

**ИЗУЧЕНИЕ РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ АКТИВНОСТИ СЕМЕЙ,
ПРОХОДЯЩИХ КУРС РЕАБИЛИТАЦИИ
(НА ПРИМЕРЕ МБУ ЦЕНТР «РАДУГА»)**

Пилипец И.В.

**научный руководитель канд. биол. наук Чистохина А.В.
Сибирский федеральный университет**

Л. С. Выготский писал: «Дефект сам по себе ещё не есть трагедия. Он есть только предлог и повод для возникновения трагедии». Трагедия ребёнка это трагедия всей семьи. И успех реабилитации в первую очередь зависит от семьи, которая должна рассматриваться как важнейший агент реабилитации, как микросоциум, в котором происходит становление и развитие ребёнка с инвалидностью.

С появлением в семье ребёнка с ограниченными возможностями родителям приходится привыкать к новой жизни. Исследователи называют данную ситуацию кризисом потери Ребенка Мечты: родитель, лишившийся реализации своей мечты о ребенке как продолжателе семейной истории, переживает настоящее горе, несмотря на то, что родившийся с отклонениями ребенок жив. В этот период особенно важно не навредить родителю неподходящими советами или некомпетентными мнениями – иначе «процесс переживания горя» может пойти неправильно, с непредсказуемыми последствиями для всей семьи [2].

Появление в семье ребёнка-инвалида всегда тяжёлый психологический стресс для всех членов семьи. Часто семейные отношения ослабевают, постоянная тревога за больного ребёнка, чувство растерянности, подавленности являются причиной распада семьи, и лишь в небольшом проценте случаев семья сплачивается.

Самая важная задача родителей – научиться смотреть на своего малыша, прежде всего как на ребёнка с определённым потенциалом. Ни один ребёнок не является тем, чем кажется нам в данную минуту; в нём уже теперь живёт тот человек, которым он может стать в будущем [1]. Будет ли реализован заложенный потенциал каждого конкретного ребенка, зависит от множества обстоятельств, главное из которых в ситуации наших клиентов – реабилитационная активность семьи.

В настоящее время создаются различные реабилитационные центры для детей с ограниченными возможностями, которые могут быть полезным ресурсом для родителя, реализующего заботу о ребенке с ограничениями жизнедеятельности. Целью таких учреждений является оказание детям и подросткам, имеющим отклонения в физическом или умственном развитии, квалифицированной медико-социальной, психолого-социальной и социально-педагогической помощи, обеспечение их максимально полной и своевременной социальной адаптации к жизни в обществе, семье, обучению и труду; а также социальной и психологической реабилитации семей, воспитывающих особенных детей. Эффективность курса реабилитации напрямую зависит от того, насколько родитель вовлечен в процесс, насколько качественно и глубоко выстроено его взаимодействие со специалистами. А это в свою очередь зависит от ряда факторов, в частности, от стадии проживания «Горя потери Ребенка мечты», степени реабилитационной активности родителей, стиля воспитания и типа воспитательных отношений, сложившихся в семье, механизмов влияния родителей на ребёнка и т.д. Учёт этих факторов позволяет выстраивать адекватный комплекс мероприятий в системе взаимодействия «специалист- родитель- ребёнок».

В ходе теоретического исследования было выделено три группы родителей имеющих детей с ограниченными возможностями:

1. Родитель, который берёт на себя полную **ответственность** за своего ребёнка. Осуществляет необходимый уход, организовывает лечение, воспитание и образование. Потому что ни один социальный институт кроме семьи не может обеспечить ребёнку такой широкий спектр для развития.
2. Родитель - опекун, который ориентирован на успешную **социализацию, интеграцию** своего ребёнка. В этой ситуации родитель готов находить и использовать все возможности для улучшения положения. Он занимает активную позицию в поиске всех необходимых источников медицинской помощи, а так же поддерживает регулярные контакты с реабилитационными центрами.
3. Родитель, фиксированный на дефекте, который видит в своём ребёнке множество определённых нарушений. Но не включается в совместную деятельность, как с ребёнком, так и со специалистом, перекладывая на последнего всю ответственность за состояние ребенка. У родителя проявляется равнодушное отношение к ситуации ребенка Он отчуждён от ребёнка, не испытывает естественной любви и привязанности к нему.

Основной задачей проводимого исследования было изучение отношений родителей к социальной ситуации ребёнка, и их готовность к принятию на себя ответственности за его развитие и социализацию.

В исследовании приняло участие 32 родителя, имеющих детей с ограниченными возможностями. Всем родителям было предложено заполнить анкеты на выявление ожидаемых результатов от реабилитационного курса. Полученные по результатам анкеты данные, позволяют не только оценить уровень взаимодействия родителя и ребёнка, но и выявить ожидания родителей от курса реабилитации в Центре «Радуга».

Исходя из опроса родителей, имеющих детей с ограниченными возможностями, были получены следующие результаты:

28% опрошенных родителей берут на себя полную ответственность за перспективы развития своего ребёнка;

28% родителей занимают активную позицию в поиске необходимых решений для своего ребёнка;

44% родителей перекладывают ответственность за состояние ребенка на специалистов.

Можно констатировать, что значительная часть родителей не готовы строить отношения со специалистами учреждения на основе модели распределенной ответственности и партнерства. В своей работе мы анализируем возможные причины такого состояния дел и предлагаем возможные меры поддержки и помощи таким семьям в рамках деятельности реабилитационного центра «Радуга» для повышения эффективности реабилитации детей и подростков с ограничениями жизнедеятельности и здоровья.

Список литературы:

1. Божович Л.И. «Психологические закономерности формирования личности»
2. Гурли Фюр Запрещённое «горе». - Минск: «Минсктиппроект», 2003.- с. 24