3. Сайдулаев Д.Д., Магомадов Ш.А. Рынок труда и современное состояние безработицы в Российской Федерации // Профессиональная ориентация. 2018. №2.
4. Миронова Т.Л., Санжижапова Н.Д. Социально-психологические особенности адаптации безработных женщин // Психология в экономике и управлении. 2011. № 1. С. 36-41.
5. Шамионов Р.М., Еремина Е.Н. Предикторы социально-психологической адаптации безработных и лиц, занятых в сфере труда // Вестник РУДН. Серия: Психология и педагогика. 2017. №4.
6. Еремина Е.Н. Стратегии социально-психологической адаптации как предикторы субъективного благополучия личности незанятого населения // Изв. Саратов. ун-та Нов. сер. Сер. Акмеология образования. Психология развития. 2017. №3.

Жигалова А.В.

Психологические особенности семей, воспитывающих ребенка с ограниченными возможностями здоровья (умственной отсталостью)

*Московский городской педагогический университет
(Россия, Москва)*

doi: 10.18411/lj-06-2020-441

idsp: ljjournal-06-2020-441

Аннотация

В статье рассматриваются основные проблемы, с которыми встречаются семьи детей с умственной отсталостью. Выделяются личностные проблемы, супружеские, родительские проблемы (в частности с особыми детьми).

Ключевые слова: семья; ребенок с ограниченными возможностями здоровья; умственная отсталость; стресс; проблемы семьи; типы детско-родительских отношений.

Abstract

The article discusses the main problems faced by families of children with mental retardation. There are personal problems, marital and parental problems (in particular with special children).

Keywords: family; child with disabilities; mental retardation; stress; family problems; types of child-parent relationships.

Для детей с ограниченными возможностями здоровья ведущую роль в успешной социализации играет семья, ведь именно в семье ребенок проводит большую часть времени. В основе термина ребенок с ограниченными возможностями здоровья заложено множество категорий отклонений: дети с нарушением зрения, нарушением слуха, задержкой психического развития (ЗПР), нарушением интеллектуального развития, тяжелыми нарушениями речи, нарушением опорно-двигательного аппарата, нарушением поведения и общения (РАС), с комплексными нарушениями психофизического развития. Однако в современном мире наиболее распространенной и обширной группой дефицитарного развития является группа детей с интеллектуальными нарушениями, умственной отсталостью [6].

Умственная отсталость – это стойкое, необратимое нарушение в основном направленное на познавательную деятельность, так же поведенческой и эмоционально-волевой сфер, основной причиной отклонения является органическое поражение коры головного мозга, имеющим диффузный характер. [2, 224с] Категория детей с нарушением интеллектуального развития составляет наиболее многочисленную группу среди аномально развивающихся детей. Так же дети с интеллектуальной недостаточностью составляют 1-3% от всей детской популяции. [7]

Из группы детей с нарушением интеллектуального развития большинство будут иметь медицинский диагноз олигофрения. Как правило поражение клеток головного мозга у этих детей произошло на ранних этапах развития – это внутриутробный период

развития, патология родовой деятельности или воздействие вредоносных факторов в первые три года жизни ребенка. Было замечено, что у детей этой группы несмотря на замедленный темп развития и его своеобразие, как правило, не присутствуют какие-либо психические заболевания. Для таких детей характерны следующие признаки: значительный уровень задержки в процессе развития высших психических функций, ограниченность способностей восприятия, произвольного внимания, памяти, словесно-логического мышления, в связи с этим, развитие познавательной деятельности у таких детей затруднено. [2]

Меньшую группу детей с нарушением интеллектуального развития будут составлять дети с приобретенной умственной отсталостью. Возникновение дефекта в таком случае будет обусловлено травмой головного мозга или перенесенным заболеванием (менингит, энцефалит). Такое состояние носит название деменция и характеризуется необратимым процессом распада ранее сформированных высших психических функций.

Семья, воспитывающая ребенка с умственной отсталостью, является семьей с особым психологическим статусом, в этой семье присутствуют множество особенностей и трудностей, с которыми обычные семьи не встречаются. [4- 92 с.]

Для нормативно развивающихся семей характерна реализация следующих социальных функций: экономической, хозяйственно-бытовой, функцию социального контроля, воспитательной, обеспечения требуемого уровня благосостояния и социальной защиты. Однако семьям, имеющим детей с ограниченными возможностями здоровья зачастую трудно исполнить эти функции.

Семьи с детьми с интеллектуальными нарушениями имеют некоторые особенности, проявляющиеся на нескольких уровнях (Иванова Е.В., Ткачева В.В. и др.), в основе которых лежит психологическая составляющая:

Соматический уровень. Родители детей с ОВЗ часто подвержены нервно-психическим перегрузкам, которые вызывают неудовлетворенность, хронических стресс (Усталость, апатия) и тревожность, вызванные беспокойством состоянием своего ребенка. Семья находится в постоянном стрессе, уровень нагрузки на родителей зачастую выходит за допустимый уровень, что может привести к различным вегетативным и соматическим заболеваниям.

В семьях детей с умственной отсталостью, стрессовое состояние не прекращается длительное время и это зачастую подрывает здоровье родителей. Матери зачастую жалуются на общее недомогание, проявляющееся в головных болях, хронической усталости, нарушении сна, аппетита и т.д. Из-за структуры дефекта с вырастанием ребенка, стрессовая нагрузка родителя не уменьшается и состояние родителей может ухудшиться (проявляются заболевания сердечно-сосудистые, эндокринные и т.д.).

Социальный уровень. После появления особенного ребенка родители оказываются в социальной изоляции, окружающие не всегда способны понять проблемы особых семей и предоставить достаточный уровень поддержки. Родители опасаются косых взглядов и психотравмирующих ситуаций. Окружающие обычно осторожно контактируют с такой семьей или избегают ее. Иногда семья приобретая негативный опыт отстраняется от внешних контактов и тогда в закрытом социуме происходит замыкание на проблеме в рамках собственной семейной системы, проявляются проблемы в отношениях между супругами и детско-родительских отношений со здоровыми детьми.

Семья с особым ребенком требует больших финансовых затрат, могут проявиться финансовые трудности. Дети с умственной отсталостью обладают низким иммунитетом и сопутствующими соматическими заболеваниями, для которых необходимы дорогостоящие медикаменты, транспортные расходы и многое другое. Как правило в особой семье работает только один родитель, а второй вынужден посвятить

себя заботе о ребенке, обычно это делает мать. Находясь ежедневно наедине с ребенком, мать подвержена трудностям при взаимодействии с членами семьи и окружающими [5].

Психологический уровень. Данный уровень в первую очередь характеризуется изменениями в эмоционально-волевой и личностных сферах обоих родителей. Появление в семье особого ребенка рушит сформировавшийся семейный уклад, меняет структуру семейных отношений и приводит к психологическим проблемам супругов и других членов семьи.

Можно выделить три группы психологических проблем семей с особыми детьми:

1. Личностные проблемы. Родители, как зрелые личности, оказавшиеся в тяжелой жизненной ситуации. Каждый из родителей является сформировавшейся личностью, а в стрессовой ситуации начинают проявляться акцентуированные черты характера, они не всегда бывают позитивными и это приводит к негативному опыту.
2. Супружеские проблемы. Изменение и нарушение супружеских отношений. Создавая семью супруги имеют позитивные ожидания, однако многообразие семейных функций, ранее не известных молодым людям приводят к кризисным периодам. Один из которых кризис рождения первенца, этот период переживается тяжело, но если ребенок еще и с умственной отсталостью, то кризис переходит в тяжелейшее испытание для супругов.
3. Проблемы родительства. Проблемы, с которыми встречаются родители детей с ОВЗ, ранее не изученные. Формирование детско-родительских отношений в семьях, воспитывающих детей с умственной и отсталостью длительный и сложный процесс.

В. С. Соммерс в своих исследованиях [1,90-92 с.] выделяет несколько типов отношений родителей к своему особому ребенку.

1. Принятие ребенка с его особенностями. Родитель полностью принимает своего ребенка, старается вовлечь его в общую деятельность, развивает его, обучает навыкам самообслуживания и формирует социально-бытовые навыки.
2. Отрицание. Родители или оба или один отрицает наличие проблем в развитии ребенка, что влечет разочарование и апатию. Родители (ль) строят планы на будущее своего ребенка не принимая во внимание его реальные возможности, и в последствии сталкивается с невозможностью реализовать свои ожидания.
3. Чрезмерная защита и опека. Родитель признав особенности развития ребенка испытывает чрезмерную жалость и сочувствие, которые перерастают в гиперопеку. Такое отношение мешает ребенку развиваться и инфантилизирует ребенка, он становится беспомощным и не социализированным. Ребенок в такой семье становится неприспособленным к самостоятельной жизни.
4. Скрытое отвержение. Непринятие ребенка тщательно скрывается за педантичным отцовством или материнством, родители наигранно чрезмерно заботливы, но не всегда по необходимости.
5. Открытое отречение, неприятие ребенка. Ребенок воспринимается с отвращением, полностью осознанно. Внешне это выражается в депривации или открытой агрессии.

Первые два типа отношений являются положительными для формирования личности ребенка, и приводит к социализации и адаптации к самостоятельной жизни в большей или меньшей мере. Остальные же типы негативно влияют на развитие ребенка зачастую тормозят его.

Отношение родителей к своему ребенку с ограниченными возможностями здоровья выражается и в определенном стиле семейного воспитания [4].

Родители должны осознать, какие психологические проблемы и трудности ждут их в ходе семейного воспитания особого ребенка, научиться уверенно управлять своей жизнью, помогая себе и своему ребенку.

1. Зеленская Ю.Б., Милованова О.В. Проблемы детско-родительских отношений в семьях, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья. // Актуальные вопросы теории и практики психологии отношений [Текст]: материалы всерос. науч.-практ. конференции. /Науч. ред. С. А. Минюрова, С. В. Духновский. - Екатеринбург, 2010. - С. 90-92.
2. Основы олигофренопедагогики: учеб. Пособие для студ. сред. учеб. заведений / В.М. Мозговой, И.М. Яковлева, А.А. Еремина. – М.: Издательский центр «Академия», 2006. – 224 с
3. Психолого-педагогическое сопровождение деятельности детей с ограниченными возможностями здоровья в семье: Методические рекомендации. /Авторы-составители И.А. Афонин, Н.В. Матяш, Т. А. Павлова - Брянск, 2012. - 92 с.
4. Рассказова А.Л. Анализ категории «взаимоотношения» в философии [Текст]// Тенденции развития науки и образования. № 49. 2019. С.35-38.
5. Психология. Учебное пособие/Авторы-составители: Е.Л. Бокуть, Е.В.Губина, О.Н.Комарова, А.Л.Рассказова. - М.: Издательство «ОнтоПринт», 2018. - 682 с.
6. Бокуть Е.Л., Рассказова А.Л. Детско-родительские отношения: Учебно-методическое пособие / Е.Л. Бокуть, А.Л. Рассказова. – М.: Издательство «Перо», 2019. – 69 с.
7. Стребелева Е.А. Специальная дошкольная педагогика. М., 2002.

Калашникова О.В.

Профессиональная адаптация молодых специалистов в образовательной организации

*Филиал Российского государственного профессионально-педагогического университета в г. Нижнем Тагиле
(Россия, Нижний Тагил)*

doi: 10.18411/lj-06-2020-442

idsp: ljjournal-06-2020-442

Аннотация

В статье рассматривается проблема включения в профессиональную деятельность молодых специалистов сферы образования. Представлен анализ понятия адаптация и профессиональная адаптация. Выделены особенности протекания процесса профессиональной адаптации молодых специалистов в образовательных организациях. Представлены результаты исследовательской деятельности.

Ключевые слова: адаптация, профессиональная адаптация, молодой специалист, образовательная организации, дезадаптация.

Abstract

The article deals with the problem of including young specialists in the field of education in their professional activities. An analysis of the concept of adaptation and professional adaptation is presented. The features of the process of professional adaptation of young specialists in educational organizations are highlighted. The results of research activities are presented.

Keywords: adaptation, professional adaptation, young specialist, educational organization, de-adaptation.

В современном российском образовании постоянно происходят инновационные изменения. Система российской школы испытывает потребность в молодом и профессионально компетентном педагоге, который имеет инновационное мышление, способен стать субъектом образовательных процессов в соответствии с основными