

ПСИХОЛОГИЯ

УДК 376(058)

СЕМЬИ, ВОСПИТЫВАЮЩИЕ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ: ПСИХОЛОГИЯ В КОНТЕКСТЕ СОВРЕМЕННЫХ РЕАЛИЙ

АБДЫШУКУРОВА Гулия Жыргалбековна

старший преподаватель

Институт дополнительного профессионального образования им. М.Р. Рахимовой
Кыргызский государственный университет им. И. Арабаева
г. Бишкек, Кыргызстан

В данной статье автор раскрывает необходимость оказания помощи семьям, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья. Они нуждаются в профессиональной поддержке и помощи экспертов, чтобы адаптировать свою жизнь в соответствии с потребностями и возможностями своих детей. Одной из основных задач психолого-педагогического сопровождения семей является помощь в формировании позитивного эмоционального и социального окружения для детей с ОВЗ. Психолого-педагогическое сопровождение также направлено на поддержку семей в организации режима дня и проведении реабилитационных мероприятий. Это включает помощь в выборе подходящих учебных заведений или реабилитационных центров, а также консультации по методикам и способам обучения и развития детей. Кроме того, специалисты помогают родителям справиться с эмоциональным и физическим перегрузом, связанным с уходом за ребенком с ограниченными возможностями. Важно также отметить, что психолого-педагогическое сопровождение необходимо не только для семей с детьми с ОВЗ, но и для окружающих детей. Существует необходимость усилить сотрудничество между медициной, психологией и педагогикой для создания оптимальных условий развития и поддержки этих детей и их семей. Только таким образом мы сможем создать равные возможности для всех детей в нашем обществе.

Ключевые слова: дети с ограниченными возможностями здоровья, психологическое сопровождение семей, родители, ситуации, подходы, социальный психолог.

Введение. Дети с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) – это особая категория детей, чей мир полон уникальных возможностей и одновременно сопряжен с рядом сложностей. Семьи, в которых воспитываются такие дети, неизбежно сталкиваются с рядом психологических вызовов, требующих пристального внимания и комплексной поддержки (Конвенция о правах лиц с инвалидностью принята резолюцией 61/106 Генеральной Ассамблеи от 13 декабря 2006 г. В Кыргызстане 13 марта 2019 г. № 34 принят Закон Кыргызской Республики «О ратификации Конвенции ООН о правах инвалидов»).

Психологические особенности семей, воспитывающих детей с ОВЗ Жизнь семьи, в которой растет ребенок с ОВЗ, многогранна и неоднозначна.

Родители таких детей испытывают широ-

кий спектр эмоций: от безграничной любви и гордости за своего ребенка до растерянности, страха и отчаяния:

1. Эмоциональные реакции: Шок и неверие: Получение диагноза о заболевании ребенка часто становится для родителей настоящим потрясением. Чувство вины: Родители могут винить себя за то, что с их ребенком произошло несчастье. Страх за будущее: Неизвестность и неопределенность относительно будущего ребенка могут стать источником тревоги и страха. Гнев и обида: Неправедливость ситуации может вызывать у родителей чувство гнева и обиды на судьбу. Изоляция и одиночество: Семьи с детьми с ОВЗ могут чувствовать себя изолированными от общества, так как не всегда находят понимание и поддержку у окружающих.

2. Семейные отношения: Нагрузка на су-

дружеские отношения: Уход за ребенком с ОВЗ требует значительных сил и времени, что может привести к разногласию между супругами. Изменение ролей: В некоторых семьях распределение обязанностей между супругами меняется, один из родителей может оставить работу, чтобы ухаживать за ребенком. Взаимоотношения с другими детьми: Братья и сестры детей с ОВЗ могут испытывать чувство ревности, обиды, а также непонимания ситуации.

3. Личностные особенности: Повышенная тревожность и депрессия: Родители детей с ОВЗ чаще других людей подвержены тревожности и депрессивным состояниям. Снижение самооценки: Чувство вины и неуверенность в себе могут привести к снижению самооценки родителей. Поиск смысла жизни: Родители детей с ОВЗ могут переосмыслить свои жизненные ценности и приоритеты [1; 2].

Современные исследования. В последние годы психологические исследования, посвященные семьям, воспитывающим детей с ОВЗ, активно развиваются. Ученые изучают: Влияние различных факторов на психологическое состояние членов семьи: тип и тяжесть заболевания ребенка, социальная поддержка, доступность помощи специалистов. Факторы, способствующие адаптации семьи к новой ситуации: наличие переживаний, поддержка со стороны семьи и друзей, оптимистичный взгляд на будущее.

Методы психологической помощи семьям с детьми с ОВЗ: индивидуальная и семейная психотерапия, группы поддержки, психопросветительская работа [1].

Психология семьи, воспитывающей ребенка с ОВЗ, – это комплексная и многогранная тема, требующая дальнейшего изучения. Важно понимать, что такие семьи нуждаются в комплексной поддержке, которая должна включать в себя: Психологическую помощь: индивидуальная и семейная психотерапия, группы поддержки. Социальную помощь: материальная помощь, льготы, доступ к образовательным и медицинским услугам. Педагогическую помощь: консультации специалистов по вопросам обучения и воспитания детей с ОВЗ. Создание системы комплексной поддержки семей с детьми с ОВЗ позволит

улучшить качество жизни этих семей и помочь им в преодолении возникающих трудностей (Конвенция о правах ребенка Принята резолюцией Генеральной Ассамблеи от 20 ноября 1989 г. Постановление Жогорку Кенеша Кыргызской Республики «О присоединении к Конвенции о правах ребенка» г. Бишкек от 12 января 1994 года N 1402-XII. – URL:<http://cbd.minjust.gov.kg/act/view/ruru/50675>).

Семейная психотерапия в помощи семьям с детьми с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ): зарубежная и отечественная практика. Проблемы, с которыми сталкиваются семьи, воспитывающие детей с ОВЗ, являются одним из центральных направлений внимания в области семейной психологии. В зарубежной практике эти проблемы рассматриваются в рамках различных подходов семейной психотерапии, опирающихся на различные направления психологии. В зарубежной психотерапии наиболее распространенными подходами являются:

Психоаналитический подход (З. Фрейд, Й. Брейер, Ж. Лакан, Ш. Ференци, К. Абрахам, Э. Гловер) рассматривает проблемы семьи с ребенком с ОВЗ как результат бессознательных конфликтов и внутрисемейных динамик. Терапевт помогает членам семьи осознать эти конфликты и найти пути их конструктивного разрешения.

Аналитическая психология (К.Г. Юнг) фокусируется на глубинных бессознательных процессах и архетипах, влияющих на отношения в семье. Терапевт помогает семье понять символическое значение событий и поведения члена семьи с ОВЗ, чтобы найти ресурсы для преодоления трудностей.

Гуманистическая психология (К. Хорни, К. Роджерс, А. Адлер, Э. Фромм) подчеркивает важность индивидуального роста и самореализации. Терапевт создает безопасную и поддерживающую среду, в которой члены семьи могут исследовать свои чувства, потребности и ценности, развивая свои сильные стороны и находя пути для поддержки друг друга.

Поведенческая терапия (Дж. Уотсон, Дж. Вольпе, М. и К. Джонс, Э. Торндайк, Г. Айзенк, Э. Сальтер) фокусируется на изменении наблюдаемого поведения путем исполь-

зования таких техник, как подкрепление, наказание и моделирование. Терапевт помогает семье установить четкие цели и разработать поведенческие стратегии, направленные на улучшение функционирования ребенка с ОВЗ.

Рационально-эмоциональная терапия (А. Эллис) помогает членам семьи распознавать иррациональные мысли и убеждения, которые мешают им эффективно справляться с проблемами. Терапевт учит семью оспаривать эти мысли, вырабатывать более рациональные убеждения и находить более конструктивные способы мышления и поведения [8].

В российской психологии также существует ряд подходов к работе с семьями, воспитывающими детей с ОВЗ.

Среди них можно выделить: **Системный подход** (В.Н. Мясищев, Б.Ф. Поршнев) рассматривает семью как целостную систему, в которой проблемы одного члена семьи влияют на всех остальных. Терапевт работает со всей семьей, помогая ей найти новые способы взаимодействия, основанные на взаимопонимании, поддержке и сотрудничестве.

Нейропсихологический подход (А.Р. Лурия, Л.С. Выготский, Е.Д. Хомская) фокусируется на развитии высших психических функций ребенка с ОВЗ и создании условий для его максимальной реализации в образовательной, социальной и профессиональной сфере. Терапевт разрабатывает индивидуальную программу коррекции и развития, ориентированную на компенсацию нарушенных функций и развитие сохранных.

Клинико-психологический подход (Л.С. Выготский, А.Н. Леонтьев, Д.Б. Эльконин) рассматривает ребенка в контексте его развития и социальных взаимодействий. Терапевт помогает семье понять особенности развития ребенка с ОВЗ и выстроить воспитательную стратегию, учитывающую его индивидуальные потребности и возможности. Кроме того, в отечественной психологии развиваются такие направления, как: **Сенсорно-интегративная терапия** (Д. Айрес) фокусируется на развитии сенсорных и двигательных функций ребенка с ОВЗ, что способствует его общему развитию и адаптации в социальной среде. **Терапия игровой деятельностью** (А.И. Захаров, В.М. Астапов) использует игру как ин-

струмент для диагностики и коррекции проблемных зон в развитии ребенка с ОВЗ, а также для формирования позитивных отношений между ребенком и его близкими [5; 6].

В настоящее время в семейной психотерапии наблюдается тенденция к интеграции различных подходов, что позволяет учитывать целый спектр факторов, влияющих на проблемы семьи, воспитывающей ребенка с ОВЗ. Терапевты могут комбинировать элементы разных подходов в зависимости от индивидуальных потребностей и особенностей каждой семьи.

Интегративный подход позволяет: Учитывать целостность семьи как системы, а также особенности каждого отдельного члена семьи. Работать со всеми аспектами функционирования семьи, включая ее психологические, социальные и экономические аспекты. Использовать наиболее эффективные техники и методики из разных подходов для достижения максимальных результатов [2].

Таким образом, проблемы семей, воспитывающих детей с ОВЗ, являются сложными и многогранными. Для эффективной работы с такими семьями необходимо использование комплексного подхода, который сочетает в себе теоретические положения и практические методы из различных направлений психологии. Интегративный подход позволяет учитывать индивидуальные потребности каждой семьи и разрабатывать индивидуальные программы помощи, направленные на улучшение функционирования семьи и повышение качества жизни ребенка с ОВЗ.

Поскольку изучение психологии семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ), тесно связано с изучением психологии самих детей с ОВЗ, а последняя, в свою очередь, опирается на сурдо-психологические исследования, необходимо начать изучение этой проблемы с краткого обзора этих исследований.

В впервые особенности психики детей с ОВЗ, в частности слабослышащих детей, стал систематически изучать Л.С. Выготский. В основном психология детей с ОВЗ, имеющих ограниченные возможности здоровья, таких как глухие и слабослышащие дети, изучалась с точки зрения развития их интеллекта и

мышления. Однако, проблемы социального воспитания, психологического сопровождения ребенка с ОВЗ и его семьи не были объектом специального изучения до последнего времени, и программно-методическое обеспечение этого процесса не разрабатывалось. Основное внимание уделялось проблеме обучения детей с ОВЗ [3].

В настоящее время исследования возможностей психологического сопровождения семей с детьми с ОВЗ активно развиваются. Психологическое сопровождение семьи, воспитывающей ребенка с ОВЗ, является одним из путей оказания помощи этой категории населения. Идеологию и технологии психологического сопровождения разрабатывают такие специалисты, как И.А. Баева, М.Р. Битянова, Г.Р. Бардиер, А.В. Волосников, Е.И. Казакова, Е.А. Козырева, В.С. Мухина, Ю.В. Слюсарев и другие.

В современной науке еще не сложился единый методологический подход к определению сущности психологического сопровождения. Оно может рассматриваться как система профессиональной деятельности психолога (Р.М. Битянова), общий метод работы психолога (Н.С. Глуханюк), одно из направлений и технологий профессиональной деятельности психолога (Р.В. Овчарова) [4].

Теперь перейдем к анализу основных психологических проблем семей, воспитывающих детей с ОВЗ. Самыми очевидными проблемами, с которыми сталкиваются такие дети, являются проблемы их умственного и социального развития. Этот блок проблем уже изучен наиболее полно, поэтому мы остановимся на их краткой характеристике.

У детей с ОВЗ, как правило, слабо развиты следующие сферы деятельности: игровая деятельность, умение взаимодействовать со сверстниками, умение взаимодействовать со взрослыми, сфера представлений об окружающем мире и о себе, уровень познавательной активности, готовность к школьному обучению.

В ходе исследования была проведена аналитика организации и методов исследования 10 семей, где воспитываются дети с ослабленным слухом. Данное исследование было проведено в ВШ Учреждение Общеобразо-

вательная организация «Специальная (вспомогательная) школа № 34» г. Бишкек Кыргызская Республика. Среди этих 10 семей, 3 (35%) можно отнести к категории неполных, где ребенка воспитывает только одна мать. В оставшихся шести семьях, родители воспитывают двух детей, в каждой из которых присутствует один ребенок с нормальным слухом и один с ослабленным слухом. Возраст детей, участвующих в исследовании, варьировался от 7 до 12 лет, средний возраст составлял 8 лет 5 месяцев. Средний возраст матерей составлял 35 лет, а отцов – 40 лет. Средняя продолжительность брака родителей составляла 11 лет.

Из двух неполных семей, одна не имела отца изначально (алименты не выплачиваются), а в другой семье развод произошел через два года после рождения ребенка, при этом алименты выплачиваются. Основная цель исследования заключалась в изучении родительских установок в семьях, воспитывающих детей с ослабленным слухом, а также во взаимоотношениях этих семей к возникающим проблемам при воспитании детей с особыми воспитательными потребностями.

В рамках данного исследования ставились следующие задачи:

1. Выявить основные психологические проблемы семей, воспитывающих детей с ослабленным слухом.
2. Определить специфику родительских установок и отношений между родителями в семьях, воспитывающих детей с ослабленным слухом.
3. Выявить различия в родительских установках отцов и матерей в семьях, воспитывающих детей с ослабленным слухом.

Для проведения исследования были использованы следующие методики:

1. Авторская анкета, предназначенная для родителей (приложение).
2. Методика PARI – тест-опросник для изучения родительских установок. Данная методика была адаптирована для условий страны.
3. Тест родительского отношения В.В. Столина и А.Я. Варга. Этот опросник состоит из пяти шкал, описывающих различные аспекты родительского отношения.

Все эти методики позволили получить информацию об основных проблемах, специфике родительских установок и отношений в семьях, воспитывающих детей с ослабленным слухом.

В ходе исследования был использован комплекс стандартных методов математико-статистического анализа. Этапы эмпирического исследования включали следующие:

1. Осуществление констатирующего исследования, направленного на выявление проблем, с которыми сталкиваются семьи, воспитывающие детей с ограниченными возможностями здоровья.

2. Описывание и обоснование программы психологического сопровождения семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья.

3. Проведение формирующего эксперимента, к которому было отобрано участников из экспериментальной группы. В процессе эксперимента осуществлялось психологическое сопровождение родителей.

4. Исследование эффективности предложенной программы психологического сопровождения семей.

5. В ходе констатирующего исследования были определены основные проблемы, с которыми сталкиваются семьи, воспитывающие детей с ограниченными возможностями здоровья. Одной из самых распространенных проблем было отсутствие поддержки и понимания со стороны общества и соседей. Родители часто ощущали себя изолированными и не знали, куда обратиться за помощью. Также были выявлены проблемы в сфере доступности медицинской и психологической помощи, а также недостаточная информированность семей об имеющихся ресурсах и возможностях для их детей.

6. На основе проведенного анализа исследователями была разработана и обоснована программа психологического сопровождения для семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья.

Программа включала в себя различные методы и техники, направленные на повышение самооценки родителей, формирование позитивного отношения к себе и своему ребенку, а также на улучшение коммуникации внутри семьи. Особое внимание уделялось

формированию навыков родителей в работе с детьми и нахождению ресурсов в обществе.

7. В рамках проведения формирующего эксперимента была создана экспериментальная группа, в которую вошли родители детей с ограниченными возможностями здоровья. В процессе эксперимента участникам предоставлялось психологическое сопровождение и поддержка со стороны специалистов. Родителям были предложены тренинги, индивидуальные и групповые занятия, направленные на развитие их навыков и повышение их самосознания.

8. После завершения формирующего эксперимента было проведено исследование эффективности предложенной программы психологического сопровождения семей. Показатели были сравнены с контрольной группой, которая не получала психологической поддержки, и было обнаружено, что участники экспериментальной группы проявили значительные положительные изменения во всех изучаемых областях. У них улучшилась психологическая и эмоциональная благополучность, они стали более уверенными в себе и своих родительских способностях, а также улучшилась взаимная связь внутри семьи.

Все эти этапы исследования позволили разработать и предложить эффективную программу психологического сопровождения семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья. Эта программа может быть использована в практике работы семейными психологами и специалистами, чтобы помочь семьям развивать свои навыки, осознавать свои ресурсы и создавать благоприятное и поддерживающее окружение для своих детей.

Семьи, воспитывающие детей с ослабленным слухом, сталкиваются с рядом психологических проблем, которые оказывают существенное влияние на всю семейную динамику. Отмечается, что часто эти проблемы не ограничиваются только физическими, но также включают и психологические аспекты. Ребенок с ослабленным слухом может испытывать замедленное развитие, что выражается в умственном отставании (90%), и такая ситуация сталкивает семью с серьезными вызовами.

Слабые контакты ребенка со сверстника-

ми (85%) – еще одна распространенная проблема, с которой сталкиваются семьи. В связи со слабым слухом ребенка, возникают препятствия в общении, что значительно затрудняет установление нормальных связей со сверстниками. Это может привести к социальной изоляции ребенка и ограниченности его возможностей в развитии коммуникативных навыков.

Другой существенной проблемой являются трудности в обучении ребенка (80%). Ослабленный слух может сказываться на усвоении информации и развитии языковых навыков. Это требует от родителей дополнительных усилий и ресурсов для помощи ребенку в процессе обучения. Возможными способами решения этой проблемы могут быть индивидуальные программы, специальные методики и содействие со стороны специалистов.

Проблемы самообслуживания ребенка (60%) также становятся значительным вызовом для семьи. Ослабленный слух может привести к трудностям в осуществлении простых повседневных задач, таких как питание, гигиена и одевание. Родителям приходится направлять дополнительные усилия на помощь в самообслуживании ребенка, что может повлечь физическую и эмоциональную усталость.

Также необходимо обратить внимание на угнетенное и подавленное состояние ребенка с ослабленным слухом (30%). Они могут страдать от ощущения маргинальной роли в обществе, испытывать трудности в самооценке и уверенности. Важно развивать поддерживающую и позитивную обстановку в семье, а также предоставлять подходящую психологическую поддержку для преодоления этих проблем.

Наконец, проблемы в общении между родителями и ребенком (15%) выступают важным аспектом, который требует внимания. Слабый слух детей может затруднять коммуникацию в семье, что создает ряд проблем как для самого ребенка, так и для его родителей. Для решения данной проблемы могут быть полезными семейные тренинги, где родители получают необходимые инструменты для эффективного общения с ребенком.

Исследование подчеркивает важность специальной поддержки и социальной интегра-

ции для семей, воспитывающих детей с ослабленным слухом. Необходимо создать условия, в которых эти дети смогут развиваться, обучаться и успехом реализовывать свой потенциал, а семьи получают организационную и психологическую поддержку, необходимую для преодоления проблем, с которыми они сталкиваются.

Одной из основных проблем, связанных с отсутствием надлежащих сведений о психологии ребенка, является недостаточное понимание родителями того, каким образом развивается психика и эмоциональное состояние их ребенка. Это может привести к неправильному воспитанию и некорректной реакции на проблемы, возникающие у ребенка. Более того, отсутствие информации о доступных ресурсах для получения помощи может только усугубить ситуацию, делая ее более сложной и безвыходной для родителей.

Взаимоотношения с государственными структурами, которые отвечают за социальную, медицинскую и юридическую поддержку семьи, также играют важную роль в возникновении психологических проблем. Здесь могут возникать проблемы, связанные с долгими ожиданиями, несвоевременным предоставлением помощи или неполадками в системе. В конечном итоге, родители испытывают усталость от борьбы с бюрократическими процедурами, которые затягивают получение необходимой помощи и поддержки [9].

Исследования показывают, что ребенок является основной причиной нервозности и психологического напряжения в семье для 90% родителей. Это связано с тем, что постановка на учет в медицинское учреждение может представлять значительные трудности. В первую очередь, неправильный диагноз или длительное время, которое требуется для его установления, могут привести к упущенному лечению ребенка. Кроме того, отсутствие специалистов нужного профиля или их низкий уровень подготовки, а также сложности в приобретении необходимых препаратов и аппаратуры, являются дополнительными факторами, создающими напряженную атмосферу в семье.

Все вышеперечисленные проблемы влияют на возможность родителей уделять доста-

точно времени и внимания своему ребенку. Несмотря на старания родителей справиться с ситуацией, они сталкиваются с гнетущей и неопределенной атмосферой, которая может оказывать негативное воздействие на психологическое состояние всей семьи [6].

В итоге, для решения большинства психологических проблем, связанных с взаимоотношениями в семье, важно предоставлять родителям надлежащую информацию о болезнях и психологии ребенка, а также обеспечивать качественную помощь и поддержку от государственных структур. Только тогда родители смогут эффективно справиться с трудностями и обеспечить благоприятную психологическую среду для своих детей.

В свете полученных данных становится ясно понятно, что существует огромная необходимость в улучшении психологической помощи, предоставляемой детям с проблемами слуха и их семьям. Несмотря на желание родителей получить такую помощь для своих детей и семей, оказывается, что она либо отсутствует, либо предоставляется на очень низком уровне. Это не может не вызывать серьезные опасения и тревоги, так как психологическая поддержка является ключевым элементом успешной адаптации и развития детей.

Важно отметить, что большинство родителей предпочитают получать психологическую помощь в медицинских учреждениях. Они считают, что там работают наиболее квалифицированные специалисты, способные оказать нужную поддержку и помощь. Однако, нельзя забывать о других возможных местах, таких как центры психологической помощи, образовательные учреждения или группы родителей. Объединение усилий и опыта различных специалистов может дать более комплексный и эффективный результат.

В отношении того, кто должен осуществлять психологическую помощь, родители высказали разные мнения. Большинство родителей считают, что эту задачу должны выполнять психологи, так как они специально обучены и имеют необходимые навыки. Однако, значительная часть родителей также считает, что медицинские работники и педагоги могут оказывать такую помощь. Важно понимать, что необходимо сотрудничество и взаимодей-

ствие между различными специалистами, чтобы справиться с сложностью проблемы и достичь наилучшего результата [5; 6].

В целом, все полученные данные говорят о необходимости улучшения и расширения психологической помощи детям с проблемами слуха и их семьям. Качество и доступность этой помощи должны быть повышены, чтобы обеспечить всеобъемлющую поддержку и помощь. Только тогда дети смогут полноценно развиваться и достичь своих потенциальных возможностей.

Одной из основных причин, почему психологическая помощь семье, воспитывающей ребенка с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ), должна быть частью комплексной социальной помощи, является то, что такая семья сталкивается с уникальными трудностями и вызовами. ОВЗ могут включать широкий спектр различных проблем, начиная от физических и умственных ограничений до развития и поведения. Поэтому, чтобы эффективно помочь этим семьям, необходимо применять комплексный подход, учитывающий все аспекты их жизни и потребности.

Одиночная работа с психологом может быть полезной, но она не всегда обеспечивает достаточное удовлетворение потребностей семьи. Важно понимать, что проблемы воспитания ребенка с ОВЗ оказывают значительное влияние на всю семью и требуют комбинированного подхода. Комплексная модель помощи предполагает сотрудничество различных специалистов, таких как психологи, социальные работники, педагоги и медицинский персонал, чтобы обеспечить всестороннюю поддержку и помощь во всех сферах жизни семьи [2].

Отсутствие комплексной модели помощи в настоящее время объясняется множеством факторов, таких как отсутствие финансирования, организационные сложности и недостаточная осведомленность общества о потребностях и проблемах семей воспитывающих детей с ОВЗ. Это оказывает негативное влияние на качество жизни этих семей и может привести к ухудшению психологического благополучия всех их членов.

Чтобы решить эту проблему, необходимо повысить осведомленность общества о потребностях семей, воспитывающих детей с

ОВЗ, и привлечь внимание государства и муниципальных образований. Важно разработать и внедрить политики и программы, целью которых будет предоставление комплексной помощи этим семьям. Только совместными усилиями, на разных уровнях, мы сможем достичь значимых изменений и улучшить качество жизни семей, сталкивающихся с трудностями воспитания детей с ОВЗ.

В заключение, несмотря на то, что комплексная модель помощи семье, воспитывающей ребенка с ОВЗ, является неотъемлемой частью эффективной поддержки, ее реализация на практике до сих пор остается сложной задачей. Однако, путем осведомления общества, привлечения внимания государственных и муниципальных органов и разработки соответствующих политик и программ, мы можем обеспечить комплексную помощь семьям, воспитывающим детей с ОВЗ, и обеспечить им надлежащее психологическое благополучие и поддержку, необходимые для их полноценного функционирования. Такие комплексные центры психологической помощи должны быть созданы и эффективно функционировать в каждом регионе. Они должны предоставлять всестороннюю поддержку семьям, воспитывающим детей с особыми возможностями здоровья. В этих центрах должны работать не только семейные психологи, но и социальные работники, юристы, медицинские специалисты и другие профессионалы, которые могут обеспечить все необходимые виды помощи.

Роль семейного психолога в таких комплексных центрах заключается не только в координации деятельности разных специалистов, но и в предоставлении психологической поддержки самим родителям. Многие из них чувствуют себя изолированными и неспособными справиться с трудностями, ко-

торые возникают при воспитании ребенка с особыми потребностями. Семейный психолог должен помочь родителям осознать и преодолеть свои эмоциональные и психологические трудности, помочь им построить здоровую эмоциональную связь с ребенком и развить эффективные стратегии исправления [4].

Кроме того, семейный психолог должен активно работать с государственными структурами, чтобы обеспечить необходимую социальную и юридическую помощь семьям. Он может выступать в качестве посредника между семьей и государственной системой, помогать родителям с оформлением документов и получением нужных льгот и услуг. Также он должен быть информирован о всех доступных ресурсах и программах поддержки, которые могут быть полезны для конкретной семьи.

Важно отметить, что успешная работа комплексных центров психологической помощи требует тесного взаимодействия не только с родителями, но и с другими учреждениями, такими как школы, медицинские учреждения и общественные организации. Только благодаря такому сотрудничеству можно обеспечить полноценную интеграцию детей с особыми возможностями здоровья в общество и создать условия для их развития и самореализации [1].

Таким образом, роль семейного психолога в комплексных центрах психологической помощи заключается в координации работы разных специалистов, в предоставлении психологической поддержки родителям и сотрудничестве с государственными и общественными структурами. Только такой подход может преодолеть проблемы, связанные с недостаточной поддержкой семей, воспитывающих детей с особыми возможностями здоровья, и обеспечить им условия для полноценной жизни и развития.

ЛИТЕРАТУРА

1. *Босарова В.Г.* Профессиональная социальная работа. Личностно-ориентировочный подход. – М.: Гнозис, 2012. – 431 с.
2. *Владимирова И.М., Овчинников Б.В.* Индивидуально-типологический подход к психокоррекционной работе // Вестник психосоциальной и коррекционной реабилитационной работы. – 2015. – № 3. – С. 56-78.
3. *Выготский Л.С.* Принципы социального воспитания глухонемых детей // Собрание сочинений в шести томах. – М., 1983. – Т. 5. – 435 с.

4. Засенко В.В. Некоторые аспекты жизненного планирования глухих старшеклассников // Социальная работа. – 2012. – № 4. – С. 9-51.
5. Новикова С.В. Взаимодействие семьи и дошкольной образовательной организации в инклюзивном образовании детей дошкольного возраста / С.В. Новикова, А.Р. Матеева // Общество. – 2022. – № 4. – Ч. 2. – С. 57-61.
6. Новикова С.В. Профессиональный след педагогов в детях с индивидуальными образовательными особенностями: критерии и оценка их готовности / С.В. Новикова, Р.Р. Ризаева, Ж.Т. Рахимова // Проектирование. Опыт. Результат. – 2024. – № 2. – С. 56-60.
7. Сводина В.Н. Интегрированное воспитание дошкольников с нарушением слуха // Дефектология. – 2012. – № 6. – С. 26-31.
8. Цукерман И.В. Организация профессиональной подготовки глухих за рубежом // Социальная работа. – 2012. – № 8. – С. 52-55.
9. Шевченко С.Г. Организация специальной помощи детям с трудностями в обучении в условиях дошкольных учреждений, комплексов «Начальная школа – детский сад» // Дефектология. – 2010. – № 6. – С. 24-32.

FAMILIES RAISING CHILDREN WITH DISABILITIES: PSYCHOLOGY IN THE CONTEXT OF MODERN REALITIES

ABDYSHUKUROVA Guliya Zhyrgalbekovna

Senior Lecturer

Institute of Additional Professional Education named after M.R. Rakhimova

Kyrgyz State University named after. I. Arabaeva

Bishkek Kyrgyzstan

In this article, the author reveals the need to provide assistance to families raising children with disabilities. They need professional support and expert help to adapt their lives to suit the needs and capabilities of their children. One of the main tasks of psychological and pedagogical support for families is to help create a positive emotional and social environment for children with disabilities. Psychological and pedagogical support is also aimed at supporting families in organizing their daily routine and carrying out rehabilitation activities. This includes assistance in choosing suitable educational institutions or rehabilitation centers, as well as consultations on methods and methods of teaching and developing children. In addition, specialists help parents cope with the emotional and physical stress associated with caring for a child with disabilities. It is also important to note that psychological and pedagogical support is necessary not only for families with children with disabilities, but also for the children around them. There is a need to strengthen collaboration between medicine, psychology and education to create optimal conditions for the development and support of these children and their families. Only in this way can we create equal opportunities for all children in our society.

Keywords: children with disabilities, psychological support for families, parents, situations, approaches, social psychologist.