РЕАЛИЗАЦИЯ БИОПСИХОСОЦИАЛЬНОЙ МОДЕЛИ В СИСТЕМЕ ПОДДЕРЖКИ СЕМЕЙ, ВОСПИТЫВАЮЩИХ ДЕТЕЙ С ОСОБЫМИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМИ ПОТРЕБНОСТЯМИ

Тургунова Одинахон Рахимжон кизи
Государственное дошкольное образовательное учреждение № 26,
Психолог.
Email: xavrul@mail.ru
Tel: +998 914821907

Аннотация: *В данной работе, автор анализируется смещение научной парадигмы от чисто медицинской модели инвалидности к социальной и контекстуальной. Семья определяется как ключевого компонента социальной среды согласно Международной классификации функционирования (МКФ/ICF). Рассмотрены системные трудности семей и пути решения, и повышения эффективности их взаимодействия с институтами инклюзивного образования [3; 4]. Подчеркивается необходимость комплексной психолого-педагогической поддержки семей, воспитывающих детей с ОВЗ.*

Ключевые слова: *биопсихосоциальная модель, МКФ (ICF), инклюзивное образование, социализация, микросоциум, психолого-педагогическое сопровождение, семья ребенка с ОВЗ.*

Введение:

Воспитание ребенка с особенностями здоровья требует особого подхода со стороны всех членов семьи. Опекуны часто сталкиваются с

трудностями эмоционального и социального характера. Они существенно влияют на процесс воспитания и развития ребенка. Это связанно с особенностями развития ребенка. В некоторых случаях наблюдается гиперопека. Гиперзабота ограничивает самостоятельность ребёнка и замедлять его социальную адаптацию.

Внедрение инклюзивных практик обуславливает актуальность исследования. Семья признается равноправным субъектом образовательного процесса. Согласно биопсихосоциальной модели ВОЗ, ограничения жизнедеятельности ребенка определяются не только состоянием здоровья, но и качеством микросоциума [4]. Семья выступая гарантом физической и психологической безопасности ребенка. Одновременно с этим, она начинает нуждаться в системной поддержке [2]. Анализ показывает, что при переходе от пассивного ухода к активному партнерству родителей и специалистов, эффективность коррекционных работ существенно повышается [1].

Заключение:

Интеграция ребенка с особыми образовательными потребностями в общество требует деликатного междисциплинарного подхода. Семья выступает базисом реабилитационного пространства [3]. Создание психологического комфорта и поддержка семьи со стороны специалистов повышает эффективность воспитательного процесса и способствует успешной социализации ребёнка [2; 4].

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1.Киприянова, Е. А. Формирование навыков конструктивного общения в семье, воспитывающей ребенка с ограниченными возможностями здоровья / Е. А. Киприянова // Научно-методический электронный журнал «Концепт». - 2015. - № 1.

2.Robinson, S. Feeling safe, avoiding harm: Safety priorities of children and young people with disability and high support needs / S. Robinson, A. N. Graham // Journal of Intellectual Disabilities. - 2021. - Vol. 25, No. 4. - P. 583-602.

3.Seligman, M. Ordinary Families, Special Children, Third Edition: A Systems Approach to Childhood Disability / M. Seligman, R. B. Darling. - New York : Guilford Publications, 2007. - 482 p.

4.World Health Organization. Towards a Common Language for Functioning, Disability and Health: ICF. - Geneva : WHO, 2002. [Электронный ресурс]. URL: http://www.who.int/classifications/icf/training/icfbeginnersguide.pdf (дата обращения: 10.05.2026).