

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

Педагогический институт

Кафедра коррекционной педагогики

**ВЛИЯНИЕ ДЕТСКО-РОДИТЕЛЬСКИХ ОТНОШЕНИЙ
НА ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО
ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ЗАДЕРЖКОЙ
ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ**

АВТОРЕФЕРАТ

ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ

МАГИСТЕРСКОЙ РАБОТЫ

студентки 3 курса 358 группы
направления 44.04.03 «Специальное (дефектологическое) образование»,
профиль «Психологическое сопровождение образования
и реабилитации лиц с ОВЗ»
факультета психолого-педагогического и специального образования
Канаевой Светланы Игоревны

Научный руководитель:
канд. социол. наук, доцент

В.О. Скворцова

Зав. кафедрой:
доктор социол. наук, профессор

Ю.В. Селиванова

Саратов 2025

Введение. В настоящее время проблематика семьи является объектом активного исследования целого ряда наук, к которым относятся, в частности, психология, педагогика и социология. Специалисты посвящают свои труды динамике эмоциональных отношений в семье, причин «семейного одиночества», разладов и распада семей, особенностям семейного воспитания. Такой интерес к семейным вопросам вполне оправдан, ведь ежегодно количество семей, находящихся в социально-опасном положении, тяжёлой жизненной ситуации увеличивается. Далеко не каждая семья может самостоятельно справиться с трудностями в социально-экономической жизни.

Одним из наиболее важных факторов, определяющих значимость и первостепенность семейного воспитания в формировании личности ребёнка, в сравнении с иными институтами воспитания и социализации (дошкольные образовательные учреждения, школы, детские дома и интернаты и др.) исследователи называют глубоко эмоциональный, интимный характер семейного воспитания. Такого мнения придерживаются, в частности, Ю.П. Азаров, И.В. Гребенников, Т.А. Маркова, А.В. Петровский, А.Г. Харчев.

Проведённые исследования показывают, что существует значительная дифференциация уровня материального благосостояния семей в зависимости от числа детей, воспитываемых в них. Статистика неутешительна – чем больше в семье детей, тем ниже уровень её благосостояния. Данное обстоятельство обуславливает по-настоящему удручающую ситуацию, наблюдаемую в многодетных семьях.

Как показали наши наблюдения, частота возникновения психоэмоциональных и невротических расстройств у детей младшего школьного возраста г. Самары находятся на уровне 37% (у 2-х детей из 3 наблюдается высокий уровень тревожности, нарушение нервно-психической деятельности).

На основании данных социального паспорта ГБОУ Самарской области «Школа №4 для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья городского округа Самара» за 2023 – 2024 учебный год мы имеем: 46%

обучающихся в школе проживают в неполных семьях, 57% детей – из многодетных семей, 8% обучающихся – оставшиеся без попечения родителей и находящиеся под опекой, 16% обучающихся школы – это дети из семей, находящихся в социально – опасном положении. Число таких семей, к сожалению, увеличивается.

В условиях семьи ребёнок усваивает основные знания об окружающем его мире, она является его особенной школой отношений с людьми ввиду наличия определённого морально-психологического климата. Именно в семье складываются представления ребёнка о плохом и хорошем, о добре и зле, о порядочности и уважении; здесь ребёнок формирует своё отношение к материальным и духовным ценностям. Близкие люди, члены семьи учат ребёнка любить, дружить, дают ему познать, что такое долг, ответственность и справедливость.

Противоречие семейного воспитания состоит в том, что условия в семье могут быть не только позитивным, но и негативным фактором воспитания, что во многом зависит от специфики проявления в семейных отношениях такого чувства, как родительская любовь. Ребёнок, которые недополучил родительской любви в детстве, нередко вырастает недоброжелательным и чёрствым, у него отсутствует эмпатия, наблюдается замкнутость, застенчивость или выраженная злоба по отношению к окружающим. Напротив, ребёнок, который вырос в условиях переизбытка родительской любви и почитания, рано развивает в себе черты эгоизма и эгоцентризма, изнеженности, избалованности, зазнайства, лицемерия. Об этом свидетельствуют исследования таких авторов, как Л.Д. Столяренко, А.Е. Личко, Д. Баумринд, А.А. Крылова и др.

Семейное воспитание имеет широкий временной диапазон воздействия: оно продолжается всю жизнь человека, проходит в любое время суток, в любое время года, его благотворное (либо неблагоприятное) влияние человек испытывает даже тогда, когда он вне дома: в школе, на работе, на отдыхе в другом городе, в служебной командировке. Чем раньше ребёнок

отрывается от своей родительской семьи, чем дольше и больше он находится в учреждении, тем более выражены деформации по всем направлениям его психического развития.

Влияние отца и матери (в большинстве случаев, именно матери) на психологическое развитие ребёнка активно изучается ещё со второй четверти XX века. Установлено, что родительская любовь, безусловно, обладает врождёнными биологическими компонентами. Тем не менее, отношение родителей к ребёнку в целом представляет собой особый культурно-исторический феномен, явление, которое меняется с ходом истории и находится под определённым воздействием тех норм и ценностей, которые транслируются в обществе в конкретный момент времени.

Предмет исследования: детско-родительские отношения как основа психоэмоционального развития ребенка младшего школьного возраста с ЗПР.

Объект исследования: психоэмоциональное состояние младшего школьника с ЗПР на основе модификации детско-родительских отношений.

Гипотеза исследования. Мы предполагаем, что семейные отношения оказывают значительное влияние на психоэмоциональное развитие детей младшего школьного возраста, имеющих задержку психического развития. Своевременная психокоррекционная помощь семье и ребёнку способствует снижению невротических расстройств у детей и гармонизации внутрисемейных отношений.

Цель исследования: изучить специфику влияния семейных отношений на психоэмоциональное состояние детей младшего школьного возраста с задержкой психического развития.

Реализация поставленной цели предполагает решение следующих задач:

-
- 1) Изучить проблему нарушений психоэмоционального развития ребенка с ЗПР в клиничко-психологической и педагогической литературе.
 - 2) Обосновать основные социализационные функции и возможности семьи.

- 3) Раскрыть особенности и типы семейного воспитания детей младшего школьного возраста с ЗПР.
- 4) Определить особенности психоэмоционального состояния детей младшего школьного возраста с ЗПР в системе детско-родительских отношений.
- 5) Разработать комплекс психолого-педагогических методов коррекции нарушений психоэмоционального состояния у детей младшего школьного возраста с ЗПР на основе модификации детско-родительских отношений.

Методы исследования:

- Теоретический анализ литературы.
- Диагностический эксперимент.
- Изучение медицинской и психолого-педагогической документации.
- Анализ результатов исследования.

Экспериментальная база исследования. Исследование проводилось на базе ГБОУ Самарской области «Школа №4 для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья городского округа Самара». В исследовании принимали участие 10 многодетных семей, состоящих на социальном обслуживании ГКУ СО «Центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей Иволга (коррекционный)» г. Самара.

Структура работы. Работа состоит из введения, двух глав, заключения, списка литературы (40 источников) и приложений. Во Введении обосновывается актуальность, обозначаются цель, задачи, область исследования, степень изученности данной проблемы. В теоретической части представлен теоретический анализ психолого-педагогической литературы по проблеме исследования. В экспериментальной части исследования представлены результаты изучения влияния детско-родительских отношений на психоэмоциональное развитие детей младшего школьного возраста с задержкой психического развития, проводятся количественный и качественный анализ результатов исследования. В Заключении подводятся итоги исследования, описываются рекомендации и результаты исследования.

Основное содержание работы. Основная цель экспериментальной части работы - изучить влияние семейных отношений на психическое состояние детей младшего школьного возраста. Для изучения характера взаимоотношений в семье нами были рассмотрены следующие критерии: психологическое состояние семьи; стиль семейного воспитания; особенности семейного воспитания.

Диагностический этап - изучение характера взаимоотношений в семье, влияющих на психоэмоциональное состояние и развитие ребенка с ЗПР.

В исследовании принимали участие 10 многодетных семей, состоящих на социальном обслуживании ГКУ СО «Центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей Иволга (коррекционный)» г. Самара.

Основным условием выбора семей являлось наличие детей младшего школьного возраста с задержкой психического развития. Вся система работы направлена на выяснение характера взаимоотношений, уровня развития личностных качеств, и влияния семейных отношений на психическое развитие детей. Характеристика статуса изучаемых семей представлена в Приложении А.

Первая часть диагностического этапа - изучение характера взаимоотношений в семье (ребенок - родители) - проводилась с помощью следующих методов:

- беседа с родителями и детьми
- тест-опросник родительского отношения к детям (А.Я. Варга, В.В. Столин)
- тест КРС - кинетический рисунок семьи (Р. Бернс, С. Кауфман)
- наблюдение

Общая сумма баллов по отношению к комплексам имеет следующие данные: по II симптомокомплекс (тревожность) наибольшее количество баллов 10,4 балла, затем идет I симптомокомплекс (благоприятная семейная ситуация) - 4,5 баллов, III (конфликтность) - 3,1 б., V (враждебность) - 2,26., IV (чувство неполноценности) - 1,46.

На основе данных проведенного исследования мы определили

3 группы семей:

1 группа - семьи, в которых состояние ребенка определяется как благоприятное. Это 30% обследуемых (семьи 09, 06, 04).

2 группа - это семьи, в которых выражается тревожность детей. Они составили 50% (семьи 01, 02, 03, 04, 07, 08).

3 группа - это семьи, где наравне с благоприятным микроклиматом, проявляется тревожность детей. Это 20% от общего количества (семьи 05, 10).

Таким образом, можно заключить, что в обследованных 10 семьях дети наиболее проявляют тревожность, связанную с неблагоприятным семейным микроклиматом и сложными взаимоотношениями в семье. Сделав такое заключение, нам предстоит определить характер тревожности, испытываемой детьми в семьях. Это мы сделали на основе анализа структуры рисунка семьи и особенностей рисования отдельных членов семьи.

Вторая часть диагностического этапа - определение отношения родителей к ребенку младшего школьного возраста с задержкой психического развития (родители-ребенок). Родителям был предложен (приложение Г) тест-опросник родительского отношения.

Анализ полученных результатов теста - опросника родителей свидетельствует о том, что родители в основном проявляют неадекватное отношение к детям: симбиоз (30% семей), гиперсоциализация (30% семей), инфантилизация (30%). У 10% обследуемых семей отмечаются адекватные детско-родительские отношения.

Третья часть диагностического этапа - изучение взаимоотношений ребенка с ЗПР с братьями и сестрами в многодетных семьях (ребенок-ребенок), проявляемые в совместной игре, в быту. Данное направление проводилось в ходе наблюдения и беседы.

Таким образом, проведенный анализ изучения влияния семьи на психоэмоциональное состояние младшего школьника с ЗПР позволяет утверждать, что такое нарушение как тревожность, напрямую связано с неадекватным формированием типов семейного воспитания.

Формирующий этап исследования - психокоррекционная работа с

детьми и их семьями по преодолению нервно-психического напряжения в детско-родительских отношениях.

1 часть формирующего этапа. С целью организации психокоррекционной работы с детьми и их семьями по преодолению нервно-психического напряжения в детско-родительских отношениях была разработана авторская комплексная программ «Связующая нить».

Недостаточное развитие приводит к возникновению различных трудностей в адаптации ребенка. В связи с этим, совместно с психологом ГБОУ Самарской области «Школа №4 для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья городского округа Самара» нами разработана программа «Связующая нить», в которую включены сеансы сенсорной реабилитации, способствующие снятию нервно-психического напряжения, восстановления работоспособности, развития психических процессов, мелкой и крупной моторики, ориентировки в пространстве, времени и собственной личности. Кроме того, занятия в сенсорной комнате помогут вывести ребенка или подростка из состояния неудовлетворенности своим самочувствием и дадут возможность активно управлять ходом своей жизни.

Цель: оказание своевременной сенсорно-реабилитационной помощи детям и подросткам посредством проведения психокоррекционных (индивидуальных и групповых) занятий. Сенсорно-реабилитационный процесс строится с учетом дифференцированного подхода к личностным особенностям детей и подростков с опорой на внутренние ресурсы и сохраненные функции организма. Содержание психокоррекционной работы представлено двумя направлениями: индивидуальным и групповым. По окончании курса сенсорной реабилитации с ребенком проводится итоговая психодиагностика. В рамках программы разрабатываются памятки для родителей.

2 часть формирующего этапа - анализ результатов практической работы педагога-психолога по использованию разнообразных форм и методов работы по нормализации семейных взаимоотношений на примере взаимодействия с семьей Серёжи Н. (кейс-стадия).

Нами определены внутрисемейные психологические факторы, имеющие воспитательное значение:

Принимать активное участие в жизни семьи;

- Всегда находить время, чтобы поговорить с ребенком;
- Интересоваться проблемами ребенка, вникать во все возникающие в его жизни сложности и помогать развивать свои умения и таланты;
- Не оказывать на ребенка никакого нажима, помогая ему тем самым самостоятельно принимать решения;
- Иметь представление о различных этапах в жизни ребенка;
- Уважать право ребенка на собственное мнение;
- Уметь сдерживать собственнические инстинкты и относиться к ребенку как к равноправному партнеру, который просто пока что обладает меньшим жизненным опытом.

Заключение. В современном обществе все заметнее становится кризис семьи, пути выхода из которого пока не ясны. Кризис выражается в том, что семья все хуже реализует свою главную функцию — воспитание детей. Причины такого кризиса лишь отчасти связаны с ухудшением экономического положения в стране. Как показали наши исследования частота формирования психоэмоциональных и невротических расстройств у детей младшего школьного возраста г. Самары находятся на уровне 37%. Однако данное обстоятельство не уменьшает остроты проблемы (у 2-х детей из 3 наблюдается высокий уровень тревожности, нарушение нервно-психической деятельности).

Основной, а порой единственной, причиной формирования психоэмоциональных расстройств у детей являются дисгармоничные семейные отношения - 33% родителей отметили неудовлетворенность своим браком; 22% отметили конфликты с детьми. Важно отметить, что виновными в возникновении конфликтов, в большинстве случаев, считали именно ребенка, а не себя. Такая установка являлась отражением неспособности взрослых прийти к пониманию и, следовательно, способствовать нормализации внутрисемейных отношений.

Понятие «родительское отношение» указывает на взаимную связь и взаимозависимость родителя и ребенка. Отношение родителей к детям – это система разнообразных чувств к ребёнку, поведенческих стереотипов в общении с ним, особенностей восприятия и понимания характера и личности ребёнка с ЗПР и его поступков. Семье отводится решающая роль в определении направленности поведения ребенка, именно в ней в процессе межличностных отношений между супругами, родителями и детьми формируется самосознание, личностные особенности, закладываются основы норм и правил нравственности, ценностные ориентации и т.д. В семейном окружении, в общении, в диалоге разных поколений происходит реальное становление психики детей и одновременно существенно изменяется психическая жизнь родителей. Ребёнок через общение в семье получает свой первый социальный опыт. В настоящее время проблеме воспитания и обучения младших школьников с задержкой психического развития уделяется значительное внимание, как в сфере науки, так и практики. Это обусловлено тенденцией к увеличению количества детей с проблемами в развитии. Особое место занимают семьи, воспитывающие детей с задержкой психического развития, т.к. наличие члена семьи с нарушением в развитии приравнивается к стрессовой ситуации продолжительного характера и вызывает изменение семейных взаимоотношений.

Для изучения родительского отношения к ребенку младшего школьного возраста с задержкой психического развития выбрана методика «ОРО» А.Я. Варга, В.В. Столина, содержащая следующие показатели: принятие, социальная желательность, симбиоз, гиперсоциализация, инфантилизация и Тест «Кинетический рисунок семьи» (КРС) Р. Бенса и С. Кауфмана, который позволяет изучить информацию о субъективной семейной ситуации исследуемого ребенка.

При участии в опросе все родители были заинтересованы. Результаты констатирующего эксперимента показали следующее: в обследованных 10 семьях дети наиболее проявляют тревожность, связанную с неблагоприятным семейным микроклиматом и сложными взаимоотношениями в семье. В семье

ребенок младшего школьного возраста с ЗПР в большинстве случаев испытывает тревожное состояние во взаимоотношениях с родителями, с братьями и с сестрами.

Анализ полученных данных позволил выделить *4 типа психоэмоционального состояния младших школьников с ЗПР в детско-родительских отношениях:*

1. Дети, которые испытывают тревожность в отношении родителей (20%).
2. Дети, которые испытывают тревожность в отношении других детей в семье (20%).
3. Дети, тревожное состояние которых выражается по отношению и к родителям и к другим детям семьи (50%).
4. Дети, которые практически не проявляют тревожность (10%). В этой семье благоприятная ситуация.

Полученные данные говорят о наличии особенностей родительского отношения к детям младшего школьного возраста с ЗПР, требующих коррекции. С этой целью была разработана программа развития родительского отношения к ребенку школьного возраста с задержкой психического развития. Программа призвана обеспечить: установки доверительных отношений и эмоциональных контактов родителей с ребенком; привлечь внимание родителей к проблемам семейного воспитания; формирование у родителей семейных ценностей; желания и стремления проводить больше времени с детьми.

В целях психокоррекции внутрисемейных отношений мы можем рекомендовать посещение риадаптационных клубов, супружеских семинаров и конференций под руководством психолога, а также посещение тренингов, чтобы овладеть приемами гармоничного воспитания и способствовать гармонизации внутрисемейных отношений.

Выводы.

Детско-родительские отношения оказывают значительное влияние на психоэмоциональное состояние младшего школьника с задержкой психического развития. Позитивное влияние заключается в том, что тесные

эмоциональные контакты с родителями формируют у ребёнка уверенно-оптимистические личностные ожидания. Для них характерно переживание возможного успеха, похвалы, одобрения со стороны близких взрослых.

Негативное влияние оказывают такие стили воспитания, как «отвержение» и «жёсткое обращение». Они приводят к сложностям эмоциональной идентификации и повышению уровня тревожности у ребёнка с ЗПР. Дефицит положительных эмоциональных контактов со взрослыми может затруднять или искажать личностное становление ребёнка с ЗПР. От характера установленных связей в диаде «родитель-ребёнок с ЗПР» зависит первичная социализация личности ребёнка и гармоничность его психического развития.

Таким образом, проведенный анализ изучения влияния семьи и детско-родительских отношений на психоэмоциональное состояние младшего школьника с ЗПР позволяет утверждать, что такое состояние, как тревожность, напрямую связано с неадекватным формированием типов семейного воспитания.

Таким образом, своевременная квалифицированная помощь может изменить трудную жизненную ситуацию не только ребенка, но и его родителей. Применение разнообразных форм и методов психолого-педагогической работы с семьей позволили целенаправленно организовать деятельность и добиваться положительных результатов, значительно снизить тревожность у детей с ЗПР, увеличить число позитивных воспоминаний, которые укрепляют веру в будущее. В процессе своей деятельности мы не решали за семью все проблемы, а лишь активизировали ее на решение семейных проблем, помогали добиваться осознания возникших проблем, создавали условия для их решения.