

2. Карвасарская И.Б. В стороне. Из опыта работы с аутичными детьми. – М.: Теревинф, 2003. – 70 с.
3. Никольская О.С., Баенская Е.Р., Либинг М.М. Аутичный ребенок. Пути помощи. – М.: Теревинф, 2000. – (Особый ребенок). – 336 с.
4. Никольская О.С., Баенская Е.Р., Либинг М.М., Костин И.А., Веденина М.Ю., Аршатский А.В., Аршатская О.С. Дети и подростки с аутизмом. Психологическое сопровождение. – М.: Теревинф, 2005. – 224 с.
5. Психологічна служба та психолого-медико-педагогічні консультації П86 системи освіти України (показники розвитку за підсумками 2011-2012 навчального року) / [Березіна Н.О., Лунченко Н.В., Обухівська А.Г. та ін.]. – К.: Ніка Центр, 2012. – 62с.
6. Шульженко Д.І. Основи психологічної корекції аутистичних порушень у дітей: Монографія. – К.: Знання, 2009. – 385 с.
7. Янушко Е.А. Игры с аутичным ребенком. Установление контакта, способы взаимодействия, развитие речи, психотерапия. – М.: Теревинф, 2004. – 136 с.

Problems of interaction with other people and the world of children with autism are presented in the article. Particularities of speech development of children with an autism are presented in the article.

**Keywords:** mental development, interaction, problems of speech development, communicative activities, children, autism.

*Отримано 12.6.2013*

**УДК 376 – 056.262**

*И.Л. Башкирова*

## **ВОСПИТАНИЕ ДЕТЕЙ В СЕМЬЯХ НЕЗРЯЧИХ РОДИТЕЛЕЙ**

У статті розглядаються проблеми виховання дітей незрячими батьками

**Ключові слова:** батьківство, превентивні заходи, специфічні труднощі виховання дітей, допомога і підтримка спеціалістів.

В статье рассматриваются проблемы воспитания детей незрячими родителями.

**Ключевые слова:** родительство, превентивные меры, специфические трудности воспитания детей, помощь и поддержка специалистов

Переход к гуманистической педагогической парадигме способствует позитивным изменениям в обществе в отношении лиц с особенностями психофизического развития, которые проявляются в обеспечении условий для реализации их прав и свобод наравне с другими людьми, в том числе и права на создание семьи и рождение детей. В тоже время лицам с особенностями психофизического развития, решившим создать семью, испытать счастье материнства и отцовства, необходимо со всей ответственностью подходить к принятию такого важного и ответственного решения, исходя из своих реальных и потенциальных возможностей.

Согласно данным А.М. Кондратова, Е.Н. Руцкой, 85% учащихся специальных общеобразовательных школ для детей с нарушениями зрения имеют наследственную патологию органа зрения [2]. В этой связи возрастает актуальность подготовки будущих родителей с наследственной патологией органа зрения к "осознанному родительству" [4].

Первоначальный уровень формирования родительства представляет собой процессы интериоризации, протекающие на субъективно-личностном уровне, складывающиеся еще до начала семейной жизни, до рождения ребенка. Становление родительства – тонкий, интимный, личностный процесс, который может быть осложнен или даже нарушен [4]. Среди множества факторов, затрудняющих этот процесс, О.Р. Ворошина выделяет психическое или соматическое нездоровье родителей, мотивационную, когнитивную, поведенческую неготовность матери и отца к осуществлению родительской роли [1]. Из вышеизложенного вытекает практическая актуальность использования всего комплекса профилактических мер для формирования осознанного родительства у потенциальных родителей, в том числе и с нарушениями зрения.

Превентивные меры по оказанию будущим родителям с наследственной патологией органа зрения всесторонней помощи направлены на осознание себя и своего брачного партнера родителями. Такие меры обуславливают необходимость решения задач по расширению их медицинских знаний, знаний по этике и психологии семейных отношений, психолого-педагогических знаний опережающего характера по воспитанию детей в условиях зрительной депривации родителей.

Современная медицина, в частности, медико-генетические консультации, могут определить, угрожает ли ребенку наследственная патология органа зрения, при каких глазных болезнях она опасна при

рождении мальчиков, а в каких случаях – при рождении девочек. Благодаря таким сведениям супружеские пары с наследственной патологией органа зрения смогут заранее подумать о будущем своих детей, иметь четкие представления о том с какими трудностями они столкнутся в случае рождения ребенка с нарушением зрения, а также принять на себя моральную ответственность за то, каким они вырастят и воспитают своего ребенка.

В тех случаях, когда супружеская пара приняла решение иметь ребенка, актуальным становится вопрос готовности лиц с нарушениями зрения принять роль родителей и связанные с ней функции воспитания детей. Такой серьезный шаг требует от незрячих родителей большой предварительной подготовки. В некоторых случаях ребенок становится непреодолимой для них проблемой, уход за ребенком перекладывается на бабушек и дедушек или других родственников. Родители играют эпизодическую, второстепенную роль в воспитании своего ребенка. Незрячим родителям необходимо четко представлять, с какими трудностями они столкнутся при рождении ребенка, чем им придется пожертвовать. Всю информацию по уходу, развитию, обучению и воспитанию ребенка родителям необходимо получить еще до его рождения. Приготовить безопасное место для его пеленания (переодевания), приобрести глубокую коляску, манеж, специальные дозаторы, овладеть разными умениями (например, приготовления пищи для ребенка, стерилизация детской посуды и т.д.), так как экспериментировать на ребенке недопустимо. Формирование перечисленных выше знаний и умений необходимо из-за того, что незрячие родители ограничены в возможности наблюдать за опытом воспитания детей другими родителями, а специальной литературы по воспитанию детей в условиях зрительной депривации родителей недостаточно.

Каждая семья в процессе воспитания ребенка сталкивается с определенными трудностями. Однако для незрячих родителей помимо общих проблем, характерных для всех родителей в воспитании детей, есть и специфические [3]. Наиболее характерные трудности, с которыми сталкиваются незрячие родители в процессе воспитания детей представлены в таблице 1.

Таблица 1

**Специфические трудности незрячих родителей  
в воспитании детей**

Трудности, испытываемые незрячими родителями в воспитании детей	Пути преодоления трудностей в воспитании детей незрячими родителями
Уход за новорожденными сопряжен для родителей с определенными трудностями: - кормление; - купание;	Родителям необходимо знать: - какая должна быть дырочка в соске бутылочки для кормления ребенка; - под каким углом держать бутылку для кормления;

<p>- умение оказывать первую медицинскую помощь. К сожалению, в практике есть случаи, когда дети захлебывались во время еды, обжигались и получали травмы во время купания и переодевания. Получали осложнения из-за незначительных царапин и ссадин, легких детских инфекций или других болезненных состояний (например, диатез).</p>	<p>- как держать ребенка во время кормления; - правила кормления из ложки (в положении лежа); - как купать ребенка, какие для этого приспособления необходимы, как обеспечить безопасность ребенка при купании (чепчики, подставки); - как определить наличие у ребенка опрелостей, царапин, стоматита и какую помощь ему можно оказать в домашних условиях. Родителям необходимо регулярно консультироваться с педиатром и посещать его с ребенком.</p>
<p>Оценка и интерпретация состояния ребенка. Незрячие родители судят о состоянии ребенка по его голосовым, двигательным реакциям, которые в их сознании могут быть сопряжены с каким-то физическим дискомфортом (голод, боль, мокро и т.д.). Они нередко не представляют, что данные реакции могут быть выражением психологического дискомфорта. Родители могут считать благом, когда ребенок в часы бодрствования лежит спокойно на спине.</p>	<p>Родителям необходимо знать, в каком возрасте, какую информацию (зрительную, слуховую, тактильную, кинестезическую и др.) и в каком объеме должен получать ребенок для полноценного развития.</p>
<p>Обеспечение безопасности ребенка в тот период, когда он начинает ходить.</p>	<p>Родителям необходимо знать, что возраст ребенка от 1 года до 3 лет наиболее опасный и требующий особого внимания с их стороны. Дети в этот период являются исследователями и непоседами. Основные задачи для родителей – обеспечить безопасность жизнедеятельности ребенка в домашних условиях, предотвратить возникновение нежелательных ситуаций. Для подготовки безопасного пространства необходимо:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- убрать острые предметы;</li> <li>- устранить щели;</li> <li>- обезопасить углы мебели и выступы стен, розетки;</li> <li>- убрать висящие углы скатертей и др.;</li> <li>- можно огораживать пространство ребенка стульями, креслами, детским моделирующим манежем.</li> </ul>
<p>Развитие зрительного восприятия ребенка. В случае если ребенок имеет остаточное зрение, он нуждается в зрительной стимуляции (о чем незрячие</p>	<p>Родителям необходимо усвоить способы зрительной стимуляции, научиться различить разнообразные зрительные стимулы, оценивать их эффективность</p>

<p>родители могут и не подозревать). Если ребенок слабовидящий или имеет сохранное зрение, он нуждается в активизации зрительного восприятия и анализе зрительной информации (что тоже может быть достаточно сложно реализовать родителям с нарушениями зрения).</p>	<p>(следить за двигательными реакциями ребенка), стимулировать ребенка рассматривать объект.</p>
<p>Выбор игрушек для ребенка, их обыгрывание.</p>	<p>При выборе игрушек родителям необходимо учитывать возраст ребенка, его интересы, материал, из которого изготовлена игрушка, ее размер. Родителям необходимо проконсультироваться со специалистами (педагогами, психологами и др.) по поводу возможных вариантов их обыгрывания, максимального использования развивающего эффекта, заложенного в игрушках. Демонстрировать ребенку образец различных действий с игрушками и контролировать правильность его реализации.</p>
<p>Формирование самостоятельности ребенка в быту. Родители пытаются оградить детей от проблем, связанных с самообслуживанием, берут все функции на себя. Или могут быть недостаточно терпеливы при обучении ребенка бытовым умениям и навыкам, идут по пути наименьшего сопротивления. Не всегда незрячие родители могут служить для детей примером. Они стремятся упростить жизнь ребенку (например, подбирают одежду без шнурков и пуговиц, без застежек). Это приводит к тому, что у ребенка не формируются необходимые умения и навыки самообслуживания.</p>	<p>Родителям необходимо знать приблизительный возраст овладения умениями и навыками самообслуживания нормально развивающимися детьми:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- пользование туалетом;</li> <li>- прием пищи;</li> <li>- одевание;</li> <li>- личная гигиена др.</li> </ul> <p>Качество сформированных у ребенка умений самообслуживания во многом зависит от бытовой компетенции родителей.</p>
<p>Дискомфорт незрячих родителей, вызванный пристальным вниманием к себе со стороны педагогов и окружающих людей.</p>	<p>Необходимо разъяснить родителям, что человеческой природе свойственно обращать в первую очередь внимание не на сходство, а на различие. Родителям необходимо учиться спокойно реагировать на подобное отношение со стороны окружающих и постараться извлечь из него максимальную пользу. Главное нужно понять, что стремление избежать контактов привлечет еще больший интерес, а также не следует злоупотреблять вниманием окружающих.</p>

	Открытость родителей, желание сотрудничать наоборот очень быстро снимает эффект пристального внимания. Стоит признать так же, что часто родители сами создают ситуации повышенного дискомфорта: стесняются, постоянно извиняются и т.п.
Неадекватное отношение детей к нарушениям зрения родителей. Например, дети стесняются родителей, пользуются тем, что родители незрячие. Виноваты в этом чаще всего сами родители, которые имеют низкий уровень социальной компетенции, мало интересуются жизнью своего ребенка.	Поскольку родители выступают образцом для своих детей, им необходимо понимать, что своему ребенку они демонстрируют личный пример, стремиться к высокому уровню социальной компетенции. Только самостоятельность и независимость незрячих родителей заслуживает уважения со стороны окружающих и их собственных детей.

Указанные выше трудности, с которыми сталкиваются незрячие родители в процессе воспитания детей, указывают на необходимость эффективной помощи со стороны специалистов, которая:

- соответствует индивидуальным потребностям, запросам родителей;
- акцентируется на проблемных аспектах воспитания детей в условиях зрительной депривации родителей;
- является долговременной, так как по мере взросления ребенка у родителей возникает необходимость в дополнительных знаниях, умениях и навыках с учетом взросления ребенка, изменения его потребностей;
- оказывается в домашних условиях с использованием наглядных материалов (обучение уходу за ребенком, оказанию медицинской помощи ребенку, способам взаимодействия с ребенком, профилактике вредных привычек и возможных отклонений в поведении ребенка, совместным занятиям родителей с ребенком и др.);
- направлена на осознание ответственности родителей за развитие, обучение и воспитание своего ребенка.

Перечисленные выше позиции позволят не только обеспечить осознанное отношение к рождению ребенка незрячими родителями, но и даст им возможность максимально успешно реализовать функцию воспитания ребенка.

#### Список использованных источников

1. Ворошнина О.Р. Психологическая коррекция депривированного материнства: автореф. дис. ... канд. психол. наук: 19.00.01 / О.Р. Ворошнина. – М.: Российская академия образования,

- Институт дошкольного образования и семейного воспитания, 1998. – 17 с.
2. Кондратов А.М. Воспитание детей в семьях незрячих родителей / А.М. Кондратов, Е.Н. Руцкая. – М.: ВОС, 2010. – 36 с.
  3. Куприянчик Т. "Особенные родители": как можно им помочь / Т. Куприянчик // Обычные люди. – 2012. – с. 19 – 21.
  4. Овчарова Р.В. Психология родительства / Р.В. Овчарова. – М. : Академия, 2005. – 368 с.

In article problems of education of children are considered by blind parents.

**Keywords:** parenthood, preventive measures, specific difficulties of education of children, help and support of experts

*Отримано 24.6. 2013*

УДК 376-056.264:81-028.31

*С.С. Глазунова*

## **МЕТОДИКА ІНТЕГРАЦІЇ ДІТЕЙ ПІСЛЯ КОХЛЕАРНОЇ ІМПЛАНТАЦІЇ У МОВНЕ СЕРЕДОВИЩЕ ОДНОЛІТКІВ**

В статті представлено основну мету, завдання та послідовність проведення післяопераційної реабілітації дітей з кохлеарним імплантом, рекомендації по реабілітації дітей з кохлеарним імплантом, білатеральна кохлеарна імплантація

**Ключові слова:** кохлеарна імплантація, післяопераційна реабілітація, діти з порушенням слуху, розвиток слуху та мовлення.

Кохлеарная имплантация – новый метод реабилитации глухих детей. В статье представлены основная цель, задачи и последовательность проведения послеоперационной реабилитации детей с кохлеарным имплантом, рекомендации по реабилитации детей с кохлеарным имплантом, билатеральная кохлеарная имплантация.

**Ключевые слова:** кохлеарная имплантация, послеоперационная реабилитация, дети с нарушением слуха, развитие слуха и речи, билатеральная кохлеарная имплантация.