



Консультация для родителей «Влияние гиперопеки на воспитание детей с ОВЗ»

Гиперопека – повышенная забота и навязчивая опека и внимание к своему ребенку со стороны родителей. Это когда нормальная забота о ребенке превращается в чрезмерное волнение и постоянную боязнь за их судьбу.

Гиперопека выражается стремлением родителей:

- 1) окружать ребенка повышенным вниманием;
- 2) во всем защищать, даже если в этом и нет реальной необходимости;
- 3) сопровождать каждый его шаг;
- 4) предохранять от опасностей, которых нет;
- 5) беспокоиться по любому поводу и без повода;
- 6) удерживать детей около себя, "привязывать" к своему настроению и чувствам;
- 7) обязывать поступать определенным способом.



Как правило, гиперопека, как неестественный, повышенный уровень заботы, нужна прежде всего не столько детям, сколько самим родителям.

Посредством гиперопеки сделать ребенка несчастным значительно проще, чем осчастливить его. Это давно замечено в народе. Во многих странах существуют сказки про злую мачеху, которая нагружает падчерицу тяжелой работой, в то время как ее родная дочка ничего не делает. И в итоге выигрывает падчерица, которая выходит замуж за красивого и богатого человека, а неопрятная лентяйка оказывается никому не нужной.

Специалисты выделяют два вида гиперопеки: снисходительную и доминирующую.



Снисходительная гиперопека. Ребенок находится в центре внимания семьи, которая стремится максимально удовлетворить его потребности, охраняя от любых трудностей, от плохого влияния, не показывает негативные стороны жизни. Взрослые берут на себя все повседневные заботы, не задумываясь о подготовке сына или дочери к реальной жизни за порогом родительского дома.

Детям все позволено, все прощается, они не знают никаких ограничений. Когда такой ребенок поступает в школу, он не может наладить контакты с ровесниками, ему сложно выполнять требования учителя, тяжело учиться.

Доминирующая гиперопека. Родители отдают ребенку много сил и внимания, но при этом практически лишают его самостоятельности, вводя всякие запреты и ограничения.

Обычно такой стиль воспитания свойственен авторитарным женщинам, которые считают сына или дочь своей собственностью. Такие женщины с успехом выполняют роль любящей матери, пока ребенок маленький и целиком от них зависит. Однако в дальнейшем власть взрослого уменьшается, утрачивается его авторитет.

Не всегда условия в семье бывают благоприятны для развития ребенка. Воспитание здорового полноценного ребенка — достаточно сложный процесс, воспитание ребенка с проблемами в развитии — во сто крат труднее и ответственнее. Если дети, требующие особого внимания, лишены правильного подхода родителей к их развитию, то недостатки углубляются, а сами дети нередко становятся тяжелым бременем для семьи и общества.

К детям с ОВЗ и детям-инвалидам в семьях предъявляются, как правило, заниженные требования, санкции, запросы. Проявляется гиперопека, гиперпротекция. Ребенок обычно ограничен в собственной активности. Это способствует закреплению инфантильности, неуверенности в себе, несамостоятельности, что влечет за собой трудности общения, установления межличностных, межполовых контактов. Чтобы родительская любовь стала силой, формирующей характер и психическое состояние ребенка, родители с ОВЗ и детей-инвалидов должны обладать следующими ключевыми чертами:

- иметь веру в жизнь, внутреннее спокойствие, чтобы не заражать своей тревогой детей;
- строить свои отношения к ребенку на ожидании успешности, что определяется родительской верой в его силы и возможности;
- четко знать, что ребенок не может вырасти без атмосферы похвалы;
- развивать самостоятельность своего ребенка и поэтому для его же блага (по возможности) сокращать постепенно свою помощь до минимума.

Развитие ребенка с ОВЗ в огромной степени зависит от семейного благополучия, участия родителей в его физическом и духовном становлении, разнообразии воспитательных воздействий. В нормальных условиях ребенок является источником большого числа стимулов, благодаря своей подвижности, забавности и т. п. Ребенок с ОВЗ — тоже неиссякаемый источник стимулов для своего воспитателя, только качество их совершенно иное, чем в первом случае. Ребенок с ОВЗ требует больше механической работы, монотонного ухода и присмотра, а отклика со стороны ребенка, радостной удовлетворенности бывает гораздо меньше, это приводит к одностороннему утомлению, даже изнурению. Надо стараться разделить обязанности в семье, и общество должно внести свой вклад.

Как избежать гиперопеки в отношении ребенка с ОВЗ?

Правило первое:

Относитесь к ребенку с ОВЗ как к здоровому человеку

Принято считать, что отсутствие речи, зрения, слуха или способности самостоятельно передвигаться делает ребенка несчастным, обрекает на пожизненные страдания. На самом деле некая ограниченность и инвалидность, как это ни парадоксально, является нормальной и естественной частью человеческой жизни.

Правило второе:

Не избегайте товарищей по несчастью!

В последние годы во многих регионах нашей страны создаются общественные объединения родителей детей с ОВЗ и детей-инвалидов. Общаясь со своими товарищами по несчастью, родители приобретают ценный опыт обучения и развития детей. Можно получить консультации по взаимоотношениям с государственными структурами, социальными

службами и благотворительными организациями. Не менее важен и психологический аспект: здесь встречаются люди, которые сталкиваются с одинаковыми проблемами. Таким образом собственные беды представляются не такими значительными.

Правило третье:

Откажитесь от гиперопеки!

Одна из главных ошибок, которые совершают родители детей с ОВЗ и детей-инвалидов – гиперопека. Дети и даже подростки практически лишаются самостоятельности, мамы и папы стараются контролировать каждый их шаг. Взрослые люди действуют из благих побуждений: они хотят оградить своих чад от опасностей внешнего мира. Но в конечном счете гиперопека негативно сказывается на развитии личности: дети не приобретают навыков самообслуживания, не учатся принимать решения и нести ответственность за их последствия.

Правило четвертое:

Выбирая учебное заведение, ориентируйтесь на личность ребенка

Необходимо ли «особенным» детям обучаться в специальных учебных заведениях, ориентированных на профильную инвалидность (по зрению, слуху, опорно-двигательному аппарату и т.д.), или они могут ходить в обычные, массовые школы, вместе со своими здоровыми ровесниками? Однозначного ответа на этот вопрос не существует. При многих заболеваниях посещение массовых учебных заведений вполне реально. Но в целом ряде случаев специальные учебные заведения жизненно необходимы.

Правило пятое:

Не «подрезайте» подросткам крылья!

Деликатной темой является половое созревание. Многие родители детей с ОВЗ и детей-инвалидов убеждены в том, что их повзрослевшие чада не нуждаются во внимании противоположного пола и в последующей жизни не смогут создать семью.

Правило шестое:

Не забывайте о себе и о здоровых детях!

Нередко в семьях с «особенными» детьми все внимание уделяется именно им. Родители забывают и о собственных интересах, и о своих здоровых детях...

Разумеется, состояние здоровья ребенка накладывает ограничения на жизнь семьи. И все же современные методики реабилитации, помощь социальных служб и благотворительных организаций, как правило, позволяет таким семьям вести нормальную, обыкновенную жизнь. Помните о том, что ваш «особенный» ребенок нуждается не только в уходе и заботе, но и в отдохнувших, счастливых родителях!

Дорогие родители, предоставьте детям возможность иногда обойтись без вас!

**Консультацию подготовил:
старший воспитатель,
Санькова М.В.**