

**Что необходимо знать педагогу о
стадиях родительского стресса.
Направления работы с
родителями.**

Тематическую консультацию
подготовила Полянских О.Н

Качественные изменения в жизни семьи

- Психологический уровень: характеризуется изменениями в эмоционально-волевой и личностной сферах родителей.
- Социальный уровень: происходит нарушение межличностных (супружеских, родительских) отношений, разрушаются социальные отношения с другими людьми.
- Соматический уровень обусловлен повышением нагрузок на родителей, отсюда соматические заболевания, вегетативные расстройства

Стадии родительского стресса

Первая фаза - это эмоциональная дезорганизация («Шок»), характеризуется состоянием растерянности. Родители не в состоянии принять случившееся.

Возникшее чувство вины и собственной неполноценности, шоковое состояние трансформируются в негативизм и отрицание поставленного диагноза.

Стадии родительского стресса

- **Вторая фаза - это период негативизма («отрицание»).** Во второй фазе отрицание дефекта выполняет защитную функцию, направленную на сохранение определенного уровня надежды и ощущения стабильности перед лицом факта, который способен разрушить существующий ранее жизненный сценарий.

Стадии родительского стресса

- Третья фаза — горевание («хроническая печаль»).

Третья фаза характеризуется депрессионными состояниями, связанными с осознанием реальной ситуации или истины.

Стадии родительского стресса

- Четвертая фаза - «зрелая адаптация».
- Наступление данной фазы обозначает начало социально-психологической адаптации всех членов семьи.

Механизмы поведения родителей

Бессознательные механизмы- защитное поведение:

- фантазирование, что проблема когда-нибудь исчезнет сама;
- родители до конца не понимают и не принимают тяжесть нарушений ребенка;
- сопротивляются вмешательству извне.

Механизмы поведения родителей

Сознательные механизмы - это
совладающее поведение, адаптивное
или психологическое преодоление:

- родители занимают активную социальную позицию;
- участвуют в различных социальных объединениях;
- встречаются со специалистами.

Реакции родителей

1. Принятие ребенка и его дефекта.

Родитель принимает дефект своего ребенка, объективно его воспринимает, адекватно оценивает .

2. Реакция отрицания.

Отрицается, что у ребенка имеется дефект, что ребенок аномальный, что его дефект оказывает воздействие на эмоциональное состояние родителей.

Реакции родителей

3. Реакция чрезмерной защиты, протекции, опеки.

Родителей переполняет чувство жалости и сочувствия, они защищают ребенка от всех опасностей.

4. Скрытое отречение.

Дефект считается позором. Отрицательное отношение и отвращение к ребенку скрываются за чрезмерно внешне заботливым, предупредительным, внимательным поведением.

Реакции родителей

- **5. Открытое отречение, отвержение ребенка.**

Ребенок с дефектом открыто принимается с отвращением, и родитель полностью осознает свои враждебные чувства к нему. Оправдание агрессии, рационализация враждебных чувств и преодоление чувства вины за их проявление у родителей реализуется по типу психологической защиты.

Направления работы с родителями

- **1. Просветительское направление.**
- **Цель** данного направления – сформировать у родителей адекватное восприятие ребенка, принятие его особенностей, темпа и своеобразия развития.
- **2. Психологическое направление.**
- **Цель** данного направления – снижение уровня психоэмоционального напряжения, формирование позитивного образа будущего для ребенка и семьи в целом.

Направления работы с родителями

- **3. Социально- педагогическое направление.**
Цель данного направления – обучение родителей адекватным и эффективным формам поведения в различных социальных ситуациях.
- **4. Правовое направление** позволяет родителям приобрести правовую грамотность в отношении гражданского законодательства, касающегося детей-инвалидов и их семей.