

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
**«САРАТОВСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ
Н.Г. ЧЕРНЫШЕВСКОГО»**
Факультет психолого-педагогического и специального образования

Кафедра реабилитационных технологий
на базе ГАУ СО «ЦАРИ»

**ВЗАИМОСВЯЗЬ СТИЛЯ ДЕТСКО-РОДИТЕЛЬСКИХ ОТНОШЕНИЙ
И ОСОБЕННОСТЕЙ ЭМОЦИОНАЛЬНОЙ СФЕРЫ
У ДЕТЕЙ С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ**

АВТОРЕФЕРАТ
ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ
БАКАЛАВРСКОЙ РАБОТЫ

Студентки 5 курса 561 группы направления подготовки
44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование
профиль «Специальная психология»
факультета психолого-педагогического и специального образования

Шеиной Ксении Павловны

Научный руководитель
канд. психол.н., доцент

_____ Е.С. Гринина

Зав. кафедрой
канд. мед. наук

_____ Е.С. Пяткина

Саратов 2021

Введение. Сегодня проблема детско-родительских отношений приобретает особую остроту. В настоящее время для специалистов, работающих с детьми с ограниченными возможностями здоровья, особенно актуальными стали задачи активного привлечения семьи в специальное образовательное пространство, включения родителей в коррекционно-педагогический процесс. Это осуществимо лишь при условии знания специфики детско-родительских отношений, складывающихся в этих семьях. При этом детско-родительские отношения в семьях, воспитывающих детей с нарушениями развития, могут иметь специфические особенности. Родители детей с ограниченными возможностями здоровья испытывают стресс, проявления которого могут затрагивать социальный, психологический, соматический уровни реагирования. Таким образом, ограничение возможностей здоровья у ребенка в большинстве случаев оказывается значимым фактором, оказывающим влияние на взаимоотношения родителей и детей.

Значимость семьи становится особенно выраженной при формировании личности и эмоциональной сферы ребенка с задержкой психического развития (ЗПР). От характера установленных связей в диаде «родитель-ребёнок с ЗПР» и от понимания значимости семейного коллектива во многом будет зависеть первичная социализация личности проблемного ребёнка, гармоничность его психического развития. При этом для детей с ЗПР характерны специфические особенности развития эмоциональной сферы, проявляющиеся в повышенной тревожности и эмоциональной нестабильности. Специфика детско-родительских отношений может оказывать как положительное, так и отрицательное влияние на эмоциональное становление, и развитие детей с ЗПР.

Проблему детско-родительских отношений в психологии изучали Н.И. Буянов, А.Я. Варга, А.И. Захаров, О.А. Карабанова, А.Г. Лидерс, И.М. Марковская, А.С. Спиваковская, Т.В. Якимова и др. Особенности детско-родительских отношений в семьях, воспитывающих детей с ОВЗ, выступали

предметом исследования в работах С.Д. Забрамной, А.И. Захарова, И.Ю. Левченко, В.В. Ткачевой, И.И. Мамайчук, В.Л. Мартынова, Е.М. Мастюковой, М.М. Семаго, А.С. Спиваковской и др. Закономерности психического развития детей с ЗПР представлены в исследованиях В.А. Лапшина, Б.П. Пузанова, В.П. Сорокина, И.И. Мамайчук, М.Н. Ильиной и др.

Несмотря на имеющиеся в современной литературе данные о специфике детско-родительских отношений в семьях, воспитывающих детей с ОВЗ, отношения родителей и детей с ЗПР и их влияние на формирование эмоциональной сферы последних остаются недостаточно изученными, что обуславливает актуальность настоящего исследования.

Объект исследования – детско–родительские отношения и эмоциональная сфера детей с ЗПР.

Предмет исследования – взаимосвязь детско-родительских отношений и особенностей эмоциональной сферы у детей с задержкой психического развития.

Цель исследования: на основе изучения особенностей детско-родительских отношений и эмоциональной сферы у детей с ЗПР выявить наличие или отсутствие их взаимосвязи; разработать программу оптимизации детско-родительских отношений и эмоциональной сферы детей с задержкой психического развития.

Гипотеза исследования – существует взаимосвязь между детско-родительскими отношениями в семьях, воспитывающих детей с ЗПР, и такими показателями эмоциональной сферы детей с ЗПР, как идентификация эмоций, уровень тревожности.

Для достижения цели были определены следующие задачи:

1. Осуществить теоретический анализ проблемы взаимосвязи детско-родительских отношений и особенностей эмоциональной сферы у детей с задержкой психического развития.

2. Организовать и провести эмпирическое изучение взаимосвязи детско-родительских отношений и особенностей эмоциональной сферы детей с задержкой психического развития.

3. Разработать программу оптимизации детско-родительских отношений и эмоциональной сферы детей с задержкой психического развития.

Методологическую основу исследования составили работы в области психологии детско-родительских отношений (З. Фрейд, Э. Эриксон, Дж. Уотсон, Б. Скиннер, Н.И. Буянов, А.Я. Варга, А.И. Захаров, О.А. Карабанова, А.Г. Лидерс, И.М. Марковская, А.С. Спиваковская, Т.В. Якимова и др.), особенностей детско-родительских отношений в семьях, воспитывающих детей с ОВЗ (С.Д. Забрамная, А.И. Захаров, И.Ю. Левченко, В.В. Ткачева, И.И. Мамайчук, В.Л. Мартынов, Е.М. Мастюкова, М.М. Семаго, А.С. Спиваковская); закономерностей психического развития детей с ЗПР (В.А. Лапшин, Б.П. Пузанов, В.П. Сорокин, И.И. Мамайчук, М.Н. Ильина и др.).

Методы исследования: теоретические – анализ научной и специальной литературы, сравнение, обобщение; эмпирические – изучение документации, тестирование, эксперимент; методы количественного и качественного анализа данных.

Экспериментальное исследование проводилось с помощью следующих методик: методика «Выбери нужное лицо» (Р. Тэмпл, М. Дорки, В. Амен), методика «Эмоциональная идентификация» Е.И. Изотовой, тест-опросник родительского отношения А.Я. Варга, В.В. Столин (Методика ОРО), опросник «Анализ семейных взаимоотношений» Э. Г. Эйдемиллер (Методика АСВ).

Анализ взаимосвязи детско-родительских отношений и особенностей эмоциональной сферы у детей с ЗПР осуществлялся с применением критерия Спирмена.

База исследования: Государственное бюджетное образовательное учреждение Саратовской области «Школа-интернат АОП с. Широкий Буерак».

Экспериментальная выборка: в исследовании приняло участие 42 младших школьника с задержкой психического развития в возрасте от 7 до 9 лет, из них 22 мальчика и 20 девочек, а также их родители (законные представители) в количестве 42 человек, из них 15 мужчин в возрасте от 36 до 49 лет и 27 женщин в возрасте от 30 до 50 лет.

Теоретическая и практическая значимость исследования: представленные в исследовании данные расширяют представления о специфике детско-родительских отношений и эмоциональной сферы у детей с ЗПР, могут быть использованы в практике психологического сопровождения семьи, воспитывающей ребенка с ЗПР, организации психологического сопровождения эмоционального развития детей с ЗПР.

Выпускная квалификационная работа состоит из введения, двух глав, заключения, списка использованных источников и приложения.

Основное содержание работы. Во введении обоснована актуальность исследования, обозначены цель и задачи, определен объект и предмет исследования, выдвинута гипотеза, охарактеризованы методологическая и экспериментальная база, и выборка, методы исследования. В первой главе «Теоретический анализ проблемы взаимосвязи стиля детско-родительских отношений и особенностей эмоциональной сферы у детей с задержкой психического развития» рассматривается понятие детско-родительских отношений, особенности семейного воспитания детей с ОВЗ, представлена психолого-педагогическая характеристика детей с задержкой психического развития.

Понятие детско-родительские отношения включает отношение ребенка к родителю и родителей к ребенку и предполагает сложную систему взаимодействия, характеризующиеся различными типами и стилями

отношения и воспитания, что оказывает значительное влияние на формирование личности ребенка и его дальнейшего жизненного пути.

А.Я. Варгой и В.В. Столиным была разработана классификация детско-родительских отношений, которая включала в себя 5 видов, а именно принятие-отвержение; кооперация; симбиоз; авторитарная гиперсоциализация; маленький неудачник. Также существуют и другие классификации стилей отношений родителей и детей, например, Г. Крайга, который выделил 4 стиля (авторитетный, авторитарный, либеральный, индифферентный), основанных на двух факторах влияния на ребенка, а именно, влияния контроля и теплоты родительского отношения.

Семьи, воспитывающие детей с нарушениями развития, сталкиваются с рядом проблем, которые, несомненно, сказываются на выстраивании взаимоотношений внутри семьи. Наиболее распространённые проблемы связаны с тем, что взрослые все делают за ребенка и, имея благие намерения, по существу делают его беспомощным, неумелым, бездеятельным. Ребенок не овладевает простейшими навыками самообслуживания, не выполняет требования старших, не умеет вести себя в обществе, не стремится к общению с другими детьми, такая модель отношений носит название «охранительное воспитание». Иной крайностью являются взаимоотношения в семье, основанной на модели «равнодушного воспитания», которая приводит к возникновению у ребенка чувства ненужности, отвергнутости, переживания одиночества.

В детском возрасте происходит активное развитие психики, в частности, эмоциональной сферы. Особое влияние на развитие эмоциональной сферы в детском возрасте оказывают взаимоотношения между родителями и детьми. Эта закономерность справедлива и в отношении детей с задержкой психического развития.

Отличительная особенность детей с задержкой психического развития заключается в том, что все психические новообразования, соответствующие возрасту, формируются с запозданием и имеют специфическое своеобразие.

Для детей с ЗПР характерны сложностями в становлении продуктивных контактов, частые внезапные вспышки страха, тревожности, аффективные действия; невозможность надолго на чем-то сконцентрироваться, достичь поставленной цели; инфантильность; легкая утомляемость и т.д. Специфика развития эмоциональной сферы у детей с задержкой психического развития проявляется в недостаточности, незрелости и нестабильности эмоциональных переживаний.

Во второй главе «Эмпирическое изучение взаимосвязи стиля детско-родительских отношений и особенностей эмоциональной сферы у детей с задержкой психического развития» представлено описание организации исследования и его результаты.

По результатам теста «Опросник родительского отношения» (А.Я. Варга, В.В. Столин), ведущими типами отношений выступают: принятие – 76%, симбиоз – 73%, авторитарная гиперсоциализация – 76%. Родители при выборе отношений придерживаются промежуточных позиций, они в большей степени принимают своих детей со всеми особенностями в развитии, но могут испытывать чувство обиды и досады из-за того что, их дети часто сталкиваются с неудачами, предъявлять высокие требования и устанавливать дисциплинарные рамки. При этом родители стараются заботиться, удовлетворять значимые потребности детей, поддерживать их. Присутствует некая противоречивость в отношениях родителей к своим детям, вероятно, это связано с разочарованием и трудностями в процессе их воспитания и обучения.

По результатам методики «Анализ семейных взаимоотношений» (АВС) полученные данные, позволяют диагностировать нежелательное, некорректное влияние членов семьи друг на друга, нарушения при выполнении ролей в семье и помехи для ее целостности, таким образом, было выявлено, что доминирующая гиперпротекция у 83,3%, повышенная моральная ответственность у 28,5%, потворственная гиперпротекция у 16,6%, эмоциональное отвержение отмечено у 14,2% семей, жестокое

обращение выявлено у 7,1% и гипопротекцию продемонстрировали 11,9% семей. Таким образом, семьях воспитывающих детей с ЗПР, мы можем говорить о преобладании такого стиля воспитания, как доминирующая гиперпротекция. Ребенок находится в центре внимания родителей, которые отдают ему много сил и времени, но в то же время лишают его самостоятельности, ставя многочисленные ограничения и запреты.

В ходе применения методики «Эмоциональная идентификация» Е.И. Изотовой, было выявлено следующее: высокий уровень идентификации эмоций среди детей с ЗПР выявлен у 19,1%, средний уровень у 30,9% детей с ЗПР, низкий уровень у 50% детей с ЗПР. Таким образом, среди детей с ЗПР преобладает низкий уровень сформированности восприятия эмоциональных состояний, их вербализации и идентификации, что свидетельствует о трудностях эмоционального развития.

Далее для диагностики особенностей эмоциональной сферы детей с ЗПР был применен тест тревожности Р. Тэммл, М. Дорки, В. Амена «Выбери нужное лицо». Средний уровень тревожности выявлен у 19% детей с ЗПР, повышенный уровень тревожности выявлен у 38% детей с ЗПР, высокий уровень тревожности выявлен у 43% детей с ЗПР. Исходя из полученных результатов, мы можем говорить о нарушении эмоциональной сферы у детей с ЗПР, дети неадекватно реагируют на повседневные ситуации, демонстрируют высокие показатели тревожности, что является следствием дестабилизации эмоционального состояния. Ситуации взаимодействия «родитель-ребенок» и «выговор» вызывают наибольшую тревожность у таких детей.

Далее для достижения поставленной цели были изучены с применением критерия Спирмена взаимосвязи детско-родительских отношений и эмоциональной сферы детей с ЗПР.

В результате расчета значимых взаимосвязей по тесту родительского отношения (А.Я. Варга, В.В. Столин) и методики «Выбери нужное лицо» Р. Тэммл, М. Дорки, В. Амен отмечена статистически значимая взаимосвязь

отношения родителей «принятие» и «среднего уровня тревожности» у детей с ЗПР (0,324 при $p \geq 0,05$). Отмечена прямая взаимосвязь типа родительского отношения «отношение к неудачам ребенка» и «высокого уровня тревожности» у детей с ЗПР (0,338 при $p \geq 0,05$) и взаимосвязь «симбиоза» и «повышенного уровня тревожности» у детей с ЗПР (0,304 при $p \geq 0,05$).

По результатам корреляционного анализа по методикам «Опросника родительского отношения» (А.Я. Варга, В.В. Столин) и «Эмоциональная идентификация» Е.И. Изотовой была выявлена прямая взаимосвязь «отвержения» и «низкого уровня развития эмоциональной идентификации» у детей с ЗПР (0,245 при $p \geq 0,05$).

По результатам корреляционного анализа по методикам «Анализ семейных взаимоотношений» (АВС) и «Выбери нужное лицо» Р. Тэмпл, М. Дорки, В. Амен определена взаимосвязь «повышенной моральной ответственности» и высокого уровня тревожности у детей с ЗПР (0,348 при $p \geq 0,05$). Отмечена взаимосвязь «жесткого обращения» и «высокого уровня тревожности» (0,366 при $p \geq 0,05$).

По результатам корреляционного анализа по методике «Анализ семейных взаимоотношений» (АВС) и методике «Эмоциональная идентификация» Е.И. Изотовой была выявлена взаимосвязь стиля детско-родительского отношения «эмоциональное отвержение» и низкого уровня развития эмоциональной идентификации у ребенка (0,296 при $p \geq 0,05$).

Таким образом, проведенное исследование доказывает, что существуют значимые взаимосвязи детско-родительских отношений и особенностей эмоциональной сферы у детей с ЗПР. От того, как выстроены взаимоотношения в семьях, воспитывающих детей с задержкой психического развития, зависит дальнейшее формирование эмоциональной сферы последних. Как показали результаты исследования, такие стили воспитания, как «отвержение» и «жесткое обращение» оказывают наихудшее влияние на развития эмоциональной сферы детей с ЗПР, что проявляется в сложностях эмоциональной идентификации, повышении уровня тревожности.

С учетом полученных на констатирующем этапе эксперимента данных была разработана программа оптимизации детско-родительских отношений и особенностей эмоциональной сферы у детей с задержкой психического развития.

Цель программы - оптимизация детско-родительских отношений и эмоциональной сферы у детей с задержкой психического развития.

Задачи программы:

1. Осознание родителями деструктивности родительской позиции, выявление негативных установок.
2. Формирование позиции «безусловного принятия» ребенка с ЗПР родителем.
3. Повышение педагогической компетентности у родителей (возрастные особенности развития, «зона ближайшего развития»).
4. Эмоциональная стабилизация, оптимизация контакта во взаимоотношениях родителя и ребенка с ЗПР.
5. Формирование навыков конструктивного взаимодействия родителя с ребенком с ЗПР.

Программа включает: психологическое просвещение (беседы, краткие сообщения, справки); практические занятия (тренинги, игры, творческие задания).

Заключение. Настоящая работа посвящена исследованию взаимосвязи стиля детско-родительских отношений и особенностей эмоциональной сферы у детей с задержкой психического развития. Актуальность исследования обусловлена значимостью семьи и детско-родительских отношений для развития ребенка с ОВЗ, становления его эмоциональной сферы.

В результате теоретического анализа обозначенной проблемы выявлено, что детско-родительские отношения - это система межличностных отношений, которая определяет тактику поведения родителей во взаимодействии с ребенком, т. е. реализуется посредством выбранного стиля

воспитания. В психолого–педагогической науке широко используют классификацию родительских отношений, состоящую из пяти видов: принятие/отвержение, кооперация, симбиоз, авторитарная гиперсоциализация и маленький неудачник.

Детско-родительские отношения в семьях, воспитывающих детей с ОВЗ, имеют ряд специфических особенностей, которые могут проявляться как в гиперопеке по отношению к ребенку, так и в преобладании деструктивного отношения родителей к своим детям, отсутствии любви, заботы, поддержки, повышенном уровне эмоциональной напряженности, что может негативно влиять на развитие эмоциональной сферы детей.

Эмоциональная сфера детей младшего школьного возраста претерпевает выраженные изменения: дети осваивают новые социальные формы выражения чувств, формируется эмоциональное предвосхищение, чувства становятся более осознанными, обобщенными, разумными, произвольными, также формируются высшие чувства (нравственные, интеллектуальные, эстетические и др.).

У детей с задержкой психического развития наблюдается лабильность эмоций, повышенная внушаемость, эмоциональная неустойчивость, что говорит о наличии специфических особенностей в их эмоциональном развитии.

Эмпирическое изучение взаимосвязи стиля детско-родительских отношений и особенностей эмоциональной сферы у детей с задержкой психического развития осуществлялось с применением комплекса психодиагностических методик. В результате исследования выявлено, что среди принявших участие родителей преобладают такие стили детско-родительских отношений, как принятие и авторитарная гиперсоциализация. Среди детей с ЗПР преобладает низкий уровень сформированности восприятия эмоциональных состояний, их вербализации и идентификации, что свидетельствует о трудностях эмоционального развития. Также было выявлено, что детям с ЗПР свойственны высокие показатели тревожности,

причем наиболее ярко тревожность проявляется в межличностных отношениях со взрослыми.

Корреляционный анализ с применением критерия Спирмена показал наличие взаимосвязи стилей детско-родительских отношений и эмоциональной сферы у детей с ЗПР. Прямые взаимосвязи с эмоциональными характеристиками имеют следующие стили детско-родительских отношений: принятие, симбиоз, отношение к неудачам, отвержение, жестокое обращение и повышенная моральная ответственность. Выявленные взаимосвязи доказывают влияние типов родительского отношения на развитие и формирование эмоциональной сферы детей с ЗПР. Негативные типы родительского отношения, такие как, «отвержение», «моральная ответственность», «эмоциональное отвержение» способствует появлению трудностей в эмоциональном развитии ребенка с ЗПР.

В целом проведенное исследование подтверждает гипотезу, согласно которой существует взаимосвязь между стилем детско-родительских отношений в семьях, воспитывающих детей с ЗПР, и такими показателями эмоциональной сферы детей с ЗПР, как идентификация эмоций, уровень тревожности.

Полученные в ходе исследования данные и разработанная на их основе программа оптимизации детско-родительских отношений и особенностей эмоциональной сферы у детей с задержкой психического развития могут быть использованы в практике психологической помощи детям с ЗПР и их семьям.