

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»

**ИССЛЕДОВАНИЕ ДЕТСКО-РОДИТЕЛЬСКИХ ОТНОШЕНИЙ  
МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ  
С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ**

АВТОРЕФЕРАТ

ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ  
МАГИСТЕРСКОЙ РАБОТЫ

студентки 3 курса 358 группы

направления 44.04.03 Специальное (дефектологическое) образование  
профиль «Специальная психология»

факультета психолого-педагогического и специального образования

**ШАКИРОВОЙ РАНИИ РОБЕРТОВНЫ**

Научный руководитель  
Профессор, д.соц.н.

\_\_\_\_\_ Ю.В. Селиванова

Зав. кафедрой  
Профессор, д.соц.н.

\_\_\_\_\_ Ю.В. Селиванова

Саратов 2022

## ВВЕДЕНИЕ

Актуальность исследования проблемы детско-родительских отношений в семьях, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья, обусловлена ее значением для организации психолого-педагогического сопровождения младших школьников с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) в условиях образовательного процесса: разработка эффективных стратегий психолого-педагогического сопровождения семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья, коррекция детско-родительских отношений в семьях учащихся, развитие социально-значимых качеств личности и позитивной социализации.

Семья является самым значимым институтом социализации ребенка. Исследования показывают, что семья может являться значимой реабилитационной структурой, потенциальные возможности которой способствуют созданию благоприятных условий для развития и воспитания ребенка с ОВЗ. Некоторые особенности родительского отношения стабилизируют, фиксируют болезненные проявления ребенка и могут оказаться действенным психотерапевтическим средством по отношению к детским психическим или психосоматическим заболеваниям.

Социальная адаптация ребенка с ОВЗ в первую очередь зависит от грамотного родительского поведения. Отношения ребенка с окружающими являются ведущим фактором в развитии личности ребенка, так как социальный опыт ребенка влияет на развитие высших психических функций.

Исследования в области специальной психологии и педагогики свидетельствуют о влиянии ограничения двигательной активности на прохождение процесса социальной адаптации детей: чем тяжелее дефект, тем тяжелее проходит процесс адаптации. Для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата (НОДА) нарушение двигательной активности является основным дефектом, который может быть осложнен нарушениями психического развития, что отрицательно отражается на развитии и адаптации

к социуму. Дети с задержкой психического развития (ЗПР) отличаются сниженным относительно возрастных нормативов уровнем интеллектуального и эмоционально-волевого развития. Особенности развития познавательных процессов и эмоционально-волевой сферы оказывают влияние на личностные особенности и выстраивание социальных отношений, а также могут негативно отражаться на формировании детско-родительских отношений.

Благоприятные детско-родительские отношения формируют эмоциональный фон, создающий благоприятные условия для развития и воспитания ребенка с ОВЗ.

**Цель исследования** – выявить особенности детско-родительских отношений в семьях учащихся младшего школьного возраста с ограниченными возможностями здоровья (нарушение опорно-двигательного аппарата, задержка психического развития).

**Объект исследования** – процесс формирования детско-родительских отношений в семьях учащихся младших классов с ограниченными возможностями здоровья.

**Предмет исследования** – детско-родительские отношения в семьях учащихся младших классов с ограниченными возможностями здоровья.

**Гипотеза исследования.** Появление в семье ребенка с ограниченными возможностями здоровья ведет к нарушению детско-родительских отношений по типу эмоционального отвержения и гиперопеки. Дети с ограниченными возможностями здоровья в таких семьях испытывают высокую потребность в эмоционально-положительных контактах с родителями, нуждаются в поддержке и принятии.

**Задачи исследования.**

1. Изучить теоретический материал по проблеме детско-родительских отношений в современной психологии.
2. Выделить факторы, оказывающие влияние на становление детско-родительских отношений в семьях, имеющих детей с ОВЗ.

3. Проанализировать психолого-педагогические особенности младших школьников с ОВЗ.

4. Составить психолого-педагогическую характеристику обучающихся младшего школьного возраста с НОДА и ЗПР.

5. Проанализировать и подобрать методики, направленные на выявление особенностей детско-родительских отношений в семьях детей с ОВЗ.

6. Провести эмпирическое исследование детско-родительских отношений в семьях детей с ОВЗ.

7. Определить и провести сравнение особенностей детско-родительских отношений в семьях, воспитывающих детей с НОДА и ЗПР.

8. Разработать программу психолого-педагогического сопровождения семей, учитывая выявленные особенности воспитания.

**Методологические основы исследования** составили основные положения в области исследования проблемы детско-родительских отношений (Л.И. Божович, Л.С. Выготского, Т.В. Драгуновой, Е.А. Личко, Г.А. Цукерман, И.В. Шаповаленко, Д.Б. Эльконина, Э.Г. Эйдемиллера, Д. Боулби, Э. Эриксон, Э. Берн, К. Роджерс, Б. Скиннер, А. Бандура, А.Я. Варга и др.); изучения психологических особенностей младших школьников (Л.С. Выготский, Д.Б. Эльконин, Р. Бернс, К.Д.Ушинский, Л.И. Божович и др.); психологических особенностей развития детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата (Л.С. Выготский, К.С. Лебединская, И.И. Мамайчук, Р. Бернс, А. Адлер, Л.О. Бадалян, В.И. Лубовский и др.).

**Методы исследования:** теоретические: теоретический анализ литературы; эмпирические: беседа, наблюдение, диагностика, изучение продуктов деятельности.

**Экспериментальная база.** Государственное бюджетное учреждение «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» муниципального района Большечерниговский Самарской области.

**Экспериментальная выборка:** 30 семей - 14 детей младшего школьного возраста с нарушениями опорно-двигательного аппарата и 14 родителей; 16 детей с задержкой психического развития и 16 родителей.

**Теоретическая значимость исследования.** В процессе исследования обобщен опыт теоретического и эмпирического изучения проблемы детско-родительских отношений в семьях, воспитывающих детей с ОВЗ.

**Практическая значимость исследования.** Материалы исследования могут быть использованы для организации психолого-педагогического сопровождения семей, воспитывающих детей с ОВЗ.

### **ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ**

В первой главе «Теоретическое исследование проблемы детско-родительских отношений в семьях, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья» рассмотрены теоретические основы изучения проблемы детско-родительских отношений в современной психологии. Проведено исследование проблемы детско-родительских отношений в современной отечественной и зарубежной психологии. Описаны факторы, оказывающие влияние на становление детско-родительских отношений в семьях с ограниченными возможностями здоровья: тип семьи, позиции родителей, роль ребенка в семье, стиль семейных отношений, а тип родительского отношения представляет триединство эмоционального отношения родителя к ребенку, стиля общения с ним и когнитивного видения ребенка. Ведущая роль в становлении детско-родительских отношений в семьях детей с ОВЗ принадлежит внутрисемейным отношениям и отношению родителей к ребенку. Подробно рассмотрено своеобразие психического развития в младшем школьном возрасте детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата (НОДА) и задержкой психического развития (ЗПР). Отмечается, что ограничение двигательной активности, гиперопека со стороны взрослых, личностные особенности и особенности эмоционально-волевой сферы таких детей снижают уровень социальной адаптации. Представлен обзор

психологических методик, направленных на изучение детско-родительских отношений в семьях, воспитывающих обучающихся с ОВЗ.

Во второй главе «Сравнительное исследование характеристики детско-родительских отношений в семьях, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья» представлены цели, задачи, содержание и организация эмпирического исследования особенностей детско-родительских отношений в семьях, воспитывающих детей с ОВЗ. В качестве ключевых показателей были выбраны: удовлетворение психологических потребностей ребенка в семье; стиль родительского отношения; степень благоприятности семейной ситуации. Совокупность данных показателей характеризует эмоциональный фон отношений в семье между родителями и ребенком, который может стать специальной коррекционно-развивающей средой, обеспечивающей гармоничное развитие ребенка. Для проведения эмпирического исследования использовались методики, выявляющие стили родительского отношения и особенности внутрисемейных отношений: «Рисунок семьи» (автор Ф. Гудинаф), методика «Опросник родительского отношения» (авторы А.Я.Варга, В.В. Столин), методика «Шкала степени отверженности ребенка в семье» (автор А.И. Баркан).

В рамках исследования проводился сравнительный анализ результатов с использованием методов статистического анализа (t-критерий Стьюдента для независимых выборок), полученных в группах детей с НОДА и ЗПР, а также гендерный анализ. Результаты исследования показали следующее: достоверные различия в структуре родительского отношения в группах родителей детей с НОДА и родителей детей с ЗПР отсутствуют. В обеих группах респондентов выявлен тождественный стиль родительского отношения, характеризуемый эмоциональной холодностью родителей в общении с ребенком (70% родителей в обеих группах), высокой требовательностью в плане выполнения предъявляемых требований (85% в группе родителей детей с НОДА, 81% в группе родителей детей с ЗПР), а также симбиотическими отношениями (100%

в каждой группе). При чем родительское отношение к девочкам характеризуется большим эмоциональным отвержением, стремлением инфантилизировать ребенка, строго контролировать поведение. Родительское отношение к мальчикам характеризуется более высокой требовательностью в плане дисциплины, социального поведения ребенка и требований социального успеха. Анализ особенностей восприятия детьми внутрисемейных отношений показал, что в обеих группах респондентов большинство детей воспринимают семейную ситуацию как эмоционально некомфортную (70% в каждой группе), испытывают недостаток позитивного внимания (78% детей с НОДА и 75% детей с ЗПР) и эмоционального принятия со стороны родителей и других членов семьи (65% детей с НОДА, 73 % детей с ЗПР). 100% детей обеих групп наиболее значимым и эмоционально близким человеком обозначили маму. Анализ по гендерному признаку показал, что 78% девочек и 62% мальчиков испытывают неудовлетворенность психологических потребностей в семье. Уровень эмоциональных связей более значим для девочек (83%), чем для мальчиков (72%). Девочки также более чувствительны к качеству эмоциональных отношений в семье: 50% девочек и 39% мальчиков. При этом более эмоционально комфортно в семье чувствуют себя мальчики (28%), чем девочки (17%). Анализ результатов исследования степени отверженности ребенка в семье показал, что 57% семей детей с НОДА и 38% семей детей с ЗПР ситуация для ребенка является неблагоприятной: ребенок эмоционально отвергается родителями. Благоприятной для развития ребенка является ситуация в 21% семей детей с НОДА и 31% семей детей с ЗПР. Анализ степени отверженности ребенка в семье по гендерному признаку показал, что 61% родителей девочек и 55 % родителей мальчиков эмоционально отвергают ребенка и ситуация для него в семье крайне неблагоприятная; в 42% случаях ситуация для ребенка в семье среднеблагоприятная; в 17 % семей ситуацию для развития ребенка можно оценивать как благоприятную в 28 % семей мальчиков и 17% семей девочек. Таким образом, в обеих группах семей преобладает

эмоциональное отвержение и ситуация для развития ребенка является неблагоприятной, как для мальчиков, так и для девочек приблизительно в равной степени. В группе родителей детей с НОДА количество таких семей, демонстрирующих эмоциональное отвержение больше, чем в группе родителей детей с ЗПР. Можно предположить, что это связано с большей самостоятельностью детей с задержкой психического развития в бытовом плане и с меньшей необходимостью постоянного контроля и физической поддержки со стороны родителей.

Анализ результатов проведенного эмпирического исследования особенностей детско-родительских отношений в семьях, воспитывающих детей младшего школьного возраста с ОВЗ показал, что коррекционный и развивающий потенциал семьи в развитие ребенка снижает негармоничный стиль родительского воспитания, характеризуемый эмоциональной холодностью родителей в общении, эмоциональным отвержением ребенка, высокой требовательностью в плане выполнения предъявляемых требований, а также симбиотическими отношениями. Восприятие детьми обеих групп особенностей семейной отношений также указывает на эмоционально некомфортную ситуацию в семье, недостаток позитивного внимания и эмоционального принятия со стороны родителей и других членов семьи. При этом более эмоционально комфортно в семье чувствуют себя мальчики. Следствием выявленных типологических индивидуальностей родительского отношения в большинстве семей обеих групп является неблагоприятная ситуация для эмоционально-личностного развития и социальной адаптации детей.

Для повышения потенциала семьи в развитии ребенка с ограниченными возможностями здоровья необходимы изменения в структуре родительского отношения и воспитательной практики. На основании результатов эмпирического исследования была составлена программа психолого-педагогического сопровождения семей, воспитывающих детей с ОВЗ, целью

которой является снижение негативного влияния семейных факторов на эмоционально-личностное развитие и социальную адаптацию ребенка младшего школьного возраста с ограниченными возможностями здоровья. Программа направлена на решение задач оптимизации внутрисемейных отношений; формирования и развития психологического потенциала семьи, обеспечивающего успешную социально-психологическую адаптацию, формирование и развитие коммуникативных умений ребенка с ОВЗ.

### **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

В современной отечественной психологии на данный момент не существует единого определения содержания понятия «детско-родительские отношения», что, в свою очередь, не дает возможности выработать единую основу для классификации типов семейного воспитания. В настоящее время за основу классификации берутся способы воздействия на ребенка, родительские позиции, эмоциональные компоненты и т.п. Отмечается, что на детско-родительские отношения оказывают влияние тип семьи, позиции родителей, роль ребенка в семье, стиль семейных отношений, а тип родительского отношения представляет триединство эмоционального отношения родителя к ребенку, стиля общения с ним и когнитивного видения ребенка.

Формирование и характер детско-родительских отношений зависят от многих факторов: родительские представления и установки; эмоциональное принятие-отвержение родителями ребенка; забота, контроль и требования, предъявляемые к ребенку; влияние детского опыта родителей; модель прародительской семьи; нереализованные потребности родителей, личностные особенности родителей; конфликтные супружеские отношения; личностные особенности ребенка; обстоятельства рождения ребенка. Ведущая роль в становлении детско-родительских отношений в семьях детей с ограниченными возможностями здоровья принадлежит внутрисемейным отношениям и отношению родителей к ребенку. Особую значимость имеет фактор взаимоотношения матери с ребенком, так как, прежде всего мать является

источником наиболее сильных эмоциональных переживаний ребенка. Качество и степень удовлетворения матерью потребностей ребенка влияет на формирование его положительного или отрицательного эмоционального опыта, становление типа личности

В младшем школьном возрасте сильно изменяется система социальных отношений и деятельности ребенка. Изменение социальной ситуации развития ведет к появлению нового типа отношений с окружающими людьми, активному развивается самооценки. Предметом самооценки и определенного самовосприятия может стать тело человека, его способности, его социальные отношения. Наиболее важным источником формирования Я-концепции и самооценки младшего школьника является его образ тела, его объективные характеристики и субъективное восприятие.

Нарушение в формировании и/или развитии опорно-двигательного аппарата во многом определяет особенности развития и накладывает отпечаток на личностные качества, индивидуально-психологические особенности детей. Ограничение двигательной активности, гиперопека со стороны взрослых, замкнутость отрицательно отражаются на развитии таких детей.

Задержка психического развития, не являясь клинической формой, снижает уровень интеллектуального и эмоционального развития ребенка, что проявляется во всех сферах жизнедеятельности. Особенности личностного развития, социальных отношений таких детей могут оказывать влияние на формирование родительского отношения деструктивной направленности (гиперопека, авторитаризм, симбиотические отношения), что в свою очередь негативно отражается на развитии ребенка с задержкой психического развития.

Сравнение особенностей детско-родительских отношений в семьях, имеющих детей младшего школьного возраста с НОДА и в семьях, имеющих детей с ЗПР показало, что доминирующими стилями родительского отношения являются эмоциональное отвержение, гиперопека и симбиоз, характеризующиеся эмоциональной холодностью родителей в общении с

ребенком, высокой требовательностью в плане выполнения предъявляемых требований, а также стремлением удовлетворить все потребности и желания ребенка, оградить от трудностей и неприятностей в жизни. Родительское отношение к девочкам характеризуется большим эмоциональным отвержением, стремлением инфантилизировать ребенка, оградить от трудностей жизни и строго контролировать поведение. Родительское отношение к мальчикам характеризуется более высокой требовательностью в плане дисциплины, социального поведения ребенка и требований социального успеха. В группе родителей детей с НОДА количество таких семей, демонстрирующих эмоциональное отвержение, больше, чем в группе родителей детей с ЗПР. Восприятие детьми обеих групп особенностей семейной отношений также указывает на эмоционально некомфортную ситуацию в семье, недостаток позитивного внимания и эмоционального принятия со стороны родителей и других членов семьи (сиблингов). При этом более эмоционально комфортно в семье чувствуют себя мальчики. Следствием выявленных типологических индивидуальностей родительского отношения в большинстве семей обеих групп является неблагоприятная ситуация для эмоционально-личностного развития и социальной адаптации детей.

Для повышения потенциала семьи в развитии ребенка с ОВЗ необходимы изменения в структуре родительского отношения и воспитательной практики. На основании результатов эмпирического исследования была составлена программа психолого-педагогического сопровождения семей, воспитывающих детей с ОВЗ. Цель программы – снижение негативного влияния семейных факторов на эмоционально-личностное развитие и социальную адаптацию ребенка младшего школьного возраста с ограниченными возможностями здоровья. Эффективность программы во многом зависит от следующих факторов: безусловного принятия личности; добровольности участия в программе, основанной на осознании необходимости изменения

внутрисемейных отношений; готовности родителей к изменению своего поведения в отношении ребенка; взаимодействия семьи как единого целого.