

УДК 159.922. 761 (762)

ОСОБЕННОСТИ РОДИТЕЛЬСКОГО ОТНОШЕНИЯ В СЕМЬЯХ, ВОСПИТЫВАЮЩИХ ДЕТЕЙ С НОРМАТИВНЫМ И НАРУШЕННЫМ РАЗВИТИЕМ*

*Т.П. ЛЕВЧИК, психолог Гродненской региональной организации
Белорусского общества Красного Креста*

Обсуждается проблема родительско-детских отношений. Описываются особенности семей, воспитывающих ребёнка с ограниченными возможностями. Выявлены особенности отношения родителей к ребёнку и построению перспективы развития ребёнка в ближайшем и далеком будущем. Отмечается, что родители ребёнка с ограниченными возможностями относятся к нему с меньшим эмоциональным принятием, родители нетипичного ребёнка планируют перспективу его развития на ближайшее время, в отличие от родителей здорового ребёнка, которые не озабочены перспективой его ближайшего развития, а делают акцент на далёкое будущее.

Ключевые слова: родительские отношения, взаимоотношения родителей и детей, семьи, воспитывающие ребёнка с ограниченными возможностями, ребёнок с отклонениями в развитии, дети дошкольного возраста с психофизическими недостатками.

PECULIARITIES OF RELATIONS BETWEEN PARENTS AND CHILDREN IN FAMILIES WITH HEALTHY AND DISABLED CHILDREN

T.P. LEVCHIK, psychologist

The article highlights the problem of relations between parents and children and describes specifics of the families with disabled children. The parental attitude to the child himself and his development perspectives is specific for nearest and far future. It is noticed that the parents of a disabled child display less emotional acceptance towards the child, plan perspective of his development for the nearest time as opposed to parents of a healthy child who are not occupied with perspective of his closest development but make accent on far future.

Keywords: parental-child relations, relationships between parents and children, families with disabled children.

В настоящее время практика специальной педагогики и коррекционной психологии свидетельствуют о необходимости активного изучения всего спектра проблем семьи, воспитывающей ребёнка с особенностями психофизического развития. Интерес специалистов не ограничивается лишь методическими вопросами формирования у детей тех или иных знаний и навыков. Акцент коррекционного воздействия

переносится на семью больного ребёнка. При этом особое внимание уделяется положительному влиянию близких на ребёнка с проблемами в развитии, созданию благоприятных условий для его обучения не только в специальном учреждении, но и дома. Разнообразные формы обучения, как в государственных, так и в негосударственных образовательных учреждениях, работа с детьми, имеющими особенности

* Статья поступила в редакцию 25 июля 2011 года.

психофизического развития, включают семью в поле коррекционного воздействия в качестве основного стабилизирующего фактора социальной адаптации ребенка [6].

Т.Г. Богданова отмечает, что при формировании личности ребёнка с особенностями в развитии, значимость семьи существенно возрастает. От взаимоотношений детей с родителями зависит, насколько адекватными будет их взаимодействие с окружающей средой [1].

Для формирования личности, для развития у ребёнка адекватной самооценки, необходимо условия установления правильных взаимоотношений с окружающими людьми, рядом с ребёнком должен находиться любящий и понимающий его взрослый человек. Э. Эриксон считает, что наличие в младенчестве тесного и эмоционально насыщенного контакта с матерью является основой развития у ребёнка самостоятельности, уверенности в себе, независимости и в то же время теплого, доверительного отношения к другим людям. В этот период ребёнок должен приобрести чувство доверия к окружающему миру, что становится основой формирования позитивного самоощущения. В дальнейшем недостаток эмоционального общения лишает ребёнка возможности самостоятельно ориентироваться в направленности и характере отношений с другими людьми, что может привести к страху перед общением [7].

Однако, именно в семьях, воспитывающих детей с особенностями психофизического развития, часто возникает специфическая ситуация, носящая характер «личной трагедии» родителей. Рождение ребёнка с отклонениями в развитии оказывается испытанием для всех членов семьи. Поскольку родители связывают с детьми свои надежды, в том числе на реализацию своих неисполненных мечтаний, они тем самым как бы поднимаются на более высокую ступень личностного развития, принимая на себя обязанности воспитателей следующего поколения. Ребёнок с отклонениями в развитии в силу своих особенностей лишает родителей многих возможностей. Создаётся психологическое противоречие между созревaniem новых отношений в семье и невозможностью их осуществления, которое углубляется в случае единственно возможного ребёнка [5].

Сложности в контакте с ребёнком, проблемы ухода за ним и воспитания нарушают воспитательную функцию семьи. Состояние ребёнка

может восприниматься родителями как препятствие, фрустрирующее удовлетворение потребности в отцовстве и материнстве. Особые нужды такого ребёнка требуют дополнительных материальных затрат. Ситуация «особого» материнства удлиняет период, в течение которого женщина должна оставаться вне трудовой деятельности. Часто мать не работает долгие годы, и вся тяжесть удовлетворения материальных потребностей членов семьи ложится на плечи отца.

Все эти факторы, сопровождающиеся горем, болью и отчаянием, которые испытывают родители, нарушают не только эмоциональную стабильность семьи, но и влияют на особенности отношения родителей к детям.

Поэтому с целью изучения особенностей родительско-детских отношений в семьях, воспитывающих детей с особенностями психофизического развития, было проведено данное исследование.

МЕТОД

Для изучения особенностей отношения родителей к детям использовались следующие методики:

– *тест-опросник родительско-детских отношений (РДО) А.Я. Варга и В.В. Столина* [4], который представляет собой психодиагностический инструмент, ориентированный на выявление родительского отношения к детям. Согласно концепции разработчиков методики, родительское отношение понимается как система разнообразных чувств по отношению к ребёнку, поведенческих стереотипов, отмечаемых в общении с детьми, особенностей восприятия, особенностей понимания характера и личности ребёнка, его поступков.

Опросник состоит из пяти шкал: «принятие-отвержение», «кооперация», «симбиоз», «авторитарная гиперсоциализация», «маленький неудачник». Высокий показатель по соответствующим шкалам интерпретируется как: отвержение, социальная желательность, симбиоз, гиперсоциализация, инфантилизация (инвалидизация).

– *проективная методика «Родительское сочинение»* [2] – техника, позволяющая диагностировать особенности родительской позиции и типа семейного воспитания, выявить особенности восприятия и переживания родителем характера отношений и взаимодействия с ребёнком, а также собрать дополнительную анамнестическую информацию, позволяющую более полно реконструировать историю развития ребёнка.

Родителям предлагалось рассказать «Историю жизни моего ребёнка». Данная история записывалась на диктофон, с целью снижения сложности письменного изложения своих мыслей и чувств.

Интерпретация результатов проводилась с помощью контент-анализа по следующим критериям: распространенность среди высказываний определенных содержательных категорий, их эмоциональный знак, особенности временной перспективы высказываний (временная направленность на настоящее, прошлое, будущее) и центрированность высказываний (на ребенке; на родителе; на отношениях между ребенком и родителем).

Оценка результатов проводилась по следующим категориям: принятие – отвержение, инвалидизация, межличностная дистанция, направленность в будущее.

В исследовании приняли участие 87 семей, воспитывающих ребёнка дошкольного возраста, из них 40 семей, воспитывающих здорового

ребёнка (1 группа) и 47 семей – ребёнка с особенностями психофизического развития (2 группа).

РЕЗУЛЬТАТЫ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

Сравнительный анализ родительско-детских отношений показал, что родители ребёнка с особенностями психофизического развития относятся к нему с меньшим эмоциональным принятием. В наибольшей степени эта тенденция выражена у матерей. Отцы ребёнка с особенностями в развитии менее склонны к тесной эмоциональной связи с ребёнком.

Анализ степени принятия родителями своего ребёнка показал, что матери и отцы здорового ребёнка относятся к нему с большим эмоциональным принятием, родители симпатизируют ребёнку, уважают его и стремятся проводить с ним больше времени (рис. 1 и 2). Эмоциональное отношение родителей ребёнка с особенностями психофизического развития смещено к противоположному полюсу шкалы – отвержению, наиболее ярко это проявлено у матерей.

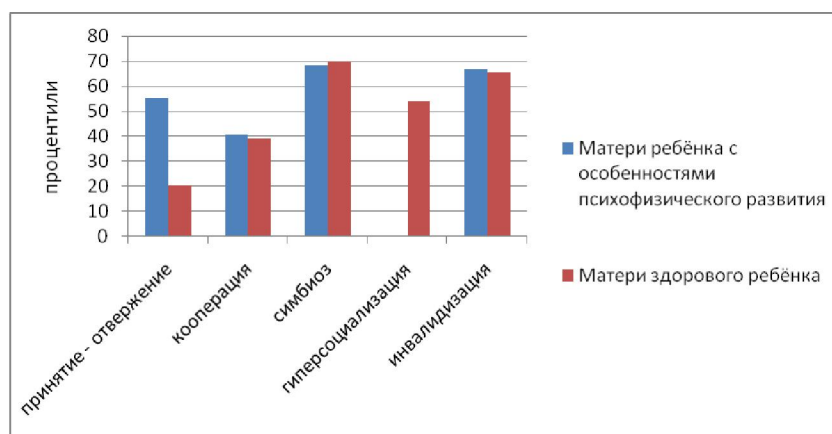


Рисунок 1 – Показатели родительского отношения матерей (по опроснику А.Я. Варги, В.В. Столина)

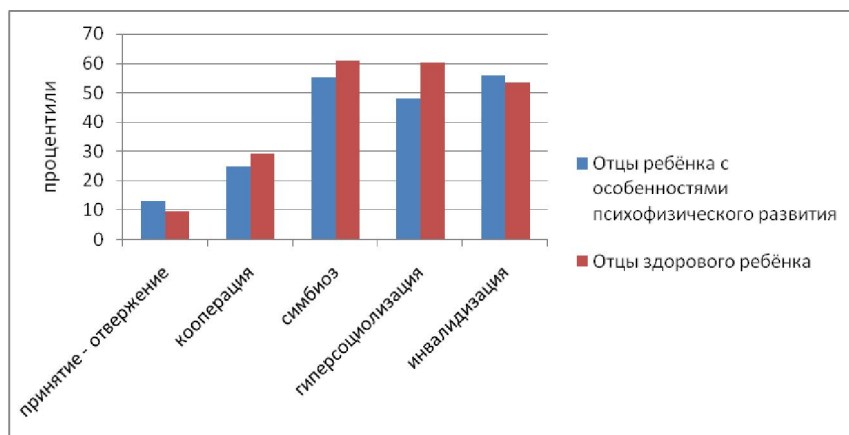


Рисунок 2 – Показатели родительского отношения отцов (по опроснику А.Я. Варги, В.В. Столина)

Выявленную тенденцию, вероятно, можно объяснить тем, что поведение ребёнка с особенностями развития, особенно в общественных местах, вызывает у родителей сильные негативные чувства — раздражение, злость, досаду. Родителям сложно отграничить свою любовь и принятие личности ребёнка от постоянно присутствующего негативного эмоционального фона, являющегося отражением его поступков и действий, выходящих за рамки общепринятых. Так же неработающие женщины, имеющие отпуск по уходу за ребёнком, могут возлагать на ребёнка с особенностями развития чувство вины за отсутствие возможности продолжения собственной профессиональной деятельности. Однако подобная реакция направлена в большем на поведение ребёнка и не связана с его неприятием, что подтверждается данными, полученными в результате контент-анализа родительских сочинений.

Результат анализа родительских сочинений показал, что большинство родителей здоровых детей и детей с особенностями психофизического развития принимают своего ребенка. При описании детей они употребляют имя ребёнка, позитивно отзываюся о его качествах, достижениях, внешности, эмоциональных особенностях ребёнка. По мнению Г.В. Бурменской и др., это отражает степень эмоционального принятия родителем ребёнка и его самооценности [2].

Анализ особенностей восприятия ребёнка родителями выявил несущественные отличия в обеих группах семей. Смещение результатов к полюсу «инвалидизация» у семей, воспитывающих ребёнка с особенностями психофизического развития, можно объяснить адекватным восприятием родителями больного ребенка. Это восприятие обосновано замедленным темпом развития и формирования психических функций, а также навыков регуляции и самоконтроля у ребёнка. В то время как отношение родителей здоровых детей отражает постоянные тревожные переживания и беспокойство за состояние своего ребёнка.

Результат оценки категории инвалидизации родительских сочинений показал, что большинство родителей детей с особенностями развития, оценивая образ ребёнка, перечисляют не только достоинства, но и качества, которые отличают их детей от сверстников; описывают своего ребёнка как особого, отличного от других: «больной», «плохо понимает речь», «не

может говорить», «отстаёт в развитии от других детей».

Анализ межличностной дистанции в общении между родителями и ребёнком показал, что матери обеих групп семей не склонны предоставлять автономию ребёнку и стремятся ограждать его от трудностей жизни, удовлетворять по возможности все его потребности.

Отцы здоровых детей стремятся к более тесной эмоциональной связи с ребёнком, чем отцы детей с особенностями развития. Возможно, отцы тяжелее, чем матери, переживают особенности своих детей. Чаще всего отцы второй группы эмоционально дистанцируются от ребёнка и принимают меньшее участие в его воспитании, оставляя за собой функцию финансового обеспечения семьи.

Анализ родительских сочинений обнаружил существенные качественные различия между двумя группами семей, касающиеся будущего их ребенка. Родители здорового ребёнка не затрагивают перспективу ближайшего будущего их ребёнка, в отличие от родителей ребёнка с особенностями психофизического развития, которые планируют перспективу развития ребёнка в большем на ближайшее время. Вероятнее всего, для семей со здоровым ребёнком ближайшая перспектива его взросления представляется очевидной и, прежде всего, родитель задумывается о результате своей воспитательной функции, и о том, каким ребёнок вырастет, и будет ли обладать качествами, которые родитель пытался ему привить.

Большинство родителей ребёнка с особенностями психофизического развития, моделируя ближайшее и отдаленное будущее, описывают свои желания и мечты о том, чтобы ребёнок окончил общеобразовательную школу, устроился на работу, жил самостоятельно, создал семью, заботился о родителях. В большинстве, родители отмечают ближайшие достижения ребёнка адекватно динамике его развития: научиться говорить, смотреть в глаза, называть родителя мамой или папой, кушать, читать. Многие родители в образе отдалённого будущего ребёнка представляют его взрослым, надеясь, что он сможет самостоятельно умыть себя по утрам, готовить себе кофе, еду, выбирать себе одежду, встречаться с друзьями.

Большинство родителей, имеющих ребёнка с особенностями развития, моделируя ближайшее и далёкое будущее, нереалистично подходят

к оценке реальных возможностей ребёнка, не учитывают особенностей индивидуального развития. Малая часть родителей ребёнка с особенностями развития планируют на ближайшее время его достижения и навыки адекватно динамике его развития.

Незначительная доля родителей больного ребёнка представляют его реалистичный образ в далёком будущем. Такие родители понимают, что их ребёнок, скорее всего, не будет социально успешным человеком, но в то же время он сможет самостоятельно жить в социуме, окончить специализированную школу, заботиться о себе, заниматься делом, которое у него будет лучше получаться.

Таким образом, на основании проведенного исследования, можно сделать следующие обобщенные выводы:

Большинство родителей здоровых детей и детей с особенностями психофизического развития принимают своего ребёнка, однако, родители ребёнка с особенностями психофизического развития относятся к нему с меньшим эмоциональным принятием, в особенности эта тенденция выражена у матерей.

Отцы здоровых детей стремятся к более тесной эмоциональной связи с ребёнком, чем отцы детей с особенностями развития.

Особенности восприятия ребенка как у матерей и отцов здоровых детей, так и детей с особенностями психофизического развития смещены к полюсу «инвалидизация».

Матери обеих групп семей не склонны предоставлять автономии ребёнку, отцы ребёнка с особенностями психофизического развития эмоционально дистанцируются от ребёнка и принимают меньшее участие в его воспитании.

Родители ребёнка с психофизическими особенностями планируют перспективу его развития на ближайшее время, в отличие от родителей здорового ребёнка, которые не озабочены перспективой ближайшего будущего их ребёнка.

ЛИТЕРАТУРА

1. Богданова, Т.Г. Сурдопсихология: Учеб. пособие для студ. высш. пед. учеб. заведений / Т.Г. Богданова. — М.: Академия, 2002. — 224 с.
2. Возрастно-психологический подход в консультировании детей и подростков / Г. В. Бурменская, Е. И. Захарова, О. А. Карабанова и др. — М.: Академия, 2002. — 416 с.
3. Если в семье ребенок с ограниченными возможностями здоровья: Проф. трудовая реабилитация детей и молодежи с огранич. возможностями здоровья: Рос.-Британ. проект: Кн. для родителей / Департамент науки и образования Администрации Самар. обл. / сост. С.И. Винокурова, Л.Г. Моисеева. — Самара: Профи, 2001. — 78 с.
4. Психологические тесты / Под ред. А.А. Карелина. — М.: Владос. — 2000. — Т. 2. — 248 с.
5. Спиваковская, А.С. Как быть родителями / А.С. Спиваковская. — М.: Педагогика, 1986. — 154 с.
6. Ткачева, В.В. Технологии психологической помощи семьям детей с отклонениями в развитии: Учеб. пособие / В.В. Ткачева. — М.: АСТ:Астрель, 2007. — 318 с.
7. Эриксон, Э.Г. Детство и общество / Э.Г. Эриксон. — СПб.: Ленато, 1996. — 592 с.