

ФОРМИРОВАНИЕ БЛАГОПОЛУЧНОГО РОДИТЕЛЬСТВА В СТРУКТУРЕ ПРОФИЛАКТИКИ ДИСГАРМОНИЧНОГО РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА

Е. В. Семакова

*Смоленский государственный университет,
г. Смоленск, Республика Беларусь
semaksmol@yandex.ru*

В работе представлена информация о перспективах психологического сопровождения родительства в структуре профилактической помощи ребенку. Раскрывается значение семейных условий и детско-родительского взаимодействия в создании благополучной среды для гармоничного развития личности ребенка и профилактики психического дизонтогенеза.

The article presents information on the prospects of psychological support of parenting in the structure of preventive care to the child. Reveals the significance of family environment and parent-child interaction in creating a successful environment for the harmonious development of personality of the child and prevention of mental dysontogenesis.

К л ю ч е в ы е с л о в а: родительство; профилактическая помощь; детско-родительское взаимодействие; дисгармоничное развитие; психический дизонтогенез.

Key words: parenting; preventive care; parent-child interaction; disharmonious development; mental dysontogenesis.

Введение. Семья является самой значимой средой воспитания, закладки и становления основных характеристик ребенка. Через укрепление института семьи, обеспечение благополучных семейных отношений возможно создать тот необходимый базис материнства и родительства, на котором выстраиваются позитивные детско-родительские отношения. Ведь именно функциональные детско-родительские отношения являются одним из самых значимых и необходимых условий развития гармоничной личности уже с самых ранних этапов онтогенеза [2], [4].

Всесторонняя помощь в развитии ребенка означает создание таких условий, при которых его физиологические, эмоциональные и интел-

лектуальные потребности будут удовлетворяться в достаточной мере и на необходимом качественном уровне. Результат такого воспитания — здоровье ребенка, его счастье и благополучие. Многие в этом воспитании зависят от уровня и образа жизни семьи, от умения родителей создать комфортную семейную среду и условия для реализации благополучного родительства [1], [3].

Таким образом, можно говорить о том, что гармонизация семейных связей, формирование благополучного родительства являются одними из приоритетных задач в развитии и формировании личности ребенка, способной адаптироваться и успешно интегрироваться в социум [2], [5].

Для профилактики дезадаптивного поведения ребенка посредством гармонизации детско-родительских отношений нами была разработана программа «Формирование благополучного родительства» (Е. В. Семакова).

Цель работы: повышение ценности семьи в развитии личности ребенка, формирование благополучного родительства, обеспечение развития гармоничных детско-родительских отношений, защита, сохранение и укрепление психического здоровья детей, создание условий для развития гармоничной личности ребенка, формирование и закрепление у него адаптивного поведения.

В связи с рассматриваемым проблемным полем — детско-родительские отношения — необходимо обозначить, что приоритетными направлениями в профилактической помощи являются профилактика дисгармоничного и девиантного родительства, профилактика психического дизонтогенеза и социальной дезадаптации ребенка. Целевая аудитория программы — дети и их родители.

С учетом особенностей программы выделены две целевые группы. Распределение по группам осуществлялось в зависимости от уровня детско-родительских отношений (ДРО), о котором судили по результатам анкетирования, диагностического интервью, кинетического рисунка семьи, методики «неоконченные предложения», теста «Семейная социограмма», теста на определение уровня тревожности (Ч. Д. Спилбергера, Ю. Л. Ханина, Р. Темпла, М. Дорки, В. Амена).

Из 233 семей, включенных в программу, высокий уровень ДРО отмечался у 174 семей (74 %), средний (16 %) и низкий (10 %) — у 59.

Первая группа характеризовалась высоким уровнем детско-родительских отношений и отсутствием эмоциональных нарушений. Работа психолога с детьми и родителями первой группы направлена на предупреждение возможных проблем в понимании родителями

детей и появления деструктивных форм детско-родительского взаимодействия, приводящих к нарушениям личностного развития ребенка и, как следствие, формированию и закреплению дезадаптивных форм поведения. Работа с этой группой реализовывалась посредством информационно-тренинговых занятий.

Вторая группа характеризовалась средним и низким уровнем детско-родительских отношений и повышенным уровнем тревожности (преимущественно встречался либо средний (6 детей (10 %)), либо высокий (53 ребенка (90 %)) уровень тревожности). В этой группе почти всегда был повышен уровень тревожности также и у матерей: умеренный уровень реактивной тревожности регистрировался в 9 случаях (15 %), а высокий – в 24 (40 %), это же относится и к уровню личностной тревожности: умеренный уровень отмечался в 4 случаях (7 %), а высокий – в 54 (91 %).

Работа психолога в семьях с повышенным уровнем тревожности у ребенка и/либо у матери в первую очередь подразумевает воздействие на эмоциональную сферу с последующим воздействием на детско-родительские отношения и ребенка. Работа психолога со второй группой реализовывалась посредством индивидуального и семейного консультирования, а также через коррекционные занятия.

Программа построена по модульному принципу и состоит из нескольких блоков, которые могут компоноваться в зависимости от запроса заказчика и особенностей целевой группы: диагностический блок, индивидуальное и семейное консультирование, коррекционный блок и информационно-тренинговая группа, рефлексивный блок, экспертный блок, контрольный блок.

Программа «Формирование благополучного родительства» (Е. В. Семакова) успешно реализуется на территории Российской Федерации на базе СОГБУ «Рославльский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних “Теремок”, г. Рославль; СОГБУ «Сычевский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних “Дружба”», г. Сычевка, и Смоленского «Дома для мамы», г. Смоленск, а также в медицинских учреждениях Республики Беларусь.

Оценка эффективности программы проводилась по результатам рефлексивного, экспертного и контрольного блоков. Рефлексивный блок непосредственно направлен на самоанализ участника программы на различных этапах ее реализации, повышение осознанности и заинтересованности в работе, выявление проблемных локусов, закрепление

достигнутых положительных результатов, определение прогноза в динамике закрепляемых изменений, определение возможных дополнительных механизмов коррекции. Для реализации рефлексивного блока используется «Рабочая тетрадь участника программы» (качественный анализ). В рамках экспертного модуля проводилась оценка динамики входных показателей в группах, в которых реализовывали консультативные, коррекционные и информационно-тренинговые мероприятия (набор диагностических методов для оценки динамики показателей использовался стандартный) (количественный анализ). В контрольном блоке подводили итоги реализации программы посредством анализа достигнутых результатов в форме индивидуальных отчетов по каждому участнику программы и сводного аналитического отчета на основе используемых в программе форм документации.

Вследствие анализа 233 случаев психологического сопровождения было установлено:

- в первой группе за время лонгитюдного наблюдения в течение 6 мес. случаев возникновения проблем в понимании родителями детей, появления деструктивных форм детско-родительского взаимодействия не регистрировалось;
- во второй группе (наблюдение также осуществлялось на протяжении 6 мес.) отмечено уменьшение уровня тревожности у детей ($\chi^2 = 106,34, p < 0,05$) и их матерей (реактивная тревожность $\chi^2 = 24,19$, личностная тревожность $\chi^2 = 89,09, p < 0,05$), а также переход на более высокий уровень детско-родительских отношений.

Соответственно распределение 233 семей по уровню ДРО по окончании реализации программы выглядело следующим образом: высокий уровень ДРО регистрировался в 217 семьях (93 %), средний – в 16 (7 %), низкий уровень ДРО не регистрировался.

Выводы. Для средних и низких детско-родительских отношений характерен низкий уровень эмоциональной дифференцированности, значительная тревожность, что затрудняет удовлетворение эмоциональных потребностей в условиях семьи и способствует дисгармоничному развитию ребенка.

Формирующаяся ситуация требует длительного психологического сопровождения.

Эффективность работы психолога определяется ранней коррекцией родительских отношений путем формирования благополучного родительства (семейный уровень психологической помощи) для

профилактики дисгармоничного развития ребенка (психического дизонтогенеза).

Программа психологического сопровождения «Формирование благополучного родительства» может быть рекомендована в структуре ранней помощи детям различного возраста.

Библиографические ссылки

1. *Андреева Т. В.* Семейная психология. СПб. : Речь, 2005.
2. *Божович Л. И.* Проблемы формирования личности / под ред. Д. И. Фельдштейна. М. : Ин-т практ. психологии ; Воронеж : НПО «МОДЭК», 1997.
3. *Боуэн М.* Теория семейных систем / под ред. К. Бейкер, А. Я. Варги. М. : Когито-центр, 2005.
4. *Семакова Е. В.* Развитие младшего школьника с синдромом гиперактивности и дефицита внимания в условиях влияния факторов ближайшего окружения // Вестн. Тамб. ун-та. 2011. № 7 (99). С. 114–118.
5. *Эйдемиллер Э. Г., Юстицкис В.* Психология и психотерапия семьи. СПб. : Питер, 2009.