

Министерство образования и науки Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«САРАТОВСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ Н.Г. ЧЕРНЫШЕВСКОГО»

Кафедра консультативной психологии

Психокоррекция отношения родителей к детям с проблемами в развитии

автореферат

студента 5 курса

направление подготовки 370301 «Психология»

Факультет психологии

Тагиев Парвиз Гюльгусейнович

Научный руководитель

Доцент

подпись, дата

А.А. Карелин

инициалы, фамилия

Зав. кафедрой

Д.псих. профессор

подпись, дата

Т.В. Белых

инициалы, фамилия

Саратов, 2016

СОДЕРЖАНИЕ

Введение.....	2
1. Анализ общей и специальной литературы по проблеме исследования: психокоррекция негативного отношения родителей к детям с проблемами в развитии.....	6
1.1. Психологические особенности матерей, воспитывающих детей- инвалидов.....	6
1.2. Взаимосвязь психологического состояния матери со спецификой нарушения в развитии ребенка.....	13
1.3. Программа психокоррекционной работы с семьями, воспитывающими детей с отклонениями в развитии.....	20
2. Экспериментальная часть.....	27
2.1. Постановка проблемы, гипотеза и задачи исследования.....	27
2.2. Организация и методы исследования.....	28
2.3. Результаты исследования.....	31
2.4. Формирующий эксперимент.....	32
2.5. Анализ результатов исследования.....	34
Выводы.....	39
Заключение.....	40
Глоссарий.....	42
Список использованных источников.....	44
Приложение А.....	47
Приложение Б.....	51
Приложение В.....	56

В связи с ростом в последние десятилетия числа детей с проблемами в развитии особую значимость приобретает проблема социальной адаптации не только ребёнка, страдающего той или иной патологией, но и семьи, в которой он воспитывается. Трудности, которые испытывают родители, имеющие больного ребёнка, значительно отличаются от повседневных забот, волнующих обычную семью. Детско-родительские отношения в семьях детей с интеллектуальным недоразвитием, имеющие сложные нарушения (ДЦП, аутизм, умственная отсталость, нарушение зрения, слуха и др.) представляют собой чрезвычайно важную и сложную проблему. Социальная адаптация напрямую зависит от правильного родительского (прежде всего материнского) поведения. По данным НИИ детства, ежегодно рождается 5 - 8 % детей с наследственной патологией, 8 - 10 % имеют врожденную или приобретенную патологию, 4 - 5 % составляют дети-инвалиды, значительное число детей имеют стертые нарушения развития. Актуальность темы обусловлена в первую очередь тем, что количество детей, имеющих те или иные нарушения в психофизическом развитии продолжает увеличиваться.

Объектом исследования являлось отношение матери к ребенку с проблемами в развитии.

Предмет изучения: эффективность программы коррекции отношения матери к ребенку с проблемами в развитии.

Гипотеза исследования: предложенная нами программа психокоррекционной работы с матерью ребенка с проблемами в развитии позволяет оптимизировать ее психологическое состояние, что формирует позитивное отношение родителя к ребенку.

Целью данной работы является оптимизация психологического состояния матерей воспитывающих детей с отклонением в развитии посредством коррекционной работы.

Задачи:

- 1) Изучение специальной литературы по проблеме исследования взаимоотношений в семьях имеющих ребенка с проблемами в развитии.
- 2) Исследование психологических особенностей матерей, воспитывающих детей с интеллектуальной недостаточностью.
- 3) Разработка программы по коррекции негативного отношения родителей, воспитывающих детей-инвалидов, ее апробация.

Исследование проводилось на базе МОУ специальной коррекционной общеобразовательной школы–интерната VIII вида в 2015-2016 учебном году. В исследовании принимали участие 10 матерей и их дети, которые имеют сложные нарушения развития, обучение которых, осуществляется на дому.

Для решения поставленных задач использовались следующие **методы** исследования:

- теоретический (изучение и анализ литературы);
- эмпирический (тестирование).

Для исследования была набрана группа состоящая из 10 семей. Были взяты неполные семьи состоящие из матерей-одиночек имеющих среднее специальное образование с одним ребенком, возраст которых был от 23 до 30 лет. Дети имели одинаковые отклонения – умственную отсталость.

Тест-опросник родительского отношения А.Я. Варги и В.В. Столина показал, что по шкале Принятие-отвержение двое родителей набирают низкий балл, что говорит о том, что у испытуемых выражено положительное отношение к ребенку. Данные родители принимают ребенка таким, какой он есть, уважают и признают его индивидуальность, одобряют его интересы, поддерживают планы, проводят с ним достаточно много времени. Четверо испытуемых набрали высокие баллы по данной шкале, что говорит том, что взрослый испытывает по отношению к ребенку в основном отрицательные чувства: раздражение, злость, досаду, ненависть. Родитель считает своего

ребенка неудачником, не верит в его будущее, низко оценивает его способности. Четверо испытуемых набрали средние баллы по данной шкале.

По шкале кооперация двое родителей набрали высокие баллы, что позволяет нам говорить о том, что взрослый проявляет искренний интерес к тому, что интересует ребенка, высоко оценивает способности ребенка, поощряет самостоятельность и инициативу, старается быть на равных с ребенком. Трое испытуемых набрали низкие баллы по данной шкале, что говорит о том, что взрослый не проявляет должного интереса к ребенку, низко оценивает его способности. Пять испытуемых набрали средние баллы по данной шкале.

Результаты исследования по шкале симбиоз показали, что трое испытуемых не устанавливают психологическую дистанцию между собой и ребенком, стараются быть ближе к нему, удовлетворять его основные разумные потребности. Трое испытуемых набрали низкие баллы по данной шкале, что позволяет нам сделать вывод о том, что взрослый, напротив, устанавливает значительную психологическую дистанцию между собой и ребенком, предоставляет ему право быть самостоятельным во многих сферах жизни. Четверо испытуемых набрали средние баллы по шкале симбиоз.

Результаты исследования по шкале «Авторитарная гиперсоциализация» показали, что двое испытуемых ведут себя слишком авторитарно по отношению к ребенку, требуя от него безоговорочного послушания и задавая строгие дисциплинарные рамки. Почти во всем они навязывают ребенку свою волю. У троих испытуемых контроль над действиями ребенка незначителен. Пять испытуемых набрали средние баллы по данной шкале, что говорит о том, что родители контролируют своего ребенка в меру.

Результаты исследования по шкале Маленький неудачник показали, что трое испытуемых считают, что неудачи ребенка это случайности, данные родители верят в способности своих детей. Один из родителей считает

ребенка маленьким неудачником и относится к нему как к несмысленному существу. Интересы, увлечения, мысли и чувства ребенка кажутся такому взрослому несерьезными, и он игнорирует их. Шесть испытуемых набрали средние баллы по шкале Маленький неудачник.

Далее мы продиагностировали испытуемых по методике изучения тревоги и тревожности Спилбергера. Личностная тревожность выше нормы у одной испытуемой, в пределах нормы у пяти человек, а низкий уровень личностной тревожности у четырех испытуемых. Ситуативная тревожность повышена у восьми испытуемых, низкий балл по шкале ситуативная тревожность у двух испытуемых.

Результаты исследования позволили нам выделить направления работы с родителями детей с проблемами в развитии. Нами была составлена методика работы с родителями детей с проблемами в развитии (в частности умственная отсталость).

Методика работы с родителями детей с проблемами в развитии включала в себя 3 блока. Первый блок занятий назывался «Мои проблемы и проблемы моей семьи», он включал в себя три занятия. На первом занятии проходило знакомство группы, представление себя, характеристика членов семьи и своего ребенка. Второе занятие было посвящено исследованию проблематики семьи, использовались упражнения «Чтобы я хотела выбросить из своей жизни», «Моя жизнь через 5 лет», «Самое счастливое событие». Заключительное занятие первого блока было посвящено формированию образа желаемого будущего с помощью песочной терапии - построение из песка и фигурок картин, их обсуждение и выявление позитивных жизнеутверждающих и созидательных тенденций. Работа в первом блоке позволила родителям понять, что они не одиноки в своих трудностях, а так же сформировать позитивный образ будущего.

Второй блок – «Ответы на вопросы» – тренинг ситуаций. Включал обсуждение, проигрывание ситуаций. Совместный поиск выхода из сложных

ситуаций. Использовались приемы психодраммы и гештальт-терапии. Включал в себя три занятия, которые позволили родителям проработать в группе сложные ситуации связанные с ребенком с проблемами в развитии, а так же выработать продуктивные способы реагирования в конфликтных ситуациях с ребенком.

Третий блок - «Тайны нашей души», включал три занятия направленных на повышение уверенности в себе родителей. Занятия содержали упражнения направленные на усиление внутренней уверенности в себе, своих силах, а так же снятие мышечного напряжения. Все занятия проходили в форме психологического тренинга.

На третьем этапе эксперимента мы провели повторную диагностику родителей детей с проблемами в развитии. Тест-опросник родительского отношения А.Я. Варги и В.В. Столина показал, что по шкале «Принятие-отвержение» трое родителей набирают низкий балл, что говорит о том, что у испытуемых выражено положительное отношение к ребенку. Данные родители принимают ребенка таким, какой он есть, уважают и признают его индивидуальность, одобряют его интересы, поддерживают планы, проводят с ним достаточно много времени. Не один испытуемый не набрал высокие баллы по данной шкале, что указывало бы на отвержение своего ребенка. Семь испытуемых набрали средние баллы по данной шкале.

По шкале кооперация двое родителей набрали высокие баллы, что позволяет нам говорить о том, что взрослый проявляет искренний интерес к тому, что интересует ребенка, высоко оценивает способности ребенка, поощряет самостоятельность и инициативу, старается быть на равных с ребенком. Один испытуемый набрали низкие баллы по данной шкале, что говорит о том, что взрослый не проявляет должного интереса к ребенку, низко оценивает его способности. Шесть испытуемых набрали средние баллы по данной шкале.

Результаты исследования по шкале симбиоз показали, что трое испытуемых не устанавливают психологическую дистанцию между собой и ребенком, стараются быть ближе к нему, удовлетворять его основные разумные потребности. Один испытуемый набрали высокие баллы по данной шкале, что позволяет нам сделать вывод о том, что взрослый, напротив, устанавливает значительную психологическую дистанцию между собой и ребенком, предоставляет ему значительную самостоятельность в разных сферах жизни. Шесть испытуемых набрали средние баллы по шкале симбиоз.

Результаты исследования по шкале «Авторитарная гиперсоциализация» показали, что один испытуемый ведёт себя чрезмерно авторитарно по отношению к ребенку, требуя от него безоговорочного послушания и задавая строгие дисциплинарные рамки. Почти во всем он навязывают ребенку свою волю. Высокие баллы по шкале «Авторитарная гиперсоциализация» не набрал ни один из родителей. Девять испытуемых набрали средние баллы по данной шкале, что говорит о том, что родители умеренно контролируют своего ребенка.

Результаты исследования по шкале Маленький неудачник показали, что трое испытуемых считают, что неудачи ребенка это случайности, данные родители верят в способности своих детей. Не один из родителей не считает ребенка маленьким неудачником и не относится к нему как к несмысленному существу. Интересы, увлечения, мысли и чувства ребенка являются для родителей значимыми. Семь испытуемых набрали средние баллы по шкале Маленький неудачник.

Далее мы повторно продиагностировали испытуемых по методике изучения тревоги и тревожности Спилбергера. Личностная тревожность выше нормы не присутствует, в пределах нормы у девяти человек, а низкий уровень личностной тревожности у одного испытуемого. Ситуативная

тревожность повышена у восьми испытуемых, низкий балл по шкале ситуативная тревожность у двух испытуемых.

Анализируя результаты теоретического и эмпирического исследования можно сделать следующие выводы:

1. Наша гипотеза, о эффективности предложенной программы психокоррекционной работы с матерями детей с проблемами в развитии, подтвердилась.

2. В результате реализации программы психокоррекционной работы повысился уровень принятия родителями своего ребенка, произошла оптимизация психологической дистанции между матерью и ребенком, сформировался адекватный уровень контроля родителя над поведением ребенка.

3. Участие родителей в программе позволило снизить уровень чрезмерно высокой тревоги матерей и привело к оптимизации их психологического состояния.

Заключение

Ребенок с интеллектуальной недостаточностью проходит специфический путь развития, и это особый процесс присвоения социально-культурного опыта во взаимодействии с миром взрослых. Социальная среда (в данном случае внутрисемейная атмосфера) выступает не просто как внешнее условие, а как источник развития ребенка. В процессе взаимодействия ребенка с родителями возникают, развиваются и интериоризируются различные формы психической деятельности, в том числе и личностные качества.

В связи с увеличением в последние десятилетия количества детей, имеющих интеллектуальную недостаточность, осложненную сопутствующими нарушениями, особую значимость приобретает проблема социальной адаптации не только ребенка, страдающего той или иной патологией, но и семьи, где он воспитывается. Социальная адаптация напрямую зависит от правильного родительского (прежде всего материнского) поведения. Очень часто родительское поведение играет не положительную роль, а, напротив, является негативным фактором в развитии аномального ребенка.

Статистические данные показывают, что число семей, имеющих детей с проблемами в развитии увеличивается. Ежегодно рождается 5-8% детей с наследственной патологией, 8-10% имеют врожденную или приобретенную патологию, 4-5% составляют дети-инвалиды, значительное число детей имеют стертые нарушения развития.

Рождение ребенка с отклонениями в развитии воспринимается его родителями как величайшая трагедия. Это является причиной сильного стресса, испытываемого родителями, в первую очередь, матерью. Переживания, выпавшие на долю, матери проблемного ребенка, часто превышает уровень переносимых нагрузок, что проявляется в различных

соматических заболеваниях, астенических и вегетативных расстройствах, психическом и эмоциональном напряжении. Все это в свою очередь отражается и на развитии ребенка и на его самочувствии.

Все надежды связанные с рождением ребенка рушатся, семья замыкается на своих проблемах, ограничиваются социальные контакты семьи, развивается комплекс неполноценности.

Оказание психологической поддержки такой семье – первоочередная задача психолога. Особо нуждается в ней мать ребенка. Работа психолога должна быть направлена на то, чтобы помочь женщине сориентироваться на активную помощь ребенку. Воспитание ребенка с проблемами в развитии требует больших физических и духовных сил.

Основной целью представленной работы явилась оптимизация психологического состояния матерей, воспитывающих детей-инвалидов. Результаты проводимой работы по психологическому сопровождению семей, в рамках комплексной психолого-педагогической поддержки дает основание для ее активного продолжения.

Положительными результатами проведенной работы является не только снижение негативных реакций на детское поведение, но и улучшение эмоционального состояния матерей. Положительная динамика в психическом состоянии детей оценивалась нами по снижению уровня тревожности и чувства неполноценности в семейной ситуации.

Таким образом, гипотеза исследования, сформулированная в начале исследования о том, что своевременная психокоррекционная работа с семьей ребенка-инвалида позволяет оптимизировать психологическое состояние матери, что в свою очередь улучшает взаимоотношения родителя и ребенка, полностью подтвердилась.

Помощь и поддержка семьям, имеющим «особых» детей будет являться положительным примером и стимулом для обращения за помощью к специалистам других родителей, имеющих подобные проблемы.

Кредо специалиста (учителя, логопеда, психолога) должно заключаться в формуле: «Родители моего воспитанника – мои помощники и соратники». Именно такой подход позволяет сформировать потребность родителей в сотрудничестве с коррекционной школой, в которой обучается их ребенок. Тогда сам родитель становится проводником и исполнителем психолого–педагогической помощи, осуществляемой педагогическим составом учреждения по отношению к обучаемому ребенку.

Рекомендации: целесообразно сочетать психологическую коррекцию с мероприятиями всей медико-санитарной службы, так, чтобы работа по многим направлениям осуществлялась для достижения общей цели – предупреждения и устранения негативного отношения родителей к своим детям-инвалидам.