

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

Педагогический институт
Кафедра коррекционной педагогики

**РОДИТЕЛЬСКАЯ КОМПЕТЕНТНОСТЬ В УСЛОВИЯХ
ОРГАНИЗАЦИИ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО
СОПРОВОЖДЕНИЯ СЕМЬИ, ВОСПИТЫВАЮЩЕЙ РЕБЕНКА С
НАРУШЕНИЕМ СЛУХА**

**АВТОРЕФЕРАТ
БАКАЛАВРСКОЙ РАБОТЫ**

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

Изтлуовой Карины Мустафьевны

Научный руководитель
канд. психол. наук.

О.В. Хмелькова

Зав. кафедрой
докт. соц. Наук, профессор

Ю.В. Селиванова

Саратов 2026

Введение. Актуальность исследования: Поддержка семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями (далее – ОВЗ), для современного общества, где основные ориентиры гуманистические ценности и построение инклюзивной среды, приобретает характер стратегической социальной задачи. В данном контексте, особую значимость приобретает система ранней помощи, что является основой для успешной адаптации и развития особого ребёнка, поскольку именно в раннем возрасте закладываются основы его коммуникативного, познавательного и личностного потенциала. Однако стоит отметить, что эффективность любых, даже самых передовых, педагогических и реабилитационных технологий, напрямую зависят от ключевого звена их реализации – семьи. Родители являются не просто пассивными получателями услуг, а центральными фигурами в процессе реабилитации ребенка, от компетентности которых зависит маршрут его дальнейшего развития.

Рассматривая ситуацию, связанную с нарушением слуха у ребенка, проблема родительской компетентности приобретает особую остроту. Диагноз, связанный с нарушением слуха, например, глухота, зачастую становится для семьи внезапным и травмирующим событием [76]. Так родители сталкиваются с негативными эмоциями такими как шок, отрицание, вина, но с абсолютно новым, сложным для понимания миром медицинских, технических и педагогических понятий. Для принятия верных, взвешенных решений и формирования картины будущего ребенка, от семьи требуется высокая степень осведомлённости, эмоциональной устойчивости и готовности к длительной и систематической работе. Таким образом, родительская компетентность становится не просто регулирующей функцией, а именно специализированной компетентностью, позволяющая интегрировать знания об особенностях слухового восприятия, навыков развития слухоречевой среды и способность выстраивать эмоционально-принимаяющие отношения с ребенком в условиях сенсорного барьера.

Различные аспекты изучения понятия «родительская компетентность» представлены в работах Л.Н. Азаровой и Е.Л. Лазаревой [2], Д.Я. Грибановой и А.В. Мининой [22], М.В. Зыковой [26], Т.В. Коваленко [36], В.В. Коробковой и А.А. Майера [39], Л.С. Мулюковой [54], Р.В. Овчаровой [56], О.И. Пец [61], Е.В. Шестаковой [84]. Структурно-функциональный анализ родительской компетентности представлен в исследованиях В.В. Коробковой и А.А. Майера [39]; комплексный подход к рассмотрению данного феномена обоснован в работах А.А. Мининой, Е.А. Быковой, С.В. Истоминой [49]; ресурсный подход к исследованию родительской компетентности реализован в трудах Е.В. Шестаковой, В.Б. Веретенниковой, О.Ф. Шиховой [84].

Исследованию родительской компетентности в семьях, воспитывающих детей с нарушениями слуха, посвящены работы И.А. Ткачевой [77], Т.В. Николаевой, М.М. Маркович [55], Л.Н. Молчановой, А.В. Чекановой [51].

Несмотря на осознание необходимости целенаправленной работы с семьей, анализ современной практики психолого-педагогического сопровождения выявляет выраженный дисбаланс. Как отмечают Т.В. Николаева и М.М. Маркович, основные усилия специалистов (сурдопедагогов, дефектологов, психологов) традиционно направлены на непосредственную коррекционную работу с ребенком, в то время как психологическая и образовательная поддержка родителей носит фрагментарный, эпизодический или преимущественно информативный характер [55, с. 42]. К аналогичному выводу приходит А.И. Сатаева, подчеркивая, что в существующей системе сопровождения родители зачастую рассматриваются как пассивные трансляторы педагогических предписаний, а не как активные субъекты реабилитационного процесса, что существенно ограничивает развитие их родительской компетентности [67, с. 116].

Существующие модели сопровождения нередко ограничиваются консультациями по техническим вопросам слухопротезирования и рекомендациями по развитию речи, не затрагивая глубинных пластов родительских установок, эмоционального выгорания, супружеских и детско-

родительских отношений. Это порождает парадоксальную ситуацию: семья, формально находясь «в поле» сопровождения, продолжает испытывать дефицит именно в тех компетенциях, которые позволили бы ей стать истинным со-терапевтом и полноправным субъектом реабилитационного процесса. Преодоление данного разрыва между декларируемой важностью семьи и реальным содержанием работы с ней определяет высокую научно-практическую актуальность настоящего исследования.

Объект исследования: родительская компетентность в семьях, воспитывающих детей с нарушениями слуха.

Предмет исследования: Особенности формирования родительской компетентности в условиях специально организованного психолого-педагогического сопровождения.

Цель исследования: теоретическое обоснование, разработка и оценка эффективности программы психолого-педагогического сопровождения, направленной на развитие родительской компетентности в семьях, воспитывающих детей с нарушениями слуха.

Задачи исследования:

1. Проанализировать научные подходы к понятию «родительская компетентность» в специальной психологии.
2. Изучить психологические особенности семьи и родителей, воспитывающих ребенка с нарушением слуха.
3. Охарактеризовать существующие модели психолого-педагогического сопровождения семей, воспитывающих детей с нарушениями слуха.
4. Разработать и апробировать программу психолого-педагогического сопровождения, направленную на развитие родительской компетентности.
5. Провести эмпирическое исследование родительской компетентности до и после реализации программы психолого-педагогического сопровождения.

Для решения поставленных задач и проверки сформулированной гипотезы использовались следующие **методы исследования**:

- теоретические: изучение теоретических источников по проблеме исследования, их анализ и обобщение;
- эмпирические: тестирование;
- статистические: описательная статистика, сравнительный анализ (t – критерий Стьюдента). Статистический анализ с помощью компьютерной программы SPSS Statistics -22.

Для реализации цели и решения задач выпускной квалификационной работы в качестве психодиагностического инструментария в работе были применены следующие методики:

1. Анкета для родителей (знания о нарушении слуха (наличие подобного нарушения), слухопротезировании, методах развития речи).
2. Опросник «Взаимодействие родитель-ребенок» (И.М. Марковская) [35].
3. «Шкала семейной адаптации и сплоченности» (FACES-3) [88].
4. Тест на выявление уровня тревожности (Шкала Спилбергера-Ханина) [81].

Теоретико-методологическая основа: Системный подход, субъектно-деятельностный подход (А.Н. Леонтьев, С.Л. Рубинштейн) [55], концепции родительской компетентности (А.С. Спиваковская, Р.В. Овчарова, Е.О. Смирнова)[45], специальная психология и сурдопсихология (Т.В. Розанова, И.М. Соловьев, Ж.И. Шиф) [10].

Эмпирическая база исследования: исследование было проведено в период февраль-апрель 2026 года. В качестве респондентов выступили родители детей, посещающих реабилитационный центр «Пространство слуха и речи» г. Москва. Опрос происходил в формате онлайн.

Характеристика выборки исследования: в рамках данного исследования была задействована выборка из 53 родителей (матерей), осуществляющих воспитание детей с ограниченными возможностями

здоровья, в частности детей дошкольного возраста с нарушениями слуха (сенсоневральная тугоухость II-IV степени, кохлеарная имплантация). Возрастная категория варьировалась от 34 до 52 лет.

Практическая значимость исследования: Разработанная программа и методические рекомендации могут быть использованы в работе психологов, сурдопедагогов, специалистов ранней помощи в учреждениях системы образования, здравоохранения и социальной защиты.

Структура и объем выполняю квалификационной работы: Выпускная квалификационная работа состоит из введения, двух глав, заключения, списка использованных источников и приложений. Всего использовано 89 литературных источников. В тексте работы содержится 11 таблиц и 4 рисунков.

Основное содержание работы. Во введении обоснована актуальность темы исследования, определены проблема, объект, предмет, цель и задачи исследования, сформулирована гипотеза, представлена методологическая основа и характеристика использованных методов, указана научная новизна и практическая значимость работы.

В первой главе рассмотрена родительская компетентность как психолого-педагогическая компетентность, психологические особенности семьи и детско-родительских отношений в условиях воспитания ребенка с нарушением слуха и психолого-педагогическое сопровождение семьи и ребенка с ОВЗ как условие развития родительской компетентности.

Проведенный теоретический анализ психолого-педагогической и специальной литературы родительской компетентности как психолого-педагогическая категория позволил установить, что родительская компетентность представляется как целостная система, где дефицит в одном из компонентов неизбежно сказывается на функционировании других. В отличие от стихийно складывающихся воспитательных практик, компетентность представляет собой интегративное качество личности родителя, основанное на системных знаниях, развитой эмоционально-волевой

регуляции и осознанном применении эффективных поведенческих стратегий взаимодействия с ребенком. В структуре родительской компетентности, правомерно выделять три взаимосвязанных компонента: когнитивный (совокупность психолого-педагогических и специальных знаний о развитии ребенка и методах воспитания), эмоционально-рефлексивный (способность к эмпатии, безусловному принятию ребенка, эмоциональной саморегуляции) и поведенческий (практические навыки взаимодействия, организации развивающей среды, реализации адекватных воспитательных стратегий). Сформированность всех трех компонентов в их единстве обеспечивает эффективное выполнение родительских функций и является необходимым условием гармоничного развития ребенка.

Анализ психологических особенностей семьи и детско-родительских отношений в условиях воспитания ребенка с нарушением слуха показал, что семья, воспитывающая ребенка с нарушением слуха, характеризуется выраженной психологической спецификой, проявляющейся на всех уровнях ее функционирования. Родители проходят сложный, нелинейный путь переживания диагностического кризиса (от шока и отрицания до конструктивных действий), что при отсутствии своевременной поддержки может приводить к затяжному течению стрессовых состояний. Нарушение слуха у ребенка объективно затрудняет коммуникацию в диаде «родитель-ребенок», что провоцирует трансформацию родительских установок в сторону гиперопеки, авторитарности или, напротив, эмоционального отвержения. Вместе с тем семьи могут столкнуться с эмоционально-психологическими (высокий уровень стресса, эмоциональное выгорание), социальными (изоляция, сужение круга общения), рисками нарушений детско-родительских отношений. Вместе с тем семья обладает значительным ресурсным потенциалом, включающим личностные качества родителей, сплоченность супружеской подсистемы, поддержку расширенной семьи и, что особенно важно, возможность получения квалифицированной профессиональной помощи.

Анализ научной литературы позволил установить, что психолого-педагогическое сопровождение семьи выступает необходимым условием развития родительской компетентности в ситуации воспитания ребенка с нарушением слуха. Современное сопровождение строится на принципах индивидуальности (учет уникальных особенностей каждой семьи), партнерства (признание родителей активными субъектами реабилитационного процесса) и системности (рассмотрение семьи как целостной системы). Основными направлениями работы являются диагностика, консультирование, просвещение, тренинг и супервизия, реализуемые в индивидуальных и групповых формах.

Во второй главе представлены материалы диагностики родительской компетентности в условиях психолого-педагогического сопровождения семьи, воспитывающей ребенка с нарушением слуха с использованием различных методик, раскрывается организация и содержание коррекционной работы, направленной на развитие родительской компетентности в единстве ее когнитивного, эмоционально-рефлексивного и поведенческого компонентов, проведен анализ ее результативности.

На первом этапе диагностики оценки когнитивного компонента родительской компетентности использовалась авторская анкета, разработанная на основе диагностического инструментария, представленного в исследованиях Т.В. Николаевой и М.М. Маркович. Выборка была разделена на контрольную и экспериментальную группы. В контрольной группе было 26 родителей (сенсоневральная тугоухость IV степени). В экспериментальной выборке было 27 родителей (сенсоневральная тугоухость II-IV степени).

Анализ индивидуальных результатов показал, что ни один родитель в обеих группах не продемонстрировал высокого уровня информированности. Средний уровень выявлен у 10 (37%) родителей экспериментальной группы и у 10 (38,5%) родителей контрольной группы. Низкий уровень информированности констатирован у 17 (63%) родителей экспериментальной группы и 16 (61,5%) родителей контрольной группы. Сравнительный анализ

по t-критерию Стьюдента указывает на то, что статистически значимых различий между экспериментальной и контрольной группами по блокам анкеты и суммарному баллу не выявлено ($p > 0,05$ для всех сравнений). Это подтверждает эквивалентность групп по когнитивному компоненту родительской компетентности на констатирующем этапе и позволяет рассматривать последующие различия как результат формирующего воздействия, а не как следствие исходной неэквивалентности групп.

Далее получены результаты по оценке эмоционально-рефлексивного компонента с применением методики «Шкала ситуативной и личностной тревожности» в авторстве Ч. Спилберга и Ю.Л. Ханина. Получены следующие результаты: анализ распределения родителей по уровням ситуативной тревожности показал, что высокий уровень выявлен у 21 (77,8%) человека в экспериментальной группе и 19 (73,1%) в контрольной группе. Умеренный уровень ситуативной тревожности выявлен у 6 (22,2%) родителей экспериментальной группы и у 7 (26,9%) родителей контрольной группы. Низкий уровень ситуативной тревожности не был выявлен в двух обследуемых группах. Сравнительный анализ по t-критерию Стьюдента указывает на то, что различий между экспериментальной и контрольной группами по уровню как ситуативной, так и личностной тревожности не выявлено ($p > 0,05$ для обоих сравнений).

Далее получены результаты по оценке эмоционально-рефлексивному компоненту с применением опросника «Шкала семейной адаптации и сплоченности» (FACES-3). Получены следующие результаты: большинство родителей демонстрируют сбалансированные уровни сплочённости и адаптации. Однако отмечена отрицательная разница между реальными и идеальными оценками по сплоченности и адаптации, что указывает на стремление родителей к большей эмоциональной близости и гибкости. Сравнительный анализ по t-критерию Стьюдента указывает на то, что статистически значимых различий между экспериментальной и контрольной группами по шкалам опросника не выявлено ($p > 0,05$ для всех сравнений).

С учетом результатов констатирующего эксперимента была разработана программа психолого-педагогического сопровождения.

Целью программы психолого-педагогического сопровождения являлось повышение родительской компетентности в семьях, воспитывающих детей с нарушениями слуха, в единстве ее когнитивного, эмоционально-рефлексивного и поведенческого компонентов.

Срок реализации: 4 недели (1 месяц). Режим занятий: 3 занятия в неделю (2 групповых занятия по 2 часа + 1 индивидуальная консультация/супервизия по 1 часу). Общая продолжительность: 24 академических часа групповой работы + 4 часа индивидуальной работы.

После реализации программы был проведен контрольный этап эксперимента с целью выявления динамики когнитивного, эмоционально-рефлексивного, поведенческого компонентов развития родительской компетентности и оценки эффективности разработанной психолого-педагогической программы.

По результатам оценки когнитивного компонента родительской компетентности с использованием авторской анкеты были получены следующие результаты: в экспериментальной группе наблюдается положительная динамика изменений в области информированности родителей. В контрольной группе также наблюдаются изменения, однако они связаны с естественным течением времени и эпизодическими контактами со специалистами. Результаты сравнивались с аналогичными результатами констатирующего эксперимента. Сравнительный анализ по t-критерию Стьюдента указывает на то, что различия между экспериментальной и контрольной группами по суммарному уровню информированности (когнитивному компоненту родительской компетентности в целом) являются статистически значимыми ($t_{\text{эм}} = 10,45 > t_{\text{кр}} = 3,496, p < 0,001$).

По результатам оценки эмоционально-рефлексивного компонента родительской компетентности с использованием методики «Шкала ситуативной и личностной тревожности» в авторстве Ч. Спилберга и Ю.Л.

Ханина были получены следующие результаты: в экспериментальной группе после реализации программы появились родители с низким уровнем ситуативной тревожности (3 чел, 11,1%), тогда как до программы таких родителей не было. Доля родителей с умеренным уровнем ситуативной тревожности увеличилась (с 22,2% до 66,7%). Высокий уровень ситуативной тревожности снизился (с 77,8% до 22,2%). По показателю личностной тревожности, также обнаружены изменения, а именно 1 родитель (3,7%). Умеренный уровень личностной тревожности увеличился (с 7,4% до 63%). Высокий уровень личностной тревожности снизился (с 92,6% до 33,3%). Сравнительный анализ по t-критерию Стьюдента указывает на то, что значимые различия между экспериментальной и контрольной группами по шкале ситуативная тревожность ($t_{эм} = 4,68$) и по шкале личностная тревожность ($t_{эм} = 4,125$) $> t_{кр} = 3,496$, $p < 0,001$).

По результатам оценки эмоционально-рефлексивного компонента с применением опросника «Шкала семейной адаптации и сплоченности» (FACES-3) были получены следующие результаты: сравнительный анализ по t-критерию Стьюдента указывает на то, что по показателям сплочённости реальной и идеальной, по показателям о реальной и идеальной адаптации различий не выявлено. Однако отмечается положительная динамика реальной адаптации в экспериментальной группе. Показатель разницы адаптации указывает на превышение критического значения и как следствие указывает на статистические различия ($t_{эм} = 3,16 < t_{кр} = 2,678$, $p < 0,01$).

По результатам применения методики «Взаимодействие родитель-ребенок» (И.М. Марковская) для экспериментальной и контрольной групп на контрольном этапе были получены следующие итоги: t-критерию Стьюдента указывает на то, что обнаружены значимые различия по показателю «принятие» ($t_{эм} = 6,51 > t_{кр} = 3,496$, $p < 0,001$). По показателю «тревожность за ребенка» ($t_{эм} = 5,37 > t_{кр} = 3,496$, $p < 0,001$). По показателю «последовательность» ($t_{эм} = 3,07 > t_{кр} = 2,678$, $p < 0,01$), По показателю «эмоциональная близость» ($t_{эм} = 2,75 > t_{кр} = 2,678$, $p < 0,01$), свидетельствуют о том, что родители

экспериментальной группы ощущают себя эмоционально более близкими к ребёнку. По показателю «сотрудничества» ($t_{эм} = 2,14 > t_{кр} = 2,008$, $p < 0,05$). По показателю «удовлетворённость отношениями» также обнаружены значимые различия ($t_{эм} = 2,03 > t_{кр} = 2,008$, $p < 0,05$). Таким образом, по результатам данного опросника, на контрольном этапе исследования зафиксирована статистически значимая положительная динамика изменений по шкалам опросника. Тем самым, отмечаем, что родители экспериментальной группы стали более принимающими, последовательными и удовлетворёнными отношениями с ребёнком, что является важным ресурсом для его развития.

Подводя итоги исследования, отметим реализация программы психолого-педагогического сопровождения, направленной на развитие родительской компетентности в семьях, воспитывающих детей с нарушениями слуха, доказала свою высокую эффективность. В экспериментальной группе зафиксирована статистически значимая положительная динамика по всем трем компонентам родительской компетентности.

Заключение. Проведенное исследование, посвященное изучению родительской компетентности в условиях организации психолого-педагогического сопровождения семьи, воспитывающей ребенка с нарушениями слуха, позволяет сформулировать следующие основные выводы.

Родительская компетентность представляет собой сложное интегративное образование, включающее когнитивный (совокупность знаний о развитии ребенка и методах воспитания), эмоционально-рефлексивный (способность к эмпатии, принятию и эмоциональной саморегуляции) и поведенческий (практические навыки взаимодействия) компоненты.

Семья, воспитывающая ребенка с нарушением слуха, проходит сложный путь переживания диагностического кризиса, что при отсутствии своевременной поддержке может приводить к устойчивым стрессовым состояниям. Психолого-педагогическое сопровождение семьи выступает необходимым условием развития родительской компетентности.

Проведённое эмпирическое исследование позволило установить:

На констатирующем этапе установлено, что родители, воспитывающие детей с нарушениями слуха, характеризуются низким уровнем когнитивной компетентности, высоким уровнем тревожности, а также дефицитами в поведенческой сфере (высокая тревожность за ребенка, недостаточная последовательность, трудности принятия). При этом большинство семей сохраняют сбалансированную структуру семейной системы.

На формирующем этапе исследования была разработана и реализована программа психолого-педагогического сопровождения родителей, воспитывающих детей с нарушениями слуха. Цель данной программы заключалась в повышении родительской компетентности в семьях, воспитывающих детей с нарушениями слуха, в единстве ее когнитивного, эмоционально-рефлексивного и поведенческого компонентов. Рассчитана на 1 месяц с периодичностью проведения занятий 3 раза в неделю.

По итогам контрольного этапа исследования в экспериментальной группе зафиксирована положительная динамика изменения всех показателей родительской компетентности, в то время как в контрольной группе были выявлены незначительные изменения, связанные с естественным течением времени и самообразованием. Так в экспериментальной группе значительно повысился уровень информированности, ситуативная и личностная тревожность снизилась, повысился процент удовлетворённости семейным функционированием. По поведенческому компоненту также достигнуты положительные результаты, а именно повысился показатель принятие ребенка, последовательности и удовлетворённость отношениями, снизилась тревожность за ребенка.

Таким образом, по результатам исследования, сделаем заключение что психолого-педагогическое сопровождении семьи, воспитывающие детей с нарушениями слуха, способствует значительному повышению уровня родительской компетентности в когнитивной, эмоциональной и поведенческой сферах у родителей.

