**Семьи с детьми – инвалидами**

Проблема детской инвалидности является актуальной во всем мире. И появление в семье ребенка с ОВЗ всегда тяжелый психологический стресс для всех членов семьи. Выделяеться 3 типа семей по реакции родителей на появление ребенка-инвалида:

* с пассивной реакцией, связанной с недопониманием существующей проблемы;
* с гиперактивной реакцией, когда родители усиленно лечат, находят «докторов-светил», дорогостоящие лекарства, ведущие клиники и т.д.;
* со средней рациональной позицией: последовательное выполнение всех инструкций, советов врачей, психологов

 И во всех трех ситуациях должна проводиться кропотливая серьезная работа с родителями. Необходимо:

* направить их усилия по более оптимальному пути;
* обучить правильному пониманию своих тяжелых обязанностей;
* вооружить хотя бы минимумом психологических, педагогических, медицинских знаний и раскрыть возможности их использования;
* помочь родителям признать за ребёнком потенциальную исключительность.

Если в семье нет ясности по этим вопросам, то серьёзным препятствием на пути развития ребёнка-инвалида становится сама семья. Окружающие часто уклоняются от общения и дети с ОВЗ практически не имеют возможности полноценных социальных контактов, достаточного круга общения, особенно со здоровыми сверстниками. Родители стараются воспитывать своего ребенка, избегая его невротизации, эгоцентризма, социального и психического инфантилизма, давая ему соответствующее обучение. Дети с ОВЗ обучаются в обычных школах, на дому, в специализированных школах-интернатах - по программам, рекомендованным для того или иного заболевания и все они требуют индивидуального подхода.Общество не всегда правильно понимает проблемы таких семей, и лишь небольшой их процент ощущает поддержку окружающих.

В связи с этим родители не берут детей с ОВЗ в театр, кино, зрелищные мероприятия и т.д., тем самым, обрекая их с рождения на полную изоляцию от общества. Большинство родителей отмечают их недостаток в воспитании ребенка, отсутствуют доступная литература, достаточная информация, медицинские и социальные работники. Почти все семьи не имеют сведений о профессиональных ограничениях, связанных с болезнью ребенка.

Чтобы поддержать ребенка с ограниченными возможностями здоровья и укрепить его самооценку, необходимо сосредоточиться на позитивных сторонах и преимуществах ребенка, помочь ему поверить в себя и свои способности, создавать вокруг него доброжелательную атмосферу,  нейтрализовать неудачи.

В последние годы наметилась тенденция улучшения социальной поддержки семей с детьми с ограниченными физическими и умственными возможностями. Этому способствовал ряд обстоятельств, в частности, укрепление и расширение законодательной и нормативно-правовой базы социальной поддержки семей с детьми-инвалидами, определенная трансформация массового сознания россиян, еще недавно представлявших инвалидность лишь в медицинском аспекте, динамичный рост числа центров реабилитации детей с ограниченными возможностями.
Особое внимание уделяется социальному обслуживанию семей воспитывающих детей-инвалидов, развитию социально-реабилитационных услуг. Но всё это мало отражается на решении внутренних психологических проблем родителей ребёнка-инвалида. Тесный эмоциональный контакт с родителями, начинается с первых дней жизни, их ласка и забота являются залогом полноценного психического развития любого ребёнка. Ребёнок — инвалид должен чувствовать, что близкие люди его любят и понимают, не считая хуже других детей, всегда готовы прийти на помощь.
Но кто-то должен прийти на помощь и семье, ведь больной ребёнок является постоянным стрессовым фактором. Эмоциональные перегрузки вызывают определённые изменения в поведении и здоровье родителей, что отражается на ребёнке. Получается замкнутый круг: болезнь, инвалидность ребёнка вызывает стресс, а последствия стресса усугубляют болезнь ребёнка.
Кроме того, хотелось бы отметить, что основная цель ранней социально-реабилитационной работы связана с обеспечением социального, эмоционального, интеллектуального и физического развития ребёнка, имеющего нарушения, и достижением максимального успеха в раскрытии потенциала ребёнка для обучения. Другая важная цель — предупреждение вторичных дефектов у детей с нарушениями развития. Третья цель состоит в том, чтобы адаптировать семьи, имеющие детей с задержками развития так, чтобы эти семьи могли удовлетворить потребности ребенка максимально эффективно. Социальная работа с семьей требует от специалистов профессионального отношения к родителям как к партнёрам, изучения способа функционирования конкретной семьи и выработки индивидуальной программы, соответствующей семейным потребностям и стилям.

Отделение социальной диагностики и

социально – правовой помощи

Специалист по социальной работе

С. В. Щёголева