**Организация коррекционно-педагогической работы с**

**семьей, воспитывающей ребенка с нарушением интеллекта,**

**обучающимся на дому**

Для успешного обучения ребенка на дому важную роль играет и психологическая атмосфера в семье. Проблема взаимодействия школы и семьи исследуется в отечественной педагогике достаточно давно. В олигофренопедагогике изучению этой проблемы также уделяется большое внимание специалистами. Вопросы, связанные с анализом участия родителей в семейно-бытовой адаптации детей с нарушениями интеллекта рассматривались в трудах Т.А. Басиловой, О.Н. Ертановой, Г.Г. Запрягаев, Е.А. Игнатьевой, М.И. Кузьмицкой, Р.Ф. Майрамян, А.Р. Маллера, Е.М. Мастюковой, О.А. Сениной, В.В. Ткачевой и др.

Выдающийся советский психолог и дефектолог Л.С. Выготский, раскрывая личностные особенности аномального ребенка, подчеркивал, что они во многом обусловлены своеобразием его положения в ближайшем окружении, в первую очередь, в семье.

Актуальность задачи воспитания аномального ребенка в семье еще в большей степени распространяется на учащихся с нарушением интеллекта, обучающихся на дому. Если при воспитании нормального ребенка родители пользуются опытом, приобретенным ими в процессе собственной жизни, то при воспитании ребенка с нарушением интеллекта этот опыт оказывается мало приемлемым. В исследованиях специальной педагогики и психологии достаточно точно описаны две основные формы отношения к ребенку с умственной отсталостью (С.Д. Забрамная, Н.Б. Лурье, А.Н. Смирнова, С.Я. Рубинштейн и др.). Первая – ребенок лишен должного внимания, заботы, любви. Обычно он предоставлен самому себе. Родители не находят целесообразным заниматься с ребенком, поскольку считают его неполноценным, глупым. Всю ответственность за воспитание и обучение ребенка взрослые склонны перекладывать на специалистов, воспитателей, учителей. Такой вид отношения можно назвать гипоопекой. Вторая форма отношения – гиперопека. Родители чрезмерно жалеют и балуют ребенка, оберегают его от любых трудностей, стремясь выполнить за ребенка буквально все, невольно внушая ему этим, что он больной, слабый, беспомощный. (Игнатьева Е.А., Чарова О.Б.). Психотравмирующая ситуация, обусловленная рождением в семье ребенка с нарушением интеллекта, характеризуется, как известно, длительностью травмирующего воздействия на личность матери, выраженного в затяжном невротическом синдроме и резком изменении сложившегося жизненного стереотипа, поскольку такой ребенок вносит в семью необычайно сложные проблемы. (Валерьянов К.С., Майрамян Р.Ф., Сагдуллаев А.А., Ткачева В.В.).

Значительную специфику имеет процесс семейного воспитания детей с нарушениями интеллекта, обучающихся на дому.

Воспитательная роль семьи при обучении ребенка на дому особенно велика, так как возможности контактов этой группы детей весьма ограничена. Поэтому установление межличностных отношений с лицами, контактирующими с ребенком, в том числе и с членами семьи, целиком ложится на плечи родителей. Часто родители убеждены, что основная их миссия состоит в умении ограждать больного ребенка от трудностей. Кроме того, родители, как правило, придают главное значение медицинским воздействиям, абсолютно упуская из виду социальные, педагогические, психологические и эстетические аспекты воздействия на ребенка.

Нами изучались семьи учащихся с отклонениями в развитии, обучающихся на дому.

Организация эксперимента.

В ходе эксперимента выявлялись следующие аспекты: состав семьи, кто воспитывает ребенка, (или оказывает определяющее влияние на воспитание ребенка), возраст родителей, образовательный уровень, работает ли мать, отношение к ребенку в семье.

Анализ результатов дает нам представление о степени подготовленности родителей к процессу обучения и воспитания ребенка, обучающегося на дому.

Количественный анализ полученных результатов отражен в таблицах 1,2.

Таблица 1

**Социальный статус семьи с ребенком с нарушением интеллекта, обучающимся на дому**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Параметры оценки социального статуса семьи | | | Количественная оценка (баллы) | |
| Числовой | Процент  ный |
| 1 | Полная семья | | | 93 | 72,6% |
| Неполная семья | | Ребенок, воспитываемый матерью | 35 | 27,3% |
| Ребенок, воспитываемый отцом | - | - |
| 2 | Ребенок с нарушением интеллекта– единственный ребенок в семье | | | 46 | 36% |
| Наличие других детей | Здоровых | | 61 | 47,6% |
| Больных | | 21 | 16,4% |
| 3 | Отношение родителей к дефекту ребенка | Считают ребенка тяжело больным, не могут преодолеть трудности в обучении и воспитании | | 13 | 10,1% |
| Устанавливают гиперопеку | | 41 | 32% |
| Переоценивают возможности ребенка | | 74 | 57,9% |
| 4 | Фактически воспитывают ребенка | Мать | | 84 | 65,6% |
| Отец | | 11 | 8,6% |
| Бабушка | | 29 | 22,7% |
| Няня | | 1 | 0,8% |
| Другие члены семьи | | 3 | 2,3% |

Таблица 2

**Образовательный и профессиональный статус родителей, дети которых обучаются на дому**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| М  А  Т  Е  Р  И | Возрастные данные | Занятость родителей | Образование | | | | |
| Высшее | Среднее специальное | Общее среднее | Незаконченное среднее | Вспомогатель  ная школа |
| 30 - 40 | Работают | 4 | 11 | 8 | 26 | 5 |
| Домохозяйки | - | 6 | 9 | 14 | 2 |
| 40 - 50 | Работают | 4 | 11 | 1 | 7 | - |
| Домохозяйки | 1 | 7 | 2 | 4 | - |
| 50 - 60 | Работают | - | 1 | 1 | 2 | - |
| Домохозяйки | - | - | 1 | 1 | - |
| 128 | Количественная оценка | | 9 | 36 | 22 | 54 | 7 |
| Числовой процент | | 7% | 28,1% | 17,2% | 42,2% | 5,5% |
| О  Т  Ц  Ы | 30 - 40 | Работают | 1 | 16 | 6 | 20 | - |
| Не работают | - | - | - | 1 | 1 |
| 40 -50 | Работают | 5 | 10 | 4 | 18 | 2 |
| Не работают | - | 1 | - | - | 1 |
| 50 – 60 | Работают | - | 2 | - | 5 | - |
| Не работают | - | - | - | - | - |
| 93 | Количественная оценка | | 6 | 29 | 10 | 44 | 4 |
| Числовой процент | | 6,5% | 31,2% | 10,7% | 47,3% | 4,3% |

Прежде всего представим характеристику социального статуса семей, дети которых обучаются на дому (Таблица 1). Из данных таблицы следует, что большинство семей – полные (72,6%) и только 27,3% составляют неполные семьи (ребенок воспитывается матерью); в 36,1% семей ребенок с нарушением интеллекта – единственный в семье. В 64% семей имеются другие дети.

Анализ отношения родителей к ребенку показал, что 57,9% родителей переоценивают возможности своего ребенка, 32% - устанавливают гиперопеку, 10,1% - считают своего ребенка тяжело больным, не могущим преодолеть трудности в обучении и воспитании.

Полученные данные свидетельствуют, что чаще всего воспитанием ребенка в семье занимаются мать (65,6%) и бабушка (22,7%), только в 8,6% семей – отцы, в 2,3% случаев воспитанием ребенка занимаются другие члены семьи: тети, дяди и старшие сестры.

Исследование социального статуса семей, воспитывающих детей с нарушением интеллекта, обучающихся на дому, показало, что большинство семей – полные, отношение родителей к ребенку неоднозначно, чаще всего воспитанием ребенка в семье занимаются мать и бабушка.

Изучение образовательного статуса родителей (таблица 2) показало, что среди матерей только 7% имеют высшее образование и 28,1% - среднее специальное. Большинство родителей имеют незаконченное среднее образование: матерей – 42,2%, отцов – 47,3%; общее среднее – имеют 17,2% матерей и 10,7% отцов; 31,2% отцов имеют среднее специальное образование, высшее – 6,5%; 5,5% матерей закончили вспомогательную школу.

Нами установлено, что заняты на работе 95,6% отцов и 63,3% матерей, а 36,7% матерей не работают, занимаются воспитанием детей и ведением домашнего хозяйства.

Возраст родителей от 30 до 60 лет. Возраст неработающих матерей от 30 до 50 лет.

Из анализа образовательного статуса родителей, дети которых обучаются на дому, следует, что большинство из них имеет низкий образовательный уровень и не обладает необходимыми опытом и знаниями. Социологические исследования семей, воспитывающих детей с нарушением интеллекта, обучающихся на дому, показали их сложное положение в обществе. Низкий культурный уровень родителей не позволяет уделять достаточно внимания воспитанию ребенка с нарушением интеллекта, активно участвовать в процессе обучения ребенка на дому.

Для выявления особенностей психологического климата в семьях с умственно отсталыми детьми, обучающимися на дому, для более объективной картины нами был разработан опросник, с помощью которого нам удалось определить морально-психологический климат в семье умственно отсталого ребенка, находящегося на надомном обучении; ее реакцию на поведение ребенка, участие матери или других членов семьи в воспитании ребенка, установление контакта родителей с педагогом, ученика с учителем (таблица 3).

Таблица 3

**Морально-психологический климат в семье**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Кол-во оро-опрошен-  ных  семей | Невро-  тизм  матери | | Приобщение  матери  к учебной и тру  довой деятель  ности ребенка | | | Материнская  реакция на  поведение  ребенка | | | Наличие  Эмоционального  контакта  ученик-учитель | | Наличие  эмоционального  контакта  учитель-родитель | | |
|  | Устойчивый  ч. | Неустойчивый | Занимается всегда | Занимается частично | Не занимается | Жалость | Раздражительность | Гипер опека | Норм. контакт | Контакт с трудом, не всегда | Норм. контакт | Не всегда | Нет контакта |
| 128 | 112 | 16 | 78 | 34 | 16 | 87 | 16 | 25 | 96 | 32 | 99 | 15 | 14 |
| % | 88  % | 12  % | 61  % | 27  % | 12  % | 68  % | 12  % | 20  % | 75  % | 25  % | 77  % | 12  % | 11  % |

Из данных проведенного исследования можно сделать вывод о том, что в большинстве случаев (88%) мать умственно отсталого ребенка, обучающегося на дому, испытывает стойкое невротическое состояние, граничащее со стрессом. Некоторые родители перестают общаться с соседями, друзьями, родственниками, замыкаются в собственной семье, некоторые отцы покидают семью, и мать остается один на один со сложным ребенком. Это положение усиливает ее стрессовое состояние. Но как показали наши исследования, в большинстве случаев (61%) мать активно участвует в учебной деятельности ребенка, приобщает его к домашнему труду по самообслуживанию, уборке помещения, стирке, в 27% случаев это участие не систематическое и только в 12% оно отсутствует.

Исследование материнской реакции на поведение ребенка показало, что в большинстве случаев мать испытывает чувство жалости к ребенку (68%), 20% матерей проявляют гиперопеку и только 12% - раздражительность по поводу неадекватного поведения ребенка. Выявлено, что у большинства учеников, обучающихся на дому, складываются нормальные эмоциональные отношения с учителем (75%), у 25% детей эти контакты устанавливаются с трудом. Нормальные контакты у учителя и родителей складываются в большинстве семей (77%), складываются с трудом в 12% случаев, не складываются – 11%. Наши наблюдения показывают, что именно наличие эмоционального контакта и взаимопонимания «ученик-родитель-учитель» – залог дальнейшей психокоррекционной работы. Учителя постоянно работают над тем, чтобы нормализовать психологический климат, создать в семье атмосферу общего семейного доверия, признания и взаимопонимания. Это, в свою очередь, требует от них большого педагогического терпения, выдержки, душевного тепла и умения сострадать.

Исследователи, учителя-практики отмечают в своих публикациях, что первая встреча, позволяющая установить контакты с родителями и членами семьи, играет важную роль для обеих сторон, от нее во многом будет зависеть дальнейшее сотрудничество с семьей и учащимся. В связи с этим педагоги всегда помнят об этике общения с детьми и их родителями. Они учитывают при общении с ними любую мелочь: тон, взгляд, манеру разговора. Родители должны знать о своем ребенке правду в настоящее время и перспективы его развития. Грубая откровенность в этом разговоре, безусловно, недопустима. В беседе с родителями педагоги выслушивают их вопросы, пытаются отвечать им настолько ясно, насколько это возможно. При встрече с родителями учителя пользуются советами М. Эгг, которая в своей книге «Мой ребенок не такой, как все…» пишет: «Вас ждет благородная задача по воспитанию своего ребенка. Вы одни должны вести его к добру, от вас зависит его будущее. Никто не сделает это за вас. Достаточно вашего терпения, вашего понимания, вашей любви к ребенку и горячего стремления помочь ему». Порой первичные попытки педагогов объяснить психофизическое состояние ребенка встречало со стороны матери устойчивое сопротивление и даже агрессию, что приводило к осложнению контакта учителя с родителями. Кроме того, в последнее время у родителей появилась тенденция к эмоциональному неприятию факта нарушения развития ребенка. Часто родители, желая добра своему ребенку, слишком активно помогают ему, опекают, ожидая сиюминутного положительного результата, эффекта при обучении, подавляя своей авторитарностью волю ребенка. Обучение такого ученика представляет определенные трудности, так как ребенок не уверен в своих ответах, не принимает самостоятельного решения в различных ситуациях, не получив одобрения авторитарной матери или педагога. Несостоятельность матери, стремление оградить ребенка от всех проблем, даже от тех, которые он может решить собственными силами, способствует формированию у него невротических черт характера. Очень часто родители считают своего ребенка не способным выполнить даже самую элементарную домашнюю работу, тем самым ставя его в полную зависимость от окружающих, приучая его к иждивенчеству. Большинство же родителей искренне заинтересованы в помощи своему ребенку и в активном участии в учебно-воспитательном процессе. Они стремятся знать как можно больше о своем ребенке и сделать все для его полноценного обучения и воспитания. Наши наблюдения показали, что семьи, которые не могут помочь ребенку в его адаптации, как правило, имеют низкий уровень образования и материально мало обеспечены. Таких родителей чрезвычайно трудно привлечь к совместному обучению и воспитанию, потому что их нравственные ценности носят упрощенный или извращенный характер. К сожалению, запутанность, а то и просто бестолковость противоречивых родительских требований часто порождает у детей, обучающихся на дому, очень низкую самооценку. Первейшая задача родителей, как свидетельствует опыт, помочь ребенку увидеть свои возможности, создать условия, в которых он поверит в себя, понять духовный мир ребенка, хрупкость и ранимость его психики, вселить в него оптимизм и веру в собственные силы. Поэтому педагогам приходится в первую очередь работать с родителями, привлекать их к совместной воспитательной деятельности и обучать доступным методам и приемам воспитания и обучения ребенка в семье.

Учителя знакомят родителей с программой по предметам, методикой преподавания и своими требованиями. Это позволяет избежать многих конфликтов, вызванных непониманием и незнанием родителями всей сложности и специфики учебной деятельности учащихся на дому. Родители наблюдают методы общения и организацию коррекционного обучения и воспитания: педагоги стараются обеспечить родителей необходимыми дидактическими материалами для более целенаправленного общения с детьми. Задача улучшения социально-бытовой ориентировки и социальной адаптации учащихся вызывает необходимость повышения общей культуры и педагогического просвещения родителей, так как она оказывает прямое влияние на формирование социальных качеств личности учащегося.

Взаимодействие олигофренопедагога и семьи, воспитывающей ребенка с отклонениями в развитии, базирующиеся на включении родителей в коррекционно-воспитательный процесс, способствует повышению уровня обучения, социальной адаптации и реабилитации.