

The top half of the slide features a large blue graphic on the left, consisting of a solid blue rectangle and a white diagonal line that cuts through it. To the right of this graphic is a large blue rectangular area containing the title text.

**«ПРОФИЛАКТИКА ТРЕВОЖНОСТИ У
РОДИТЕЛЕЙ, ВОСПИТЫВАЮЩИХ ДЕТЕЙ
С ОВЗ»**





Актуальность, проблема исследования



За последние несколько лет отмечается рост детей с ОВЗ в Пензенской области 2019-2020 год - 1371, 2020-2021 - 1444, 2021-2022 годы - 1872 ребенка и в России в целом. Рождение ребенка с ОВЗ становится по-настоящему стрессовым и кризисным событием и истинным испытанием в жизни семьи. В это время родители испытывают сильнейшее психологическое напряжение, которое связано с неоправданными ожиданиями, с необходимостью пересмотреть основные принципы и ценности семьи, поиском новых путей семейного развития, а подчас и разрыва отношений в семейной паре.

По мере роста и взросления ребенка с ОВЗ, семья продолжает испытывать повышенную стрессовую нагрузку, связанную с множеством факторов экономических, социальных, медицинских, образовательных и многих других, которые тесно переплетаются с остро стоящей необходимостью адаптации и реабилитации ребенка с нарушениями психофизического развития.

- 
1. Эмоциональная сфера каждого человека достаточно многогранна и уникальна, но некоторые жизненные ситуации могут вызывать схожие эмоции. Когда человек длительно испытывает ту или иную эмоцию у него формируются эмоциональные состояния. Такие состояния могут быть, как положительными, так и отрицательными.
 2. Формирование компонентов родительство происходит еще до рождения ребенка и даже до создание семьи, оно возникает под влиянием социума и родительской семьи.
 3. Существуют две стратегии родительства, первая говорит о том, что рождение ребенка воспринимается, как приобретение новых возможностей для самореализации, вторая как ограничение возможностей. Неблагоприятный момент переживания феномена родительства может сложиться при появлении в семье ребенка с ОВЗ.
 4. У родителей таких детей может наблюдаться склонность к развитию депрессии, наличие стрессовых состояний и тревожности.



Организационная база и методы исследования особенностей эмоциональных состояний родителей, воспитывающих детей с ОВЗ

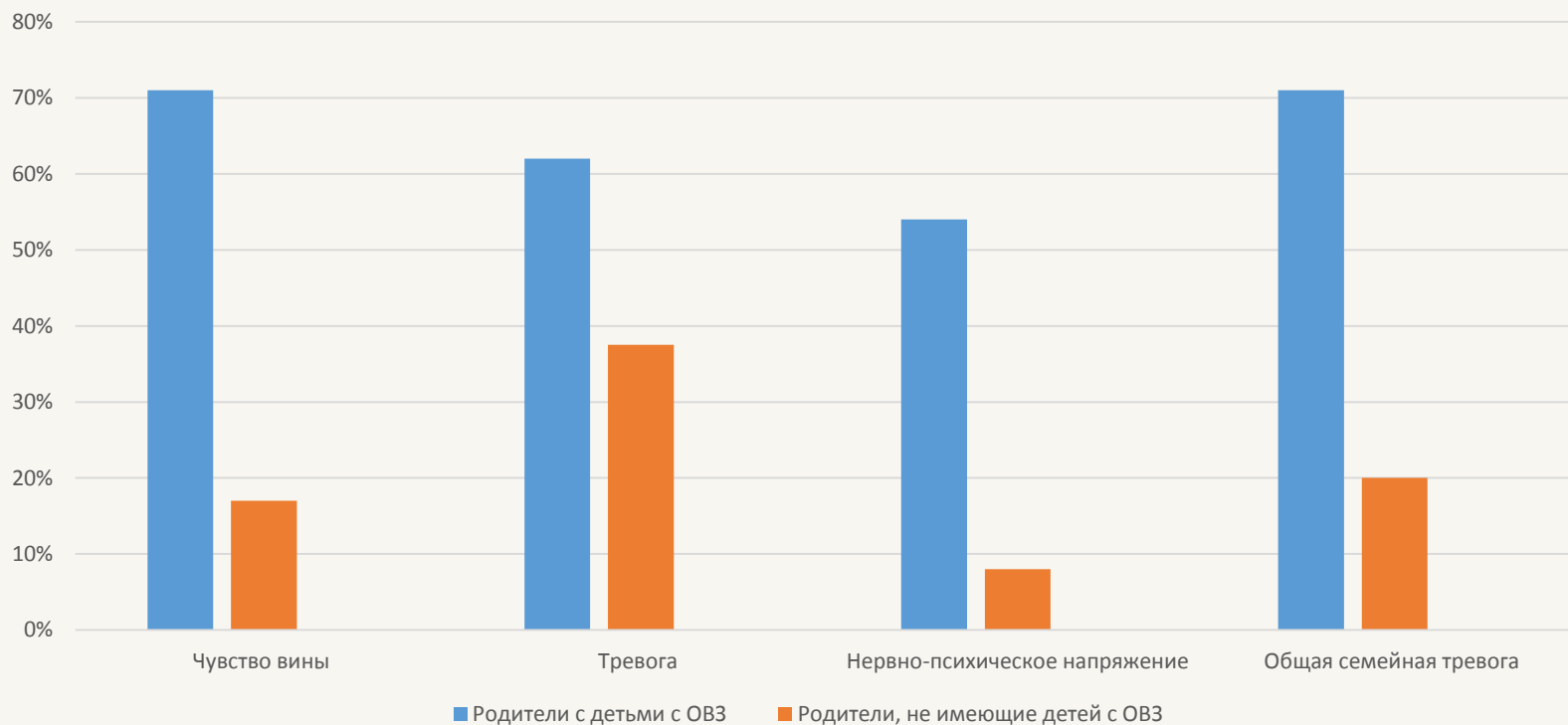
Выборка: исследование проводилось на базе МОУ СОШ № 2 им. А.Г. Малышкина. В исследование приняли участие 48 семей. В первой выборки были 24 семьи, воспитывающие детей с ОВЗ 7-14 лет, которые обучаются в начальной школе. В данных семьях обучаются дети с различными патологиями развития: 3 человека с аутизмом, 10 с умственной отсталостью, 1 слабослышащий ребенок, 2 с ДЦП, 8 детей с задержкой психического развития в сочетании с речевыми нарушениями. Во второй выборки 24 семьи с детьми 7-10 лет, не имеющие проблем со здоровьем обучающиеся.

Методики:

1. Методика экспресс-диагностики родителей (МЭДОР) Р. В. Овчаровой.
2. Шкала тревоги Спилбергера адаптирована Ю.Л.Ханиным.
3. Шкала нервно-психического напряжения Т.А. Немчина

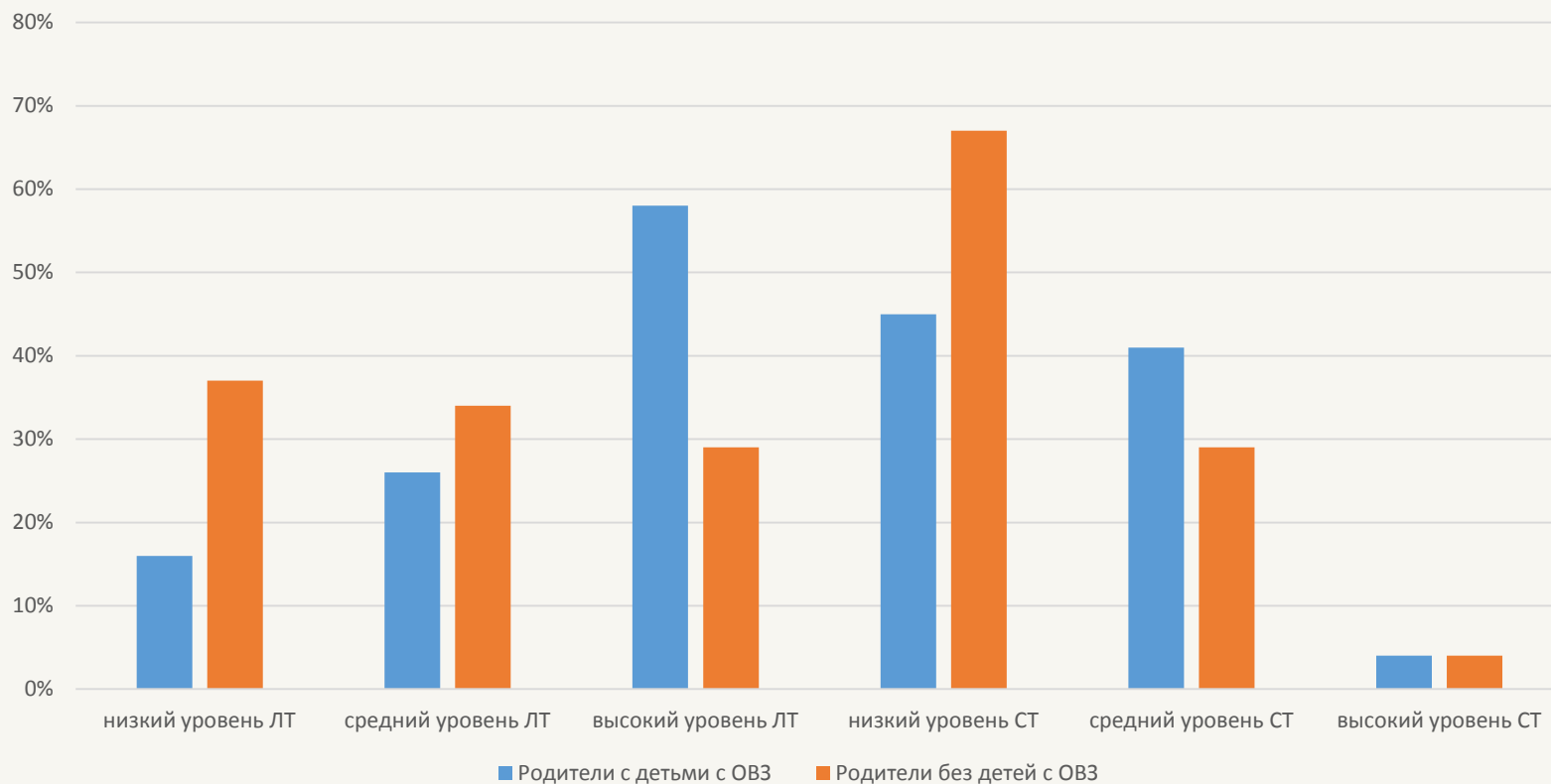
Результаты диагностики всех родителей по методике экспресс-диагностики родителей Р.В. Овчаровой.

Наличие диагностического значения по исследуемым показателям



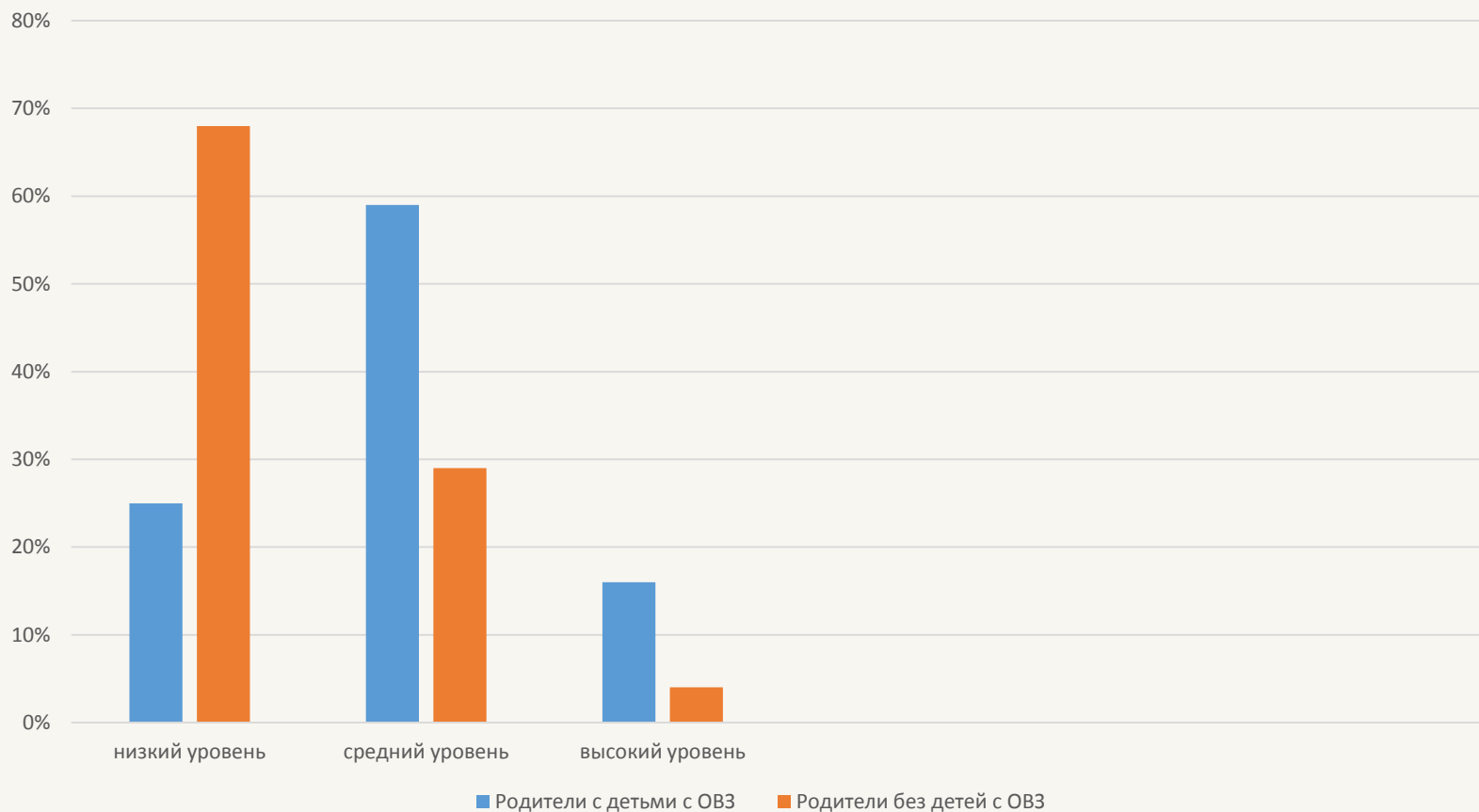
Результаты исследования по шкале тревоги Спилбергера в адаптации Ю.Л.Ханина

Личностная и ситуационная тревожность



Результаты исследования по шкале нервно-психического напряжения Т. А. Немчина

Нервно-психическое напряжение







Спасибо за внимание!