**Значение работы с семьей безречевых детей с ДЦП**

**с умеренной и тяжёлой умственной отсталостью.**

**Учитель-логопед**

**Илона Валентиновна Высоцкая**

ДЦП- тяжелое заболевание нервной системы, которое часто приводит к инвалидности. За последние годы оно стало одним из наиболее распространенных заболеваний нервной системы у детей. В среднем 6 из 1000 новорожденных страдают ДЦП. [1]

В настоящее время возрос интерес к вопросам обучения и воспитания детей с церебральным параличом, сочетающимся с нарушениями речевого и интеллектуального развития, их интеграции в общество.

В последнее время специалисты все чаще сталкиваются с безречевыми детьми, т.е. с детьми, у которых отсутствует речь. Тот уровень речи, который есть у этих детей (вокализации, звукоподражания и звукокомплексы, эмоциональные восклицания, отдельные нечетко произносимые обиходные слова ) не может быть использован для полноценного общения. Та «речь», которая есть у ребенка, не выступает «регулятором поведения», поскольку выработка условных связей на слова значительно затруднена [2]

В системе  помощи безречевым детям с церебральным параличом основное внимание уделяется формированию как вербальных, так и невербальных средств коммуникации и коммуникативных умений.  
В психолого-педагогической литературе имеются данные о  несформированности предпосылок коммуникативной деятельности и косвенные указания на наличие стойких  коммуникативных  нарушений у детей с церебральным параличом [6] .

Взаимоотношения в семье, где воспитывается безречевой ребёнок с ДЦП являются очень важными для формирования его личности. Именно от семьи зависит, насколько адекватным будет коммуникативное взаимодействие ребенка с социальной средой.

Изучение особенностей детско-родительских отношений в семьях, воспитывающих «особых» детей, а также разработка программ психолого-педагогической коррекции отношений является одной из важнейших задач педагога специального образования. Л.C. Выготский подчеркивал значимость адекватного семейного воспитания детей с ограниченными возможностями как залога социальной адаптации их в будущем [4]

В раннем возрасте развитость ребенка в большей мере, чем в других возрастах, зависит от социального окружения. «Безречевые» дети в 2—3 года отличаются от сверстников незрелостью центральной нервной системы, что проявляется в невыраженном индивидуальном профиле функциональной асимметрии, а также в дисбалансе тормозных и активирующих влияний систем головного мозга. Эти дети обнаружили несформированность ведущих моторных систем (рука, нога), а также отличались гиперактивностью или чрезмерной медлительностью [7].  
Родители детей с отклонениями в развитии сталкиваются с множеством проблем. Не имея опыта, специальных знаний в области дефектологии, психологии они испытывают трудности при выборе воспитательных и образовательных средств развития. Психологические проблемы, обусловленные рождением «особенного» ребенка, часто не способствуют формированию оптимальных межличностных отношений в таких семьях. Как следствие, при поступлении в школу ребенок с ДЦП имеет ограниченные возможности адаптации в социуме.

Для правильного понимания развития личности больного ребенка важно определить роль и значение каждого фактора, влияющего на процесс его развития, раскрыть динамику, лежащую в основе своеобразия развития больного ребенка, выявить его потенциальные возможности [4]  
Родители безречевых детей с ДЦП с умеренной и тяжёлой умственной отсталостью осознавая, что ребенок ограничен в возможностях развития часто пребывают в состоянии тревоги по поводу будущих перспектив его жизни, психологической защиты и зависимости от болезни ребенка. Психологическое состояние родителей может перерасти в состояние хронического стресса с последствиями, проявляющимися в истощении психического и физического здоровья.

Семья ребенка-инвалида имеет комплекс психологических, социальных и педагогических проблем. Задачей педагога является активное включение семьи в процесс эффективной реабилитации ребенка с ограниченными возможностями, быть посредником между семьей ребенка и различными уровнями социума. По данным Е. М. Мастюковой и А. Г. Московкиной, более половины семей отрицательно влияют на развитие, например, умственно отсталого ребенка, и лишь около 40% семей оказывают положительное воздействие. [5]

Статистические данные указывают на необходимость организации комплексной психолого-педагогической поддержки семей, воспитывающих «особых» детей, в частности, детей с интеллектуальным недоразвитием.

Цели работы с семьей - оказывать квалифицированную поддержку родителям, создавать специальную комфортную среду для ребенка, условия для самореализации родителей; способствовать формированию адекватных отношений ребенка и социума, ребенка и взрослых, взрослых и социума.

Содержание работы педагога с семьей определяется имеющимися у семьи социально-экономическими, производственно-профессиональными, потребностно-мотивационными факторами, определяющими социальный уровень семьи.

Работа с родителями  ведётся в нескольких направлениях: информационная, организационная, просветительская, посредническая. Специальной педагогикой и психологией накоплен опыт формирования коммуникативных умений и навыков у детей с общим недоразвитием речи с расстройством интеллекта.

От сформированности у ребёнка навыков общения зависит его дальнейшая социализация и адаптация. [8] Успешности реабилитации ребенка способствует организация совместной деятельности родителей и детей (познавательная, трудовая, досуговая).

Для успешной коррекционной работы педагогам необходимо поддерживать тесный контакт с семьей ребёнка, сделать родителей союзниками , помощниками, привлечь внимание родителей к коррекционно-педагогическим задачам, которые осуществляются в работе с детьми.

Нужно стараться установить партнёрские отношения с семьей каждого воспитанника, создать атмосферу общности интересов, эмоциональной взаимоподдержки и взаимопроникновения в проблемы друг друга, повысить родительскую грамотность в области коррекционной педагогики, пробудить интерес и желание заниматься со своими детьми, формировать умение делать правильные выводы из наблюдений за поведением ребёнка.

Педагоги помогают родителями усвоить уверенный и спокойный стиль воспитания с целью обеспечения ребёнку чувства комфортности, защищённости в условиях семьи, возможность обращения за помощью в вопросах коррекции и воспитания.

В условиях целенаправленности, систематичности, плановости, индивидуально – дифференцированного подхода и доброжелательности реализуются такие формы и методы , как ознакомительные и индивидуальные беседы с родителями ,родительские собрания, анкетирование, педагогическая библиотека, консультации ( доклады, беседы, обмен опытом, стенды).

Умение найти правильные пути психолого-педагогической коррекции и развития отношений ,определить направления сотрудничества с семьями безречевых детей с ДЦП с умеренной и тяжёлой умственной отсталостью, является перспективным направлением работы в целях развития коммуникативной стороны речи и адаптации в социум детей с ограниченными возможностями здоровья.

Литература

1 Левченко И.Ю., Приходько О.Г. Технология обучения и воспитания детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата. М. Академия, 2001.

2 Кириллова Е.В. Логопедическая работа с безречевыми детьми. ТЦ Сфера, 2011.

3.Архипова Е. Ф. Логопедическая работа с детьми раннего возраста . М. Астрель, 2006.  
4.Выготский Л. С. Собр. соч.: В 6-ти т. М.: Педагогика, 1983.

5.Мастюкова Е.М., Московкина А.Г. Семейное воспитание детей с отклонениями в развитии. М. Владос, 2004.

6.Архипова Е.Ф. Коррекционная работа с детьми с церебральным параличом : Доречевой период. М.Просвещение, 1989.  
7. Верещагина Н. В. Дифференциальная диагностика "безречевых" детей раннего возраста . Дошкольная педагогика. - 2010. - апрель.  
8. Лалаева Р.И. Системно-структурный подход при анализе нарушений речи у детей с интеллектуальной недостаточностью / Актуальные проблемы обучения, адаптации, интеграции детей с нарушениями развития- СПб Образование, 1995