенка с матерью являются преобладающими и большая часть матерей, воспитывающих детей с интеллектуальной недостаточностью предпочитают мужской стиль воспитания, сочетая любовь к ребенку и высокие требования, предъявляемые к нему. Таким семьям свойственна авторитарная гиперсоциализация с жестким контролем в отношении ребенка, повышенный уровень эмоциональной напряженности, стремление родителей к инфантилизации ребёнка [3].

В свою очередь, И.Р. Граматкина, исследуя специфику детско-родительских отношений, выявила двойственность и противоречивость по отношению к ребенку: с одной стороны, любовь и глубинная связь, а с другой, безоценочное отношение, которое проявляется в избегании имени ребенка и концентрации вокруг здоровья. Также чем большее происходит принятие ребёнка, тем больше проявляется эмоциональное непринятие. При этом И.Р. Граматкина подчеркивает важность личностных особенностей родителя, отмечая у них неадекватно завышенную самооценку на фоне снижения удовлетворенности от работы, стресса от неудовлетворённости в эмоциональной сфере, компульсивности в точке защиты себя и своих позиций, демонстративного оптимизма, общего перевозбуждения, в том числе на фоне повышенной чувствительности к социальным оценкам [2].

В своем исследовании особенностей материнского отношения к детям с нарушением интеллекта О.Б. Чарова показывает, что большинство матерей имеют пессимистичный настрой относительно будущего, у них менее выражена склонность устанавливать эмоциональный контакт со своими ребёнком, они, в целом, меньше общаются со своими детьми и не стремятся к партнерским отношениям, чаще испытывают раздражение, при этом излишне концентрируются на ребёнке, склонны к самопожертвованию, наиболее типичными реакциями являются наказание,

игнорирование и контроль, а преобладающими чувствами тревога, вина и стыд.

Дети рядом с такими родителями показывают высокие показатели негативного поведения, проявляющего в виде агрессии, эмоциональной депривации, низкой самооценки, ориентации на внешние требования и стандарты и, как следствие, невозможность самостоятельного поиска и принятия решения. Здесь же была отмечена разность материнского отношения в зависимости от характера степени патологии [8].

Исследователи (М.В. Сафонова и Т.Р. Карабанова) сделали вывод о связи психологического типа родителя, воспитывающего ребенка с нарушением интеллектуальной сферы, и той эмоциональной взаимосвязью, которой наполнены детско-родительские отношения, а также заключили, что родительская позиция и отношение к ребенку могут положительно или отрицательно влиять на ход развития ребёнка, точнее на его учебную деятельность [7].

Л.А. Пастухова так же пишет об авторитарности родителей и их склонности инфантилизировать детей, об эмоциональном отвержении родителями, об ощущениях отчужденности у ребенка, о повышенном уровне тревоги, непонимания и нервозности [6].

Данные В.П. Гунько и Н.С. Ткаченко свидетельствуют о том, что родительское отношение может вызывать у ребенка вторичные нарушения так, как и психопатология ребенка может оказывать влияние на отношение к нему родителя [4].

При этом О.В. Югова характеризует позицию большинства родителей, воспитывающих детей с ОВЗ, как условно активную, что проявляется в поверхностных знаниях о проблемах ребенка, отсутствии системности в воспитании, обеспечении комфортного быта, в ожидании благоприятных перспектив и быстрых результатов при минимальном родительском участии. Важно отметить, что запрос родителей зачастую не совпадает с реальной ситуацией и проблемой ребенка [10].

И.Е. Валитова обнаружила специфику материнского отношения к ребенку раннего возраста по сравнению с детьми более старших возрастов, которая заключалась в принимающем безусловном эмоционально насыщенном отношении к ребенку, имеющему неврологическую патологию, которая не перекрывает возрастные характеристики ребенка [1].

Из вышеуказанных исследований следует, что семья, воспитывающая ребенка с ОВЗ, в силу обстоятельств в условиях психотравмирующей ситуации, связанных с стрессовыми негативными переживаниями и реакциями, не может обеспечить ребенку необходимые благоприятные условия для продуктивной коррекции.

Реципрокное взаимодействие между родительским отношением и формированием личности ребёнка, его обучением подтверждает необходимость внедрения программ психологической помощи семьям,

воспитывающим детей с ОВЗ, а именно помощи в построении детско-родительских отношений, через просвещение, через обучение, как способ вовлечения в работу специалистов, через повышение чувствительности, через критическое оценивание поведения ребенка, через повышение социальной активности, через снижение уровня тревожности у родителя и ребенка, через групповую и личную терапию родителя.

**Литература:**

1. Валитова И.Е. Особенности материнского отношения к детям раннего возраста с отклонениями в развитии // Вестник Брестского университета. Серия 3. Филология. Педагогика. Психология. - № 2 / 2019. – с. 236-245.

2. Граматкина И. Р. Межличностные отношения в семьях, воспитывающих ребенка с ОВЗ // Вестн. Московского гор. пед. ун-та. - 2011. - № 2 (16). - с. 78–84.

3. Гринина Е.С., Рудзинская Т.Ф. Особенности детско-родительских отношений в семьях, воспитывающих ребенка с ОВЗ // Известия саратовского университета. Новая серия. Серия: акмеология образования. Психология развития. – Том 2, № 2, 2016 – с. 163-168.

4. Гуныко В.П. Психологические особенности материнского отношения к ребенку с интеллектуальным недоразвитием // Экспериментальные и теоретические исследования в современной науке: проблемы, пути решения. Материалы XVI Всероссийской научно-практической конференции: в 3-х частях. Ростов-на-Дону: Южный университет – 2018 – с. 192-195.

5. Дубовик Е.Ю. Родительское отношение к часто болеющему ребенку дошкольного возраста как фактор формирования тревожности // Автореферат диссертации на соискание ученой степени кандидата психологических наук // Казанский государственный университет. Казань, 2006.

6. Пастухова Л.А. Детско-родительские отношения в семьях с детьми, имеющими недоразвитие интеллекта // Автореферат диссертации на соискание ученой степени кандидата психологических наук // Ярославский государственный педагогический университет им. К.Д. Ушинского. – Ярославль – 2006.

7. Сафонова М.В., Карабанова Т.Р. Особенности построения детско-родительских отношений в семьях с родителями разного психологического типа, воспитывающих ребенка с нарушением интеллекта // Вестник Красноярского государственного педагогического университета им. В.П. Астафьева – Том 52 №2(2020) – с. 167-182. <https://doi.org/https://doi.org/10.25146/1995-0861-2020-52-2-210>.

8. Чарова О.Б., Савина Е.А. Особенности материнского отношения к ребенку с интеллектуальным недоразвитием / О.Б. Чарова, // Дефектология. – 1999. - №5. – С.34-39.

9. Чарова О.Б. Психологическая помощь родителям в воспитании детей с нарушениями развития / О.Б. Чарова. – М.: Владос, 2008. – 223 с.

10. Югова О.В. Специфика родительской позиции и семьи ребенка с ограниченными возможностями здоровья // Вестник Череповецкого государственного университета. 2017. №2(77). С. 195–203.

*Е.Н. Черепанова педагог-психолог  
ГБДОУ детский сад № 30  
Петродворцового района  
Санкт-Петербург*