

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

Кафедра коррекционной педагогики

**ВЛИЯНИЕ СЕМЬИ НА ФОРМИРОВАНИЕ ЛИЧНОСТИ МЛАДШИХ
ШКОЛЬНИКОВ С НАРУШЕНИЕМ СЛУХА**

АВТОРЕФЕРАТ
ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ
БАКАЛАВРСКОЙ РАБОТЫ

студентки 4 курса 451 группы
по направлению 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование
профиля «Сурдопедагогика»
факультета психолого-педагогического и специального образования

БЕСЧВЕРТНОЙ СОФЬИ АЛЕКСАНДРОВНЫ

Научный руководитель

Соловьева О. В.

канд. социол. наук, доцент

должность, уч. ст., уч. зв.

личная подпись, дата

инициалы, фамилия

Зав. кафедрой

Селиванова Ю. В.

докт. социол. наук, профессор

должность, уч. ст., уч. зв.

личная подпись, дата

инициалы, фамилия

Саратов, 2026

Введение. Актуальность исследования. В контексте гуманизации общества и развития инклюзивных практик особую значимость приобретает изучение условий успешной социализации детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ). Среди них младшие школьники с нарушениями слуха представляют специфичную категорию, чье личностное становление происходит в условиях сенсорной депривации и связанных с ней коммуникативных барьеров. Семья, являясь первичным и наиболее влиятельным институтом воспитания, играет решающую роль в компенсации этих ограничений, формировании адекватной самооценки и базовых моделей взаимодействия с миром.

Однако рождение ребенка с нарушением слуха является для слышащих родителей глубоким психологическим кризисом, который может приводить к деформациям детско-родительских отношений. Распространенными становятся дисфункциональные стили воспитания, такие как гиперопека, эмоциональное отвержение или нереалистичные требования, которые, в свою очередь, провоцируют у ребенка трудности в эмоционально-волевой сфере, формируют неадекватную самооценку и препятствуют социальной адаптации. В этой связи возникает острая необходимость в научном осмыслении механизмов влияния семейной системы на формирование личности младшего школьника с нарушением слуха и в разработке научно обоснованных подходов к педагогическому сопровождению таких семей.

Проблема семейного воспитания и его влияния на развитие ребенка является традиционной для психолого-педагогической науки. Фундаментальные работы классиков педагогики К.Д. Ушинского, А.С. Макаренко, В.А. Сухомлинского заложили основы понимания семьи как ведущего воспитательного института. В современной науке функции семьи в обществе, ее воспитательный потенциал и внутрисемейные отношения детально анализируются в трудах отечественных исследователей (А.Г. Харчев, В.С. Торохтий, Д.В. Судаков и др.).

Объект исследования – формирование личности младшего школьника с нарушением слуха.

Предмет исследования – влияние семьи на формирование личности младшего школьника с нарушением слуха.

Цель работы – изучить специфику влияния семейного воспитания на формирование личности младшего школьника с нарушением слуха.

Задачи исследования:

1. Проанализировать теоретические подходы к пониманию функций семьи и специфики семейного воспитания ребенка с нарушением слуха.

2. Раскрыть воспитательное значение внутрисемейных отношений и семейных традиций в формировании личности ребенка, а также охарактеризовать методы воспитания детей младшего школьного возраста с нарушением слуха в семье.

3. Определить основные направления и содержание педагогического сопровождения семей, воспитывающих детей с нарушениями слуха.

4. Провести эмпирическое исследование особенностей детско-родительских отношений и стилей воспитания в семьях младших школьников с нарушениями слуха.

5. Разработать предложения по организации психолого-педагогической помощи семьям, воспитывающим обучающегося с нарушением слуха

Методы исследования подбирались в соответствии с этапами работы и поставленными задачами:

1. Теоретические методы: анализ, синтез и обобщение научной литературы по проблеме исследования; сравнительный анализ.

2. Эмпирические методы: опросник «Анализ семейных взаимоотношений» Э.Г. Эйдемиллера и В.В. Юстицкиса, методика Дембо-Рубинштейн в модификации А.М. Прихожан; беседа; наблюдение.

3. Методы обработки данных: количественный и качественный анализ полученных результатов.

База исследования. Исследование проводилось на базе

Государственного бюджетного общеобразовательного учреждения Саратовской области «Школа – интернат для обучающихся по адаптированным образовательным программам №3 г. Энгельса»

Структура выпускной квалификационной работы соответствует логике исследования и включает введение, две главы, заключение, список использованной литературы включает 39 источников и 3 приложения.

В первой главе **«Теоретический обзор проблемы семейного воспитания младших школьников с нарушениями слуха»** рассматриваются теоретические подходы к пониманию роли семьи в формировании личности ребенка, специфика семейного воспитания детей с нарушениями слуха, а также основные направления психолого-педагогического сопровождения таких семей.

Семья является ведущим институтом социализации, выполняющим репродуктивную, воспитательную, эмоциональную и другие функции. Именно в семье ребенок получает первый жизненный опыт, усваивает нормы поведения и ценности, которые в дальнейшем определяют его отношение к окружающему миру. Однако в семьях, воспитывающих детей с нарушениями слуха, реализация этих функций существенно осложняется. Рождение ребенка с нарушением слуха, как отмечают В.В. Ткачева, Е.М. Мастюкова и Д. Льютеман, становится для родителей длительной психотравмой. Они проходят стадии от шока и отрицания до конструктивного принятия диагноза. На первых этапах родители могут отрицать наличие дефекта, испытывать чувство вины или агрессию. Со временем, при успешном прохождении всех стадий, наступает принятие и начинается поиск путей помощи ребенку. Однако хронический стресс нередко приводит к истощению личностных ресурсов родителей, что негативно сказывается на воспитательном процессе.

Специалистами в области специальной педагогики выделяются дисгармоничные стили воспитания, наиболее распространенные в таких семьях: гиперпротекция (потворствующая и доминирующая), эмоциональное отвержение и гипопротекция. Как показывают исследования А.Я. Варги, В.В. Столина, а также Э.Г. Эйдемиллера и В.В. Юстицкиса, каждый из этих стилей

по-своему деформирует личность ребенка. Потворствующая гиперпротекция, при которой ребенок становится центром семьи, а его потребности удовлетворяются беспрекословно, формирует эгоцентризм, неумение считаться с другими и неадекватную завышенную самооценку. Доминирующая гиперпротекция, характеризующаяся мелочным контролем и обилием запретов, подавляет самостоятельность ребенка, формирует тревожность и неуверенность в себе. Эмоциональное отвержение, при котором родители не принимают ребенка таким, какой он есть, дистанцируются от него или предъявляют завышенные требования, ведет к невротическим расстройствам, чувству ненужности и одиночества. Гипопротекция, или недостаток внимания и контроля, оставляет ребенка без необходимого руководства, что может приводить к безнадзорности и трудностям в социальной адаптации.

Особое внимание уделяется коммуникативному барьеру между слышащими родителями и глухим ребенком. Э.И. Леонгард, Т.Г. Богданова и Н.В. Мазурова подчеркивают, что отсутствие у родителей навыков жестового языка ведет к обеднению эмоциональных контактов и затрудняет формирование привязанности. Ребенок с нарушением слуха не может в полной мере понимать обращенную к нему речь, выражать свои чувства и желания, что порождает взаимное непонимание и отчуждение. Нарушение слуха обуславливает вторичные отклонения в развитии речи, мышления и познавательной сферы, что, по данным Н.В. Федоровой и А.А. Лейман, напрямую сказывается на самооценке и уровне притязаний детей. У младших школьников с нарушениями слуха нередко формируется завышенная самооценка, которая является следствием гиперопеки и некритичного отношения со стороны взрослых, либо заниженная, возникающая из-за постоянных неудач в коммуникации и сравнения себя со слышащими сверстниками.

Важное место в теоретическом анализе занимает вопрос о методах воспитания. Ключевыми из них признаются: освоение альтернативных средств коммуникации (жестового языка, дактилологии, письменной речи), создание слухоречевой среды, вовлечение ребенка в совместную деятельность (игровую,

творческую, трудовую) и партнерство со специалистами. Эмоциональное принятие ребенка и согласованность действий родителей выступают главными условиями успешного воспитания. Особую роль играет активная позиция отца: его вовлеченность в жизнь ребенка, готовность осваивать средства общения, поддержка супруги создают стабильную и безопасную среду, необходимую для преодоления трудностей. Семейные традиции (совместные праздники, ритуалы, чтение книг, прогулки) также имеют большое воспитательное значение, так как они укрепляют эмоциональные связи и дают ребенку чувство принадлежности к семье.

На основе анализа работ А.В. Стуловой, а также Л.Р. Феокистовой и А.М. Салаватовой сделан вывод о том, что семьи с детьми с нарушениями слуха нуждаются в систематической психолого-педагогической поддержке. Основные направления такого сопровождения включают: повышение родительской компетентности через просветительскую работу и обучение; помощь в налаживании эффективной коммуникации с ребенком; коррекцию дисгармоничных стилей воспитания; психологическую поддержку самих родителей, испытывающих хронический стресс; а также социально-правовую и социокультурную помощь. Важно, чтобы сопровождение осуществлялось междисциплинарной командой специалистов: сурдопедагогом, психологом, логопедом, социальным педагогом.

Теоретический анализ показал, что специфика семейного воспитания детей с нарушениями слуха заключается в высоком риске деформации детско-родительских отношений под влиянием стресса, коммуникативных барьеров и недостатка специальных знаний. Это требует своевременной и квалифицированной помощи специалистов, направленной на гармонизацию семейных отношений и создание условий для полноценного личностного развития ребенка.

Во второй главе **«Изучение влияния внутрисемейных отношений на развитие личности младших школьников с нарушениями слуха»** представлены: организация эмпирического этапа и методы исследования стилей

семейного воспитания и самооценки детей, анализ полученных результатов и предложения по организации психолого-педагогической помощи семьям, воспитывающим детей с нарушениями слуха.

Исследование проводилось с сентября 2025 года по апрель 2026 года на базе ГБОУ СО «Школа-интернат АОП №3 г. Энгельса». В нем приняли участие 7 семей, воспитывающих детей младшего школьного возраста (10-12 лет) с нарушениями слуха, а также классный руководитель.

Диагностический комплекс включал опросник «Анализ семейных взаимоотношений» (АСВ) Э.Г. Эйдемиллера и В.В. Юстицкиса для изучения стилей воспитания и методику Дембо-Рубинштейн в модификации А.М. Прихожан для исследования самооценки и уровня притязаний детей. Также проводились беседы с родителями и классным руководителем, а также наблюдение в процессе диагностики.

Анализ характеристик респондентов показал, что все дети имеют двустороннюю нейросенсорную тугоухость IV степени (кроме одного ребенка с I степенью и одного с глухотой), нарушения слуха у всех приобретенные. Все родители слышащие, семьи полные, в каждой семье больше одного ребенка. Классный руководитель имеет высшее педагогическое образование и стаж работы 31 год, работает с данными детьми с первого класса. Такая характеристика выборки позволяет говорить об однородности условий воспитания и обучения, что повышает достоверность полученных результатов.

Анализ данных, полученных по методике АСВ, показал, что в обследованных семьях преобладают гиперопекающие стили воспитания. Потворствующая гиперпротекция выявлена в двух семьях (№1 и №6), доминирующая гиперпротекция – в четырех семьях (№2, №3, №4, №7), гипопротекция – в одной семье (№5). Ключевым фактором, лежащим в основе гиперопеки, выступила фобия утраты ребенка – страх родителей за его жизнь и здоровье, которая диагностирована в 6 семьях из 7.

В семьях с потворствующей гиперпротекцией (№1 и №6) родители стремятся максимально удовлетворять потребности ребенка, избегают

наказаний, при этом испытывают высокую тревожность за его жизнь и здоровье. В семьях с доминирующей гиперпротекцией (№2, №3, №4, №7) гиперопека сочетается с повышенной требовательностью, контролем и строгими санкциями. В семье №3 дополнительно выявлено сочетание разнонаправленных воспитательных воздействий: максимальная гиперопека сочетается с чрезмерными требованиями и строгими наказаниями. В семье №5 (гипопротекция) наблюдается недостаток требований, обязанностей и санкций, ребенок предоставлен сам себе.

По методике Дембо-Рубинштейн было установлено, что средняя самооценка детей составляет 69,2 балла, что соответствует возрастной норме с тенденцией к завышению. Средний уровень притязаний – 88,1 балла. Индивидуальный анализ выявил связь между стилем воспитания и особенностями самооценки ребенка. У ребенка из семьи с потворствующей гиперпротекцией (Арсений Д.) зафиксирована низкая самооценка (54,8 балла) при высоких притязаниях (93,5 балла), что свидетельствует о внутреннем конфликте. У ребенка из семьи с гипопротекцией (Валерия Б.) выявлена компенсаторно завышенная самооценка (82,5 балла). У младшего школьника, воспитывающегося в условиях сочетания гиперпротекции с чрезмерными требованиями и строгими санкциями (Владислав Б.), отмечены самые низкие притязания в выборке (66,7 балла) и отрицательное расхождение между притязаниями и самооценкой.

Сравнительный анализ оценок родителей и учителя показал, что родители оценивают способности своих детей в среднем на 73,8 балла, учитель – на 68,9 балла. При этом самооценка детей составляет 69,2 балла. Уровень притязаний взрослых максимален (100 баллов), что создает для ребенка ситуацию хронического несоответствия ожиданиям.

В ходе наблюдения и бесед выявлены типичные трудности родителей: тревога за будущее ребенка (6 из 7), недостаток информации о домашних занятиях (5 из 7), трудности в общении с ребенком (4 из 7). Наблюдение за взаимодействием родителей и детей показало, что в семьях с потворствующей

гиперпротекцией родители часто отвечают за ребенка и сглаживают его трудности, в семьях с доминирующей гиперпротекцией – контролируют каждое действие, при гипопротекции – практически не вмешиваются.

Сопоставление полученных результатов позволяет выделить наиболее проблемные зоны в формировании личности детей с нарушениями слуха. У троих детей (Арсений Д., Владислав Б., Валерия Б.) выявлены отклонения в самооценке или уровне притязаний, требующие коррекционной работы. У Арсения Д. это внутренний конфликт между низкой самооценкой и высокими притязаниями. У Владислава Б. – сниженный уровень притязаний, указывающий на выученную беспомощность. У Валерии Б. – завышенная самооценка, выполняющая компенсаторную функцию. У остальных четырех детей показатели находятся в пределах возрастной нормы, что свидетельствует о сохранных компенсаторных механизмах и адекватной семейной поддержке.

Полученные результаты имеют практическую значимость для педагогов и психологов. Во-первых, они показывают, что даже при гиперопекающих стилях воспитания ребенок может сохранять адекватную самооценку, если требования родителей соответствуют его возможностям. Во-вторых, наиболее деструктивным для формирования самооценки является сочетание гиперпротекции с чрезмерными требованиями и непоследовательностью санкций. В-третьих, гипопротекция может приводить не к заниженной, а к компенсаторно завышенной самооценке, что важно учитывать при планировании коррекционной работы.

На основе полученных результатов были разработаны практические рекомендации. Для образовательного учреждения предложена система мер, включающая совершенствование первичного контакта с семьей, организацию комплексного сопровождения (диагностическое и коррекционно-развивающее направления), проведение онлайн-бесед с родителями (темы: развитие речи, уверенность в себе, доверительные отношения, адаптация в школе, домашние задания). Для классного руководителя сформулированы предложения: организация индивидуальных встреч, ведение дневника обратной связи,

проведение открытых занятий, совместная подготовка мероприятий, консультирование родителей по вопросам домашней поддержки.

Таким образом, проведенное исследование подтвердило, что стиль семейного воспитания оказывает влияние на формирование самооценки младших школьников с нарушениями слуха. Полученные результаты указывают на необходимость целенаправленной педагогической помощи семьям данной категории детей.

Заключение. Теоретический анализ показал, что семья, воспитывающая ребенка с нарушением слуха, сталкивается с более сложными задачами по сравнению с семьей нормотипичного ребенка. Специфика воспитания в таких семьях обусловлена комплексом факторов: первичным дефектом ребенка, приводящим к коммуникативным барьерам; психологическими трудностями родителей в принятии ситуации; высоким риском формирования дисгармоничных стилей воспитания, которые препятствуют успешной социализации и формированию адекватной личности ребенка.

В семьях, воспитывающих детей с нарушениями слуха, часто формируются дисгармоничные стили воспитания, среди которых преобладают гиперпротекция (потворствующая и доминирующая) и гипопротекция. Данные стили оказывают существенное влияние на формирование самооценки ребенка, его эмоционально-волевую сферу и коммуникативные навыки. Основными направлениями педагогического сопровождения таких семей являются: педагогическая поддержка и коррекция детско-родительских отношений; повышение компетентности родителей; организационно-методическая помощь; междисциплинарный подход.

Эмпирическое исследование, проведенное на базе ГБОУ СО «Школа-интернат №3 г. Энгельса» с участием 7 семей, показало, что у младших школьников с нарушениями слуха преобладает адекватная самооценка с тенденцией к завышению (среднее значение 69,2 балла) при нормативном уровне притязаний (88,1 балла). В семьях данной категории детей доминируют гиперопекающие стили воспитания (доминирующая и потворствующая

гиперпротекция). Ключевым фактором, лежащим в основе гиперопеки, выступает фобия утраты, диагностированная в 6 семьях из 7.

На основании практического исследования мы разработали рекомендации по оптимизации педагогического сопровождения семей, которые могут быть использованы в деятельности образовательных организаций, реабилитационных центров и психолого-педагогических служб при работе с семьями, воспитывающими детей с нарушениями слуха.

Таким образом, поставленная цель исследования достигнута. Проведенное исследование подтвердило значимость семьи как ведущего фактора формирования личности младшего школьника с нарушением слуха.