

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
**«САРАТОВСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.Г.
ЧЕРНЫШЕВСКОГО»**

Кафедра реабилитационных технологий на базе ГАУ СО «ЦАРИ»

**ВЗАИМОСВЯЗЬ СТИЛЯ ДЕТСКО-РОДИТЕЛЬСКИХ ОТНОШЕНИЙ
И ЛИЧНОСТНЫХ ОСОБЕННОСТЕЙ
РОДИТЕЛЕЙ ДЕТЕЙ С РАС**

АВТОРЕФЕРАТ
ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ
БАКАЛАВРСКОЙ РАБОТЫ

студентки4 курса 461 группы
направления 44.03.03 «Специальное (дефектологическое) образование»
профиль подготовки «Специальная психология»
факультета психолого-педагогического и специального образования

Самойловой Полины Аркадьевны

Научный руководитель
канд. псих. наук, доцент _____ Е.С. Гринина

Зав. кафедрой
канд. мед. наук _____ Е.С. Пяткина

Саратов 2022

Введение. Развитие и становление личности – сложный и многогранный процесс, где ключевая роль, безусловно, принадлежит семье. Дети растут под влиянием своих родителей, при этом у них формируются представления о добре и зле, порядочности и уважении к материальным и духовным ценностям. С семьей ребенок разделяет глубокие чувства и переживания: любви, дружбы, долга, ответственности, справедливости. Структура личности формируется в ходе построения адекватных и доверительных отношений с родными. Разумеется, атмосфера любви и понимания в семье снижает риски формирования проблем со здоровьем, с успеваемостью в школе, в межличностных взаимодействиях. Очевидно, что семья оказывает значительное влияние на формирование личности ребенка. В настоящее время мы можем наблюдать, как у различных специалистов во всем мире повышается интерес к проблемам современных семей. В данном аспекте актуальной становится тема детско-родительских отношений, отраженная в работах А.Я. Варга, Т.В. Архиреевой, Н.Н. Авдеевой, А.И. Захарова, А.И. Спиваковской, А.Е. Личко, Э.Г. Эйдемиллера и др. В психологической литературе также представлены работы, изучающие типы отношения родителей к ребенку в связи с их влиянием на развитие его личности, особенности характера и поведения (Д. Боулби, В.С. Гарбузов, А.И. Захаров, М. Эйнсуорт и др.).

Особенно важна и значима роль семьи для ребенка с ограниченными возможностями здоровья, так как такие дети, имея своеобразные особенности развития, требуют большего внимания, ухода, особого подхода в воспитании и в образовании. В подобных семьях существует риск возникновения стрессов, депрессий и других проблем в связи с переживанием ряда кризисов, во время которых родители испытывают эмоциональное напряжение, при этом возможны личностные деформации таких родителей. Для успешного преодоления всего спектра проблем семье помимо материальной, физической поддержки необходима и психологическая помощь.

Одним из наиболее распространенных нарушений развития в настоящее время являются расстройства аутистического спектра (РАС). Высокие расходы на реабилитацию ребенка с аутизмом в сочетании с переживанием депрессивного состояния, явного отчаяния часто являются причиной развода в таких семьях. Изменение семейной ситуации оказывает выраженное влияние и на формирование детско-родительских отношений.

Особенности детско-родительских отношений в семьях, воспитывающих детей с ОВЗ, изучали И.Ю. Левченко, Э.И. Леонгард, Н.В. Мазурова, Г.А. Мишина, Е. М. Мастюкова, Л.И. Солнцева, В. В. Ткачева и др. Специфику семейных и детско-родительских отношений в семьях, воспитывающих детей с расстройствами аутистического спектра, исследовали также О.С. Никольская, Л.М. Феррои, Т.Д. Панюшина, Н.О. Керре и др. Несмотря на интерес исследователей к проблеме детско-родительских отношений в семьях с детьми с РАС, она остается недостаточно изученной, что обуславливает актуальность выбранной темы.

Родители, воспитывающие детей с ограниченными возможностями здоровья, имеют свои психологические особенности, которые во многом обусловлены системой ролей родителей, принятых в нашей культуре и проявляющихся в индивидуальной роли на уровне семьи, роли на уровне подсистем и роли в обществе. Родители, воспитывающие ребенка с ОВЗ, могут характеризоваться такими особенностями личности, как эгоцентризм, тревожность, напряженность, утрата длительной временной перспективы. Негативные особенности личности родителя могут оказывать отрицательное влияние на формирование их отношений с детьми с РАС, что в дальнейшем усугубляет трудности развития последних. В связи с этим актуальным становится изучение взаимосвязи стиля детско-родительских отношений и личностных особенностей родителей детей с РАС.

Объектом исследования являются детско-родительские отношения и личностные особенности родителей, воспитывающих детей с расстройствами аутистического спектра.

Предмет исследования: взаимосвязь детско-родительских отношений и личностных особенностей родителей, воспитывающих детей с расстройствами аутистического спектра.

Цель исследования: изучение взаимосвязи стиля детско-родительских отношений и личностных особенностей родителей, воспитывающих детей с расстройствами аутистического спектра.

Гипотеза: предполагается наличие взаимосвязи дисгармоничных детско-родительских отношений и таких качеств личности родителей детей с РАС, как эмоциональная неустойчивость, жесткость, тревожность, замкнутость, осторожность.

Задачи:

1. Изучить теоретический материал по проблеме взаимосвязи детско-родительских отношений и личностных особенностей родителей.
2. Проанализировать особенности детско-родительских отношений в семьях, воспитывающих детей с РАС.
3. Организовать и реализовать эмпирическое исследование детско-родительских отношений и личностных особенностей родителей, воспитывающих детей с расстройствами аутистического спектра.
4. Проанализировать наличие или отсутствие взаимосвязи детско-родительских отношений и личностных особенностей родителей, воспитывающих детей с расстройствами аутистического спектра.
5. Сформулировать рекомендации по оптимизации детско-родительских отношений в семьях, воспитывающих детей с расстройствами аутистического спектра.

Методологическую основу исследования составили теоретические положения о структуре и содержании детско-родительских отношений, в том числе в семьях, воспитывающих детей с РАС (А.Я. Варга, А.С. Спиваковская, В.В. Столин, Э.Г. Эйдемиллер, С. Д. Забражная, И.Ю. Левченко, Э.И. Леонгард, Н.В. Мазурова, Г.А. Мишина, Е.М. Мастюкова, Л.И. Солнцева, В.В. Ткачева и др.).

Методы исследования:

- теоретические: изучение психолого-педагогической и специальной литературы;
- эмпирические: беседа, тестирование, опрос, изучение документации;
- статистические: методы количественной и качественной обработки результатов, сравнительный анализ.

В процессе реализации эмпирического исследования были использованы следующие методики: Опросник родительского отношения (А.Я. Варга, В.В. Столин); методика «Анализ семейных взаимоотношений» (Э.Г. Эйдемиллер, В.В. Юстицкис); Рисуночный тест «Рисунок семьи»; шестнадцатифакторный личностный опросник Р.Б. Кеттелла (форма С); методика диагностики уровня субъективного контроля Дж. Роттера.

Для выявления и оценки тесноты связи между двумя рядами сопоставляемых количественных показателей использовался критерий Спирмена.

Экспериментальная база исследования: Муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад комбинированного вида «Конек-Горбунок» №242» г. Саратова.

Экспериментальная выборка. В исследовании принимали участие следующие группы испытуемых: 10 родителей, воспитывающих дошкольников с расстройством аутистического спектра.

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

Основное содержание работы. Во введении раскрывается актуальность исследования, представлены объект, предмет, цель и задачи, методы исследования, указана теоретическая и практическая значимость исследования.

В первой главе «Теоретический анализ проблемы детско-родительских отношений и личностных особенностей родителей детей с РАС» рассматривается состояние изучаемой проблемы в психологии и педагогике,

определяется понятие детско-родительских отношений и их характеристики, анализируются особенности детско-родительских отношений в семьях, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья, рассматриваются особенности семейного воспитания детей с расстройствами аутистического спектра.

Под родительским отношением принято понимать систему, или совокупность родительского, эмоционального отношения к ребенку, восприятие ребенка родителем и способов взаимодействия с ним. Реализация родительского отношения к детям происходит через воспитательный процесс и методы коммуникации. На первый взгляд, важнейшей характеристикой родительского отношения является любовь, которая выражается в доверии к ребенку, в искреннем желании проводить с ним как можно больше времени, заинтересованности в его интересах, в стремлении его защитить и обезопасить. Но, с другой стороны, родительское отношение отличается требовательностью и контролем. В этом конфликте и заключается одно из самых сильных противоречий детско-родительских отношений в семье.

Влияние на детско-родительские отношения, в первую очередь, оказывают уникальные черты и качества личности родителей. Эти характеристики включают возраст родителей, гендерную идентичность, личность, историю развития, убеждения, знания о воспитании детей и развитии ребенка, а также психическое и физическое здоровье. Особенности детского опыта родителей также могут влиять на их стратегии в воспитании.

Воспитание детей — это большая работа для любого человека, а воспитание ребенка с ОВЗ может означать еще большую нагрузку на родителей. Семья занимает главное место в жизни ребенка, ведь это то место, где могут решаться возникающие проблемы, где можно найти помощь, понимание и сочувствие. Очевидно, что родители также могут формировать у ребенка и отрицательные качества, препятствуя его адаптации в условиях изменяющейся жизни. Изменение структуры и характера детско-родительских отношений в семьях, воспитывающих детей с ОВЗ, может быть

связано с проблемами медицинского характера, психологической неготовностью к роли родителя особого ребенка, незнанием и отсутствием навыков у родителей в воспитании, обучении и уходе за ребенком с ОВЗ. Также сами родители сталкиваются с эмоциональными и психологическими проблемами, происходит «аутизация» семьи в целом.

Расстройства аутистического спектра (РАС) – спектр психологических характеристик, описывающих широкий круг аномального поведения и затруднений в социальном взаимодействии, коммуникациях, а также жестко ограниченных интересов и часто повторяющихся поведенческих актов. В научной литературе существует клинико-психологическая классификация, разработанная О.С. Никольской, в которой различают четыре основные группы РАС по характеру и степени нарушений взаимодействия с внешней средой. Важнейшим ресурсом для таких детей является семья, которая претерпевает ряд глубоких изменений. Семейные изменения происходят на психологическом, социальном и физическом уровне.

Вторая глава включает в себя результаты экспериментального исследования взаимосвязи стиля детско-родительских отношений и личностных особенностей родителей детей с РАС и рекомендации по оптимизации детско-родительских отношений.

Результаты диагностики детско-родительских отношений с применением методики «Опросник родительского отношения» представлены в таблице 1.

Таблица 1 – Результаты применения опросника родительского отношения (А.Я. Варга, В.В. Столин)

Семья	Принятие/ответвление	Кооперация	Симбиоз	Авторитарный контроль	Маленький неудачник
А	7	2	5	7	4
Б	5	4	2	6	6
В	20	6	5	5	1
Г	26	7	7	4	1
Д	8	6	3	6	7
Е	5	1	6	4	2
Ж	8	2	3	6	7

З	25	5	2	3	3
И	3	2	3	6	1
К	21	8	7	5	3
Среднее значение	12,8	4,3	4,3	5,2	3,5

В ходе исследования детско-родительских отношений по опроснику родительского отношения (А.Я. Варга, В.В. Столин) были сформулированы следующие выводы: у семей, воспитывающих ребенка с РАС, присутствуют специфические особенности. У части родителей, воспитывающих ребенка с РАС, выражено неприятие своего ребенка и отношение к ребенку как к несмысленному существу. Отмечается выраженность авторитарного контроля. Также можно отметить неумение некоторых родителей выстраивать дистанцию между собой и ребенком: присутствует либо значительная психологическая дистанция, либо родитель вовсе не имеет между собой и ребёнком этой дистанции, старается всегда быть ближе к ребенку, жить его жизнью.

Далее рассмотрим результаты опросника «Анализ семейных взаимоотношений» (В.В. Юстицкис, Э. Г. Эйдемиллер). В семьях, воспитывающих ребенка с расстройством аутистического спектра, наблюдаются отклонения в воспитании по шкале «Гипопротекция» (Г-) (средний балл по шкале – 8). В данной ситуации ребенок оказывается на периферии внимания родителя, до него «не доходят руки», родителю не «до него». Присутствуют отклонения по шкале «Чрезмерность требований» (Т+) (средний балл по шкале – 4,1), это говорит о том, что требования к ребенку в этом случае очень велики, непомерны, не соответствуют его возможностям и не только не содействуют полноценному развитию его личности, но напротив, представляют риск психотравматизации. «Чрезмерность требований-запретов» шкала (З+) (средний балл по шкале – 4,1) может говорить о том, что ребенку «все нельзя, запрещено». Ему предъявляется огромное количество требований, ограничивающих его свободу и самостоятельность. Также существуют отклонения по шкалам

«Недостаточность обязанностей ребенка» (Т-) (средний балл по шкале – 3,8) когда ребенок имеет минимальное количество обязанностей в семье, и «Чрезмерность санкций» (С-) (средний балл по шкале – 3,7), когда родители склонны обходиться без наказаний или применять их крайне редко.

Для изучения личностных особенностей родителей был применен тест «Локус контроля» Дж. Роттера. У 6 родителей преобладают значения по шкале интернальности, что свидетельствует о преобладании внутреннего локуса контроля. Люди этого типа считают ответственными за результаты своей деятельности только самих себя. Остальные 4 родителя показали себя как экстерналы. Экстернал убежден, что его неудачи являются результатом невезения, случайностей, отрицательного влияния других людей.

Результаты исследования личностных особенностей родителей с применением методики «16-тифакторный личностный опросник» (Р. Кеттелл) отражены в таблице 2.

Таблица 2 - Результаты применения 16-тифакторного личностного опросника Кеттелла

Фак- торы	MD	A	B	C	E	F	G	H	I	L	M	N	O	Q1	Q2	Q3	Q4
А	1	3	7	5	5	3	8	6	7	5	3	4	8	7	2	4	8
Б	4	4	5	2	6	5	7	9	3	8	5	6	10	9	4	6	8
В	1	6	8	4	3	6	5	5	5	7	1	3	8	5	6	5	5
Г	2	4	7	2	8	3	9	4	9	8	8	8	7	5	5	2	7
Д	1	1	5	4	7	1	6	5	6	2	1	9	5	3	2	3	6
Е	2	1	5	3	5	3	7	6	8	9	4	6	7	7	6	3	7
Ж	3	2	3	6	3	5	6	6	5	5	3	4	6	5	7	2	3
З	2	7	5	7	8	7	5	5	6	1	7	8	5	6	4	5	6
И	3	2	3	1	5	3	9	4	3	7	6	5	7	2	7	8	9
К	1	5	7	4	6	6	8	8	7	5	3	4	9	7	4	6	9
Ср. знач.	2	3,6	5,5	3,8	5,6	5,3	7	5,8	5,9	4,7	4,1	5,7	7,2	5,6	4,6	4,4	6,1

По данным 16-тифакторного личностного опросника Кеттелла были получены следующие данные по шкале А (аффе́ктотимия – сизотимия) получен низкий средний балл, что может свидетельствовать о том, что большинство родителей характеризуются как отчужденные и закрытые люди. По шкале С (сила «Я» – слабость «Я») отмечен низкий средний балл, что свидетельствует о неспособности многих родителей контролировать эмоции и импульсивные влечения. У них снижен эмоциональный контроль. По шкале G (сила «сверх-Я» – слабость «сверх-Я») испытуемые, набравшие высокие баллы, обладают такими характеристиками, как чувство ответственности и долга и непоколебимое чувство морали. Высокий средний балл по шкале О (гипотимия – гипертимия), может говорить о том, что большинство родителей неизменно чем-нибудь озабочены, всегда подавлены, тревожны, тяготятся дурными предчувствиями.

Можно сделать вывод, что большинство родителей, воспитывающих детей с РАС, склонны к отчужденности и замкнутости, многие импульсивны и не способны контролировать эмоции, при этом у родителей присутствует тревожность. Также стоит сказать и о положительных моментах: большинство родителей очень ответственные и имеют четкие моральные принципы.

По данным корреляционного анализа с применением критерия Спирмена обнаружены значимые взаимосвязи «Принятия/отвержения ребенка» и «Аффе́ктотимии/сизотимии» ($r_s=0,772$, $p\leq 0,01$) и «Силы «Я» – слабости «Я»» ($r_s=0,436$, $p\leq 0,01$). Это означает, что родители, которые обладают такими чертами характера, как необщительность, замкнутость, отчужденность, недоверчивость и импульсивность как правило эмоционально отвергают своего ребенка. Также наличие прямой связи обнаружилось между фактором «С»: сила «Я» – слабость «Я» и шкалой «Маленький неудачник» ($r_s=0,506$, $p\leq 0,01$). Это говорит о том, что родители, которые склонны к импульсивности и неспособности контролировать свои

эмоции чаще всего не верят в своего ребенка, не интересуются его увлечениями.

Также обнаружены значимые взаимосвязи «Шкала Гипопротекции (Г-)» и Фактора «О»: гипотимия – гипертимия ($r_s=0,6198$, $p\leq 0,01$). Можно сделать вывод, что у родителей, испытывающих тревожность, чувство вины, обеспокоенность, депрессивность и подавленность ребенок находится на периферии внимания, до него «не доходят руки», родителю не «до него».

Обнаружены значимые взаимосвязи шкалы «Отношение к неудачам ребенка» и локусом контроля родителя ($r_s=0,7308$, $p\leq 0,01$). Родители, которые обладают экстернальным локусом контроля, считают ребенка маленьким неудачником, не верят в его успехи.

Таким образом, выявлено наличие взаимосвязи типа детско-родительских отношений и личностных особенностей родителей детей с РАС. С учетом полученных в ходе эмпирического исследования данных были сформулированы рекомендации по оптимизации детско-родительских отношений в семьях, воспитывающих детей с РАС.

Заключение. Изучив теоретический материал, можно сделать вывод, что в психологических исследованиях семья рассматривается как система, в которой каждый член влияет на других и получает ответное влияние. Процесс развития личности ребенка напрямую зависит от типа родительского отношения к нему. Родительское отношение может зависеть от стиля семейного воспитания, от позиции принимаемой взрослым, а также от роли, которую родители отводят ребенку.

Рождение ребенка с нарушениями развития — это проблема, которая затрагивает все аспекты жизни, вызывая сильные эмоциональные переживания у родителей и близких родственников, приводя к изменениям в их восприятии мира, себя и окружающих, а также к дисгармонии в семейных отношениях.

Расстройство аутистического спектра в первую очередь характеризуется трудностями социального взаимодействия и общения,

ограниченным и часто специфическим кругом интересов и занятий, а также стереотипным поведением. Для таких детей главным источником развития выступает семья, при этом родители, воспитывающие ребенка с РАС, подвержены высокому стрессу и депрессии. Поэтому поддержка необходима не только детям с аутизмом и с РАС, но и всей семье, воспитывающей ребенка.

Результаты эмпирического исследования показали, что детско-родительские отношения в семьях, воспитывающих ребенка с РАС, характеризуются неоднозначным отношением к ребенку, наблюдается большая выраженность эмоционального отвержения и симбиотический тип отношений. Часто ребенок находится без должного внимания родителя, при этом присутствует и противоположное отношение – гиперопека, когда родители лишают ребенка самостоятельности, устанавливают запреты, такой ребенок не имеет никаких обязанностей в семье.

При анализе личностных особенностей родителей было выявлено, что большинство родителей, воспитывающих детей с РАС, склонны к отчужденности и замкнутости, многие импульсивны и не способны контролировать эмоции, при этом у родителей присутствует тревожность. Корреляционный анализ помог выявить следующие особенности: родители, обладающие такими чертами как замкнутость, отчужденность, закрытость и неспособность контролировать свои эмоции, склонны эмоционально отвергать своего ребенка; также, у тревожных родителей, которые испытывают чувство вины и подавленность, ребенок находится на периферии внимания. В то время как, родители-экстреналы склонные считать себя ответственными за результаты своей деятельности, считают ребенка маленьким неудачником, не верят в его успехи.

Таким образом, выдвинутая гипотеза подтвердилась. Личностные качества родителей, воспитывающих детей с РАС, такие как тревожность, импульсивность, замкнутость формируют дисгармоничные детско-родительские отношения.