**Особенности работы специалистов с родителями, имеющими детей с нарушениями слуха**

***Сошникова Н.Г****.,*

*к.п.н, доцент кафедры специальной педагогики, психологии и предметных методик*

*Челябинского государственного педагогического университета*

 Каждый специалист, работающий с глухими и слабослышащими детьми, знает, как различны их семьи. Они отличаются по составу, по материальному положению, по уровню образования, по социальному статусу и по другим параметрам. Но любой сурдопедагог скажет, при определении влияния семьи на развитие ребенка с нарушенным слухом главным мерилом, критерием является ответственность родителей за жизнь, здоровье (физическое и психическое), воспитание и образование, а значит, за будущее своих детей.

 Эффективность коррекционной работы с глухими и слабослышащими детьми напрямую зависит от того, насколько тщательно, продуманно и, так сказать, адресно выстроена работа с семьей. Ведь различны не только семьи, но и подгруппы детей, относящиеся к одной категории – «дети с нарушениями слуха». Эта категория детей отличается большим разнообразием. В настоящее время в учреждениях для детей с нарушениями слуха можно выделить следующие подгруппы детей, работа с которыми требует особого подхода и понимания специфики их проблем:

- ранооглохшие и позднооглохшие глухие;

- дети с нарушениями слуха, имеющие фразовую речь, коррекционная работа с которыми началась в раннем детстве, и так называемые «безречевые» дети;

- дети со сложными и множественными нарушениями развития, в том числе и с интеллектуальными нарушениями;

- дети, перенесшие операцию кохлеарной имплантации, и те, кому она еще предстоит;

- дети из семей глухих и слабослышащих.

Надо отметить, что эти подгруппы могут пересекаться и налагаться друг на друга, то есть один и тот же ребенок может входить в несколько подгрупп одновременно (например, быть «безречевым», перенесшим операцию кохлеарной имплантации и иметь глухих или слабослышащих родителей, что, конечно, увеличивает и проблемы в обучении и воспитании данного ребенка, и усилия специалистов (а значит, и требования к их квалификации и профессионализму!) в работе с родителями такого ребенка.

 Особенности работы с родителями, имеющих ранооглохщих и позднооглохших детей, с ранним и более поздним началом коррекционной работы, достаточно подробно описаны в сурдопедагогике в многочисленных исследованиях. Остановимся более подробно на наименее изученной специфике работы с родителями глухих и слабослышащих детей со сложными и множественными нарушениями развития, детей после кохлеарной имплантации и тем, кому в ближайшее время предстоит данная операция, а также с неслышащими родителями.

Изучение взаимодействия родителей и глухих и слабослышащих дошкольников со сложными нарушениями развития позволяет констатировать следующее.

1) В повседневных ситуациях, определенным образом предполагающих межличностное взаимодействие родителей с ребенком, общение близких людей и детей сведено до минимума. Родители не инициируют взаимодействие с ребенком, предпочитая общаться с педагогом. Причем общение родителей с педагогом в данных ситуациях носит скорее формальный характер. Мы считаем, что основной причиной фактического отсутствия общения родителей с ребенком с нарушенным слухом со сложной структурой нарушения является скорее неумение, чем нежелание взаимодействовать с ним, низкий уровень осведомленности родителей об особенностях развития собственного ребенка, и, главное, о его возможностях.

2) Отсутствие родителей на общих мероприятиях, вселяет в ребенка с нарушением слуха, зачастую живущего круглосуточно в коррекционном учреждении, чувства тревоги, беспокойства, неуверенности, подавленности, зависти к более «успешным» детям, что, конечно же, отражается как на общем психологическом состоянии ребенка, так и на его поведении при взаимодействии со сверстниками и взрослыми. Ребенок не может сосредоточиться на материале занятия, проявляет негативизм, что, безусловно, отрицательно влияет на его социальное развитие.

3) Активное участие родителей глухих и слабослышащих детей со сложной структурой нарушений в повседневной жизни ребенка, в мероприятиях, проводимых в коррекционном учреждении, благотворно влияет на социальное развитие детей данной категории.

4) Наблюдения показали, что во время проведения общих мероприятий, утренников, проводимых в коррекционном образовательном учреждении, на которые приглашаются родители детей, праздничная атмосфера помогает в установлении контакта родителей с детьми, заставляет их вглядываться, «вслушиваться» друг в друга, искать проявление эмоций в лице близкого человека. Поэтому, по нашему мнению, проведение таких мероприятий обладает как коррекционно-обучающим воздействием - на детей, так и обучающим - на родителей, то есть является как бы «социальным всеобучем».

Выявленные трудности в установлении взаимодействия глухих и слабослышащих дошкольников со сложной структурой нарушений с родителями свидетельствуют о необходимости организации тесного сотрудничества родителей и педагогов, в выстраивании долговременной целенаправленной работы специалистов с родителями по социальному воспитанию детей данной категории.

 Также исключительно специфична работа с родителями детей, перенесших операцию кохлеарной имплантации, и тех детей, кому данная операция будет сделана. Опросы, проведенные среди администрации и педагогов данных учреждений, выявили следующий негативный факт, который, по нашим наблюдениям, можно считать тенденцией. В последние годы в связи с высокой популярностью кохлеарной имплантации, родители стали в большей степени пренебрегать рекомендациями специалистов, настоятельно советующим начинать комплексную коррекционную работу по формированию и развитию общения, общего развития, а также по развитию речи, слухового восприятия и формированию произносительной стороны речи сразу после установления диагноза «сенсоневральная тугоухость» или «глухота», предупреждая тем самым последствия тяжелого недоразвития речи вследствие слуховой депривации. Большинство родителей неслышащих детей, возлагая большие надежды на планируемую операцию и своеобразно понимая слова медицинских работников о том, что у них «будет шанс», откладывают начало систематической (планомерной, ежедневной и кропотливой) коррекционной работы с ребенком на неопределенное время до того возраста, в котором эта операция будет осуществлена. В результате оказывается, что самый благоприятный период для развития речи – первые годы жизни ребенка - упущен, и коррекционно-педагогическая работа с ребенком, перенесшим операцию кохлеарной имплантации, мало, чем отличается от обычной, традиционной работы с неслышащим ребенком, впервые (и со значительным запозданием) надевшим индивидуальный слуховой аппарат.

Для сурдопедагогов и учителей, работавших с этими детьми в дооперационный период и продолжающих работать в послеоперационный период, очевидно, что должен пройти не один год, прежде чем ребенок, имевший врожденную или рано приобретенную глухоту, низкий уровень развития речи до операции, проведенной после 5-7 лет, приблизится по уровню речевого развития к нормально слышащему сверстнику, и, соответственно, овладевать программой общеобразовательной школы сразу после операции он не сможет. В медицинских же центрах после операции кохлеарной имплантации родителям настоятельно рекомендуют сразу или в ближайшее время переводить ребенка в массовый детский сад или общеобразовательную школу и посещать наряду с сурдопедагогом еще и логопеда (последняя рекомендация представляется более чем странной, так как в функциональные обязанности сурдопедагога помимо осуществления общего развития и развития слухового восприятия ребенка входит и формирование речи ребенка (лексико-грамматической ее стороны, ее восприятия и воспроизведения – произношения). В результате у родителей имплантированного ребенка создается превратное представление о действиях специалистов в данной ситуации, а именно: специалисты в медицинском центре, где была сделана операция, желают ребенку добра, рекомендуя обучение в более «продвинутых» условиях; в то время как сурдопедагоги на местах, отговаривая родителей от поспешных и несвоевременных шагов, которые могут навредить и общему развитию, и психике ребенка, «тормозят» это развитие.

Опросы, проведенные среди родителей неслышащих детей, показали, что в настоящее время их представления и знания об операции, ее последствиях и возможностях, которые она в перспективе дает ребенку, крайне противоречивы и фрагментарны, и высказали пожелания регулярно проводить своего рода родительские «всеобучи» для восполнения дефицита знаний о современных достижениях сурдопедагогики. Также родителями было высказано пожелание создания службы помощи детям, перенесшим операцию кохлеарной имплантации.

И, безусловно, отличается большим своеобразием работа специалиста (сурдопедагога или психолога) с семьей ребенка, в которой родители имеют глубокие нарушения слуха. Выстраивая работу с ними (на общих родительских собраниях или в процессе индивидуальных консультаций), необходимо обеспечить им *полноценное восприятие* и *полное понимание* информации, так как при отсутствии этих ключевых условий работа с данной категорией родителей будет формальной, для «галочки». Для этого важно обеспечить им адекватныйсурдоперевод. Что в нашем понимании - адекватный? Не сплошное дактилирование, так как длительное дактилирование (больше 10-15 минут подряд) утомительно как для переводчика, так и для неслышащего, и очень скоро начинает идти мимо его сознания, тем более, что грамотных, активно читающих и имеющих высокий уровень речевого развития глухих и слабослышащих взрослых не так уж и много. Это должна быть жестовая речь – калькирующая - для более грамотных неслышащих родителей; со значительной долей разговорной - для менее грамотных. Крайне важно специалисту после каждого родительского собрания индивидуально общаться с этой категорией родителей, чтобы выяснить и уточнить, насколько воспринята та или иная информация, и при необходимости индивидуально разъяснить наиболее сложные для их понимания моменты, то есть осуществлять своего рода «обратную» связь. Но кроме «трудностей перевода» специалист должен учитывать и специфику «родительского мироощущения и самосознания» у глухих и слабослышащих родителей, их настрой, видение будущего их ребенка. Эти установки могут как совпадать с установками достаточно благополучной части слышащих родителей, так и сильно отличаться. Не стоит забывать, что у значительной части взрослых глухих отмечаются инфантилизм, иждивенчество (так называемые «социальные вывихи» по Л.С. Выготскому), которые не могут не сказываться на детско-родительских отношениях (эта проблематика в сурдопедагогике еще мало изучена и включена в план наших дальнейших исследований). Таким образом, специалисты, выстраивая работу с неслышащими родителями, должны учитывать как особенности глухих детей, имеющих глухих и слабослышащих родителей так и психологические особенности взрослых лиц с нарушениями слуха, глухих от рождения или потерявших слух в раннем детстве, а также полагаться на свой профессионализм и опыт работы с данной категорией лиц. В ряде случаев специалисту, осуществляющему консультационно-обучающую работу с глухими и слабослышащими родителями, необходимо продолжать их воспитывать, повышая уровень их родительской ответственности.

Безусловно, различия семей по составу (полная или неполная; с одним ребенком или многодетная, с бабушками-дедушками или без них и т.д.) по материальному обеспечению (малообеспеченная, среднего или высокого уровня достатка), по социальному статусу, по уровню благополучия или неблагополучия – вызывает необходимость учитывать все эти факторы при организации работы в специальном (коррекционном) образовательном учреждении с родителями. И в процессе работы с этими весьма различающимися категориями родителей специалисту приходится быть попеременно, а то одновременно и равноправным партнером, и опытным советчиком, и психологом, а порой и психотерапевтом, и воспитателем, и, к сожалению, иногда – ответчиком.

Нашиисследования, проведенные в Челябинской области, показали, чтонаиболее сложные по структуре нарушений дети и самые неблагополучные в социальном плане родители «оседают», как правило, на периферии, их крайне неохотно принимают для дальнейшего обучения и воспитания школы в областном городе, и это является характерной чертой для большинства провинциальных коррекционных учреждений - не только для детей с нарушениями слуха, и не только в Челябинской области. Проблемы, с которыми приходится сталкиваться педагогам и психологам в таких учреждениях, разнообразны и велики, материальная обеспеченность новейшими технологиями оставляет желать лучшего, специалистов мало, так как молодежь стремится работать в крупном городе.

 Все вышеперечисленные проблемы не могут не сказываться на качестве обучения и воспитания детей с нарушениями слуха, в том числе, и на организации работы специалистов с родителями этих детей. Но, тем не менее, в отечественной коррекционной педагогике и в сурдопедагогике существует понимание того, что необходимы скоординированные, совместные действия специалистов и родителей, направленные на сохранение и укрепление физического, репродуктивного, психического, социального и духовного здоровья детей и молодежи.