

**ОСОБЕННОСТИ МЕЖЛИЧНОСТНЫХ ОТНОШЕНИЙ
В СЕМЬЯХ, ВОСПИТЫВАЮЩИХ РЕБЕНКА С
ДЕТСКИМ ЦЕРЕБРАЛЬНЫМ ПАРАЛИЧОМ**

Гильяно Альбина Сергеевна,
кандидат психологических наук, доцент

Гипотеза исследования

В семьях, воспитывающих ребенка с ДЦП, наблюдаются следующие особенности супружеских и «родительско-детских» отношений:

- невысокий уровень доверительности общения в семье и взаимопонимания между супругами;
- неудовлетворенность семейной ролью;
- наличие негармоничного (патологизирующего) семейного воспитания (гиперпротекция и эмоциональное отвержение).

Методы исследования

- Метод беседы
- Опросник «Общение в семье» (Ю.Е. Алешина, Л.Я. Гозман, Е.М. Дубовская)
- Опросник «Измерение установок в семейной паре» (Ю.Е. Алешина),
- Тест на уровень удовлетворенности браком (Ю.Е. Алешина, Л.Я. Гозман, Е.М. Дубовская)
- Тест «Родительско-детские отношения» (PARI)
- Опросник для родителей «Анализ семейных взаимоотношений» (АСВ) (Э.Г. Эйдемиллер, В. Юстицкис)

Экспериментальная база исследования

Исследование проводилось в 2018-2019 году среди родителей детей с ДЦП, посещающих детский сад компенсирующего вида № 21 г. Пензы. В качестве испытуемых выступили 20 семей (40 родителей в возрасте от 29 лет до 41 года)



Рис.1. Показатели уровня доверительности общения и взаимопонимания между супругами.

Обозначения: 1 – шкала «доверительность общения» (оценка, данная себе); 2 – шкала «доверительность общения» (оценка, данная партнеру); 3 – шкала «взаимопонимание между супругами» (оценка, данная себе); 4 – шкала «взаимопонимание между супругами» (оценка, данная партнеру).

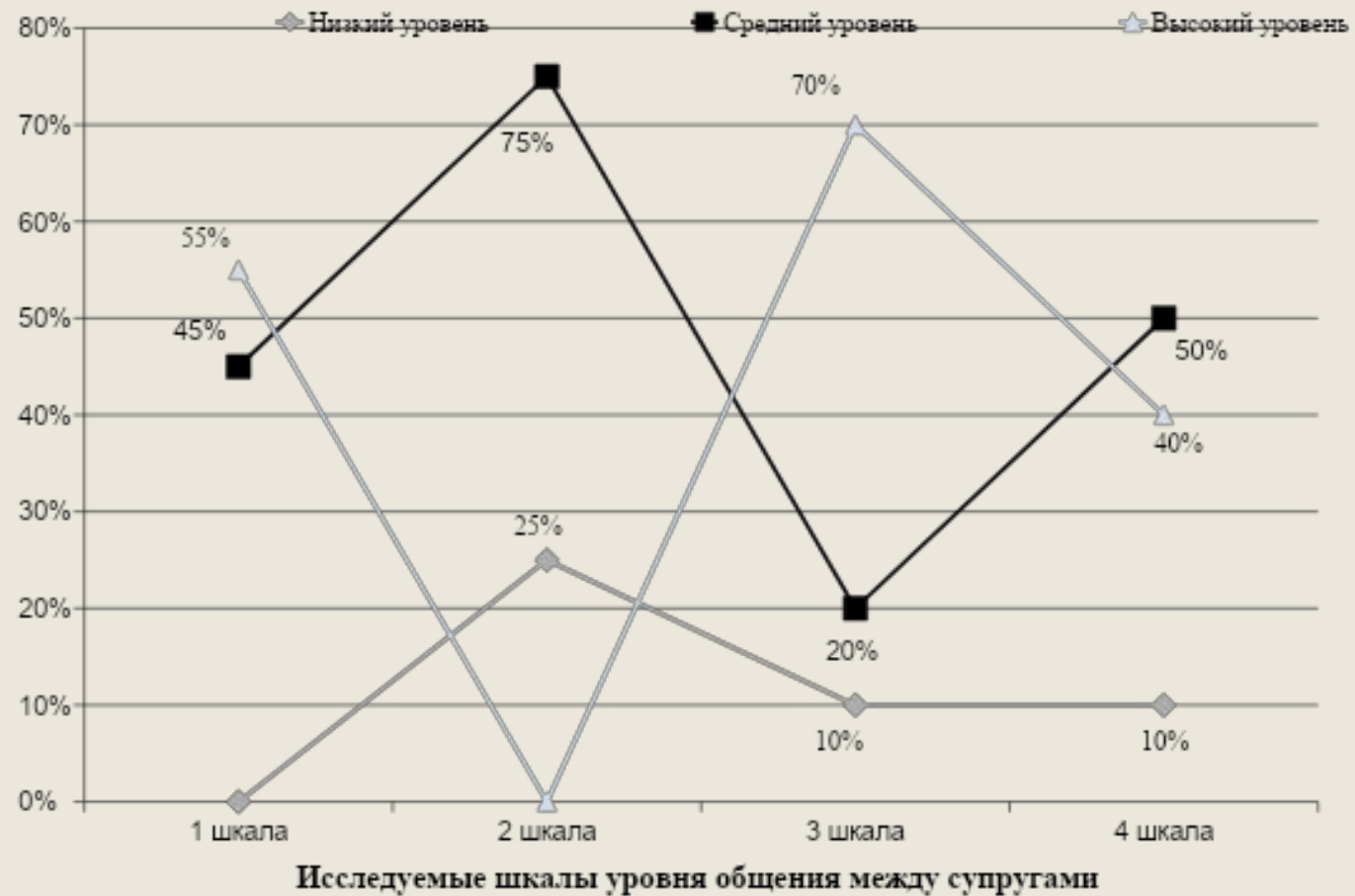


Рис.2. Показатели уровня сходства во взглядах супругов, общих символов семьи, легкости общения между супругами и психотерапевтичности общения

Обозначение: 1 – шкала «сходство во взглядах супругов»; 2 – шкала «общие символы семьи»; 3 – шкала «легкость общения между супругами»; 4 – шкала «психотерапевтичность общения».

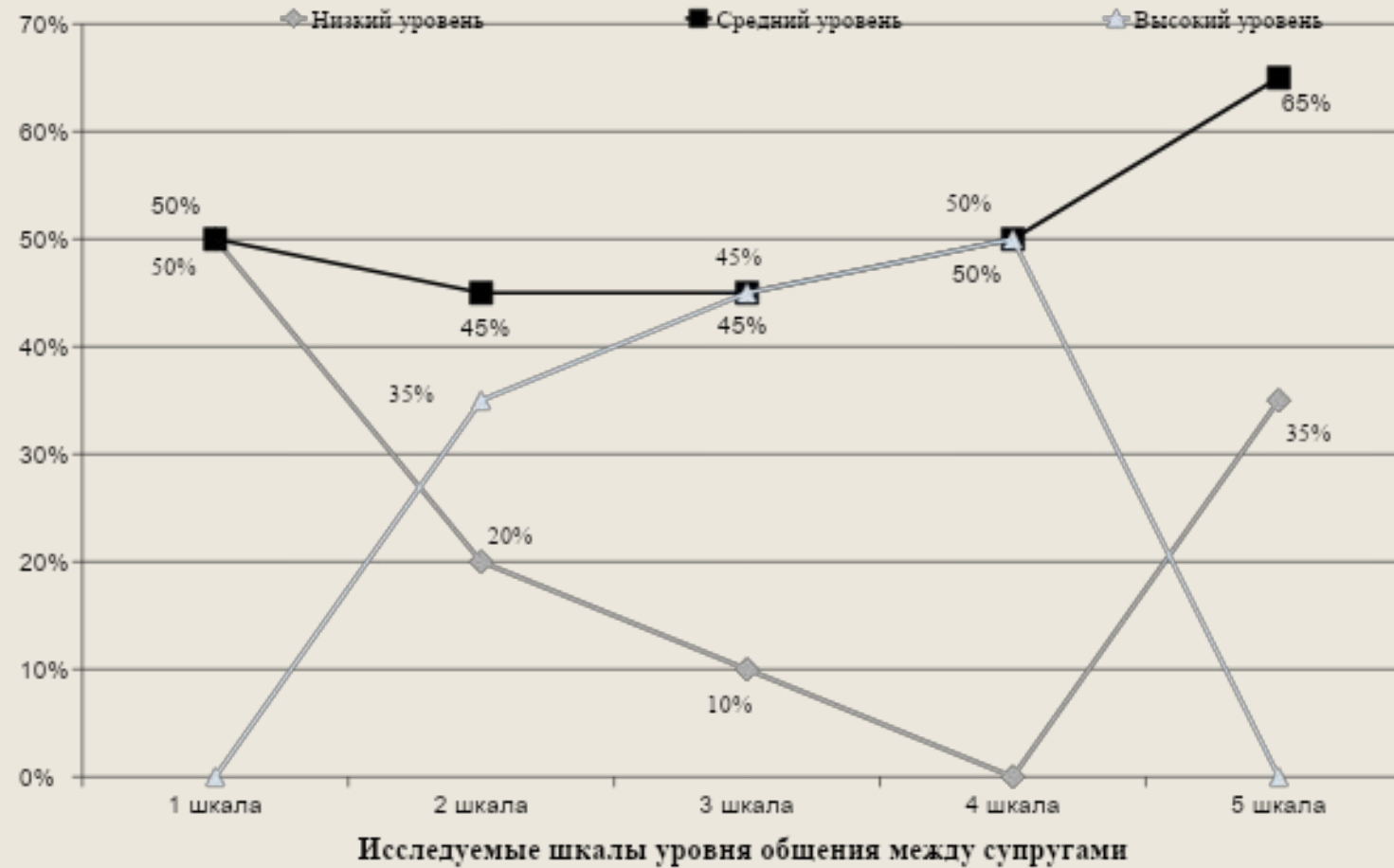


Рис.3. Показатели уровня отношения к людям, альтернативы между чувством долга и удовольствием, отношения к детям, автономности супругов, отношения к разводу

Обозначения: 1 – шкала «отношение к людям»; 2 – шкала «альтернатива между чувством долга и удовольствием»; 3 – шкала «отношение к детям»; 4 – шкала «автономность супругов»; 5 – шкала «отношение к разводу»

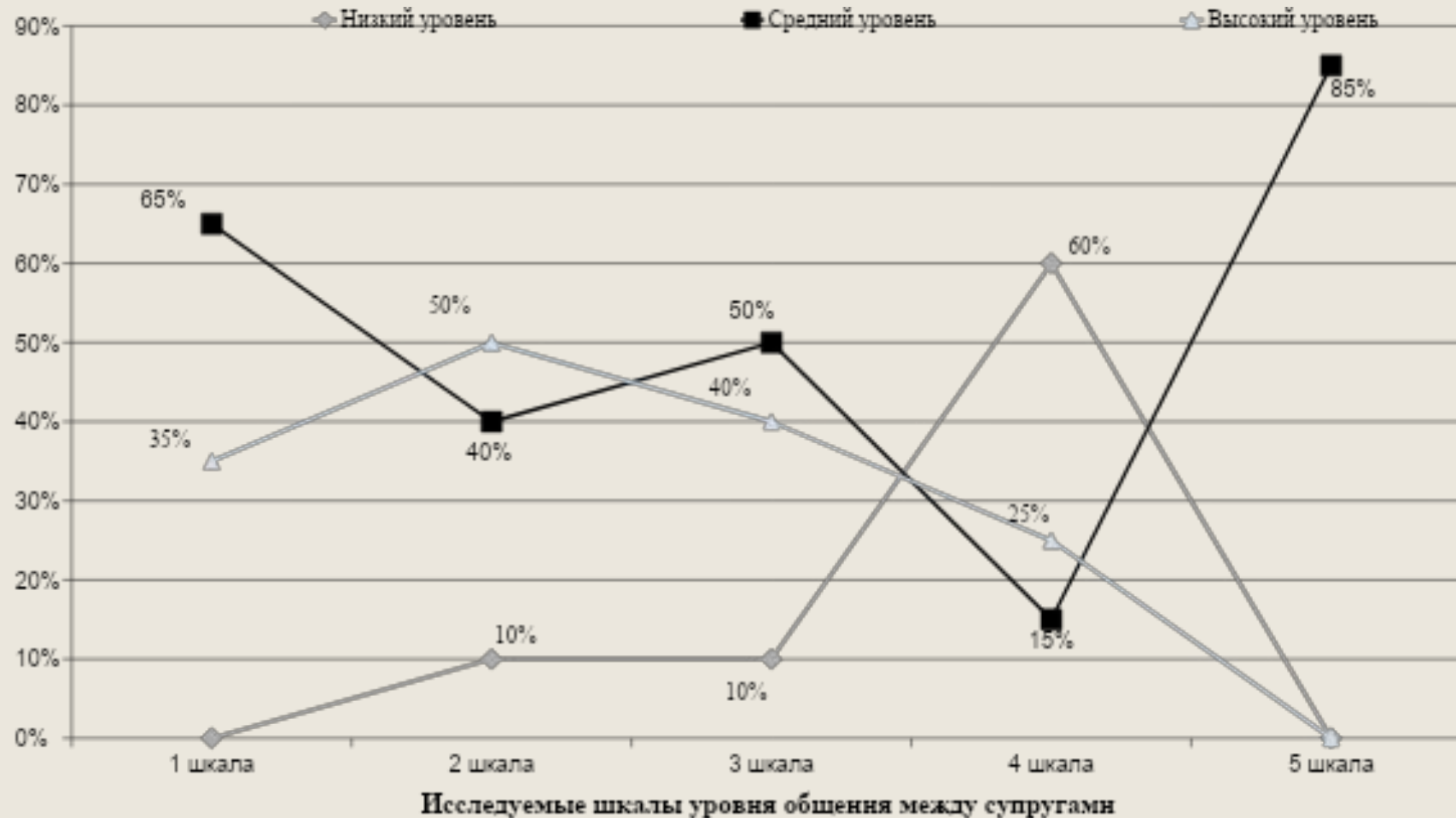


Рис.4. Показатели уровня отношения к любви романтического типа, оценки значения сексуальной сферы в семейной жизни, отношения к «запретности секса», отношения к патриархальному или эгалитарному устройству семьи, отношения к деньгам

Обозначения: 1 – шкала «отношение к любви романтического типа»; 2 – шкала «оценка значения сексуальной сферы в семейной жизни»; 3 – шкала «отношение к «запретности секса»; 4 – шкала «отношение к патриархальному или эгалитарному устройству семьи»; 5 – шкала «отношение к деньгам».

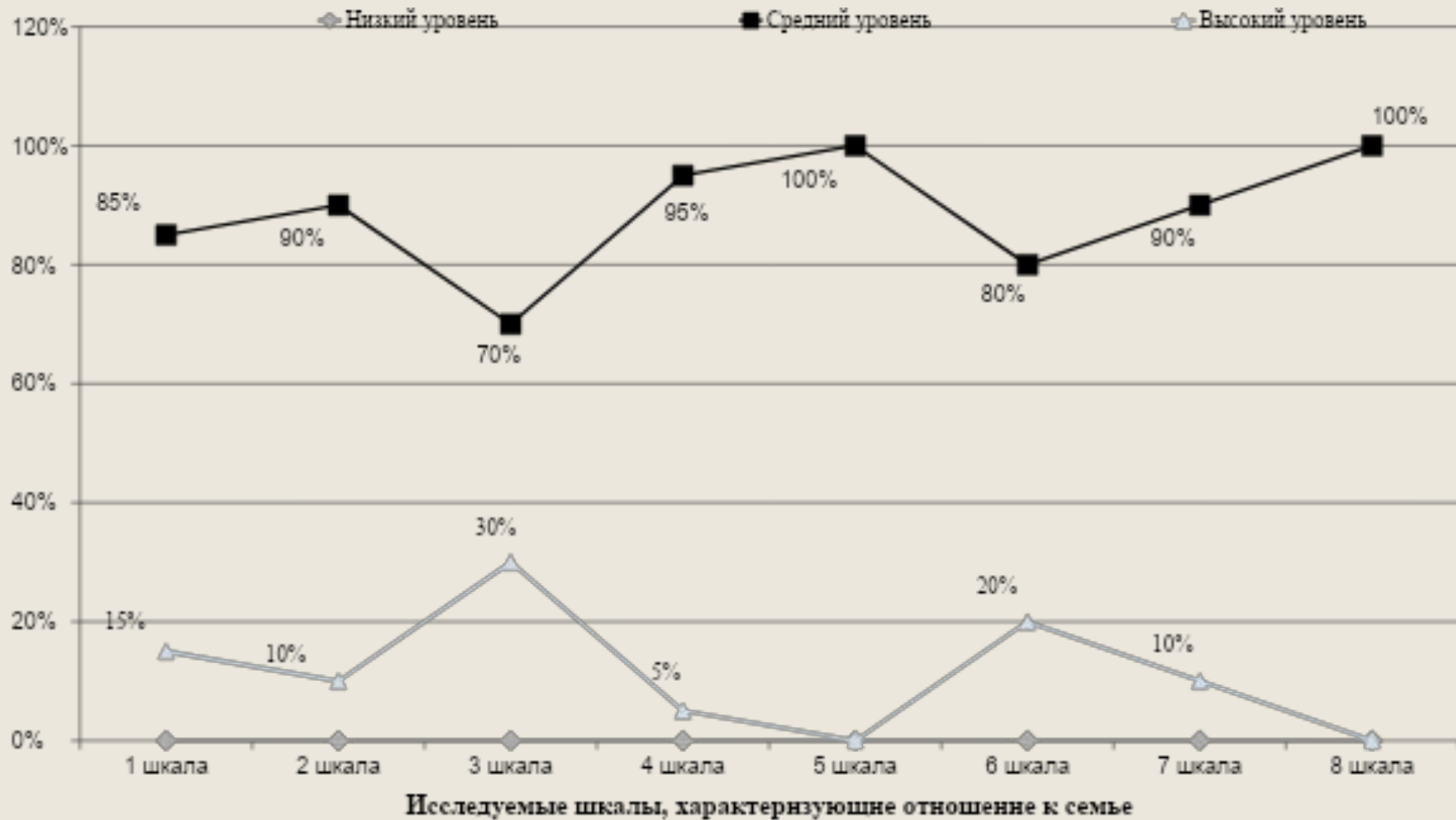


Рис.5. Результаты теста «Родительно-детские отношения» (PARI) по шкалам, характеризующим отношение к семейной роли

Обозначения: 1 – шкала «зависимость от семьи»; 2 – шкала «ощущение самопожертвования в роли матери»; 3 – шкала «семейные конфликты»; 4 – шкала «чрезмерный авторитет родителей»; 5 – шкала «неудовлетворенность ролью хозяйки дома»; 6 – шкала «безучастность мужа»; 7 – шкала «доминирование матери»; 8 – шкала «несамостоятельность матери»

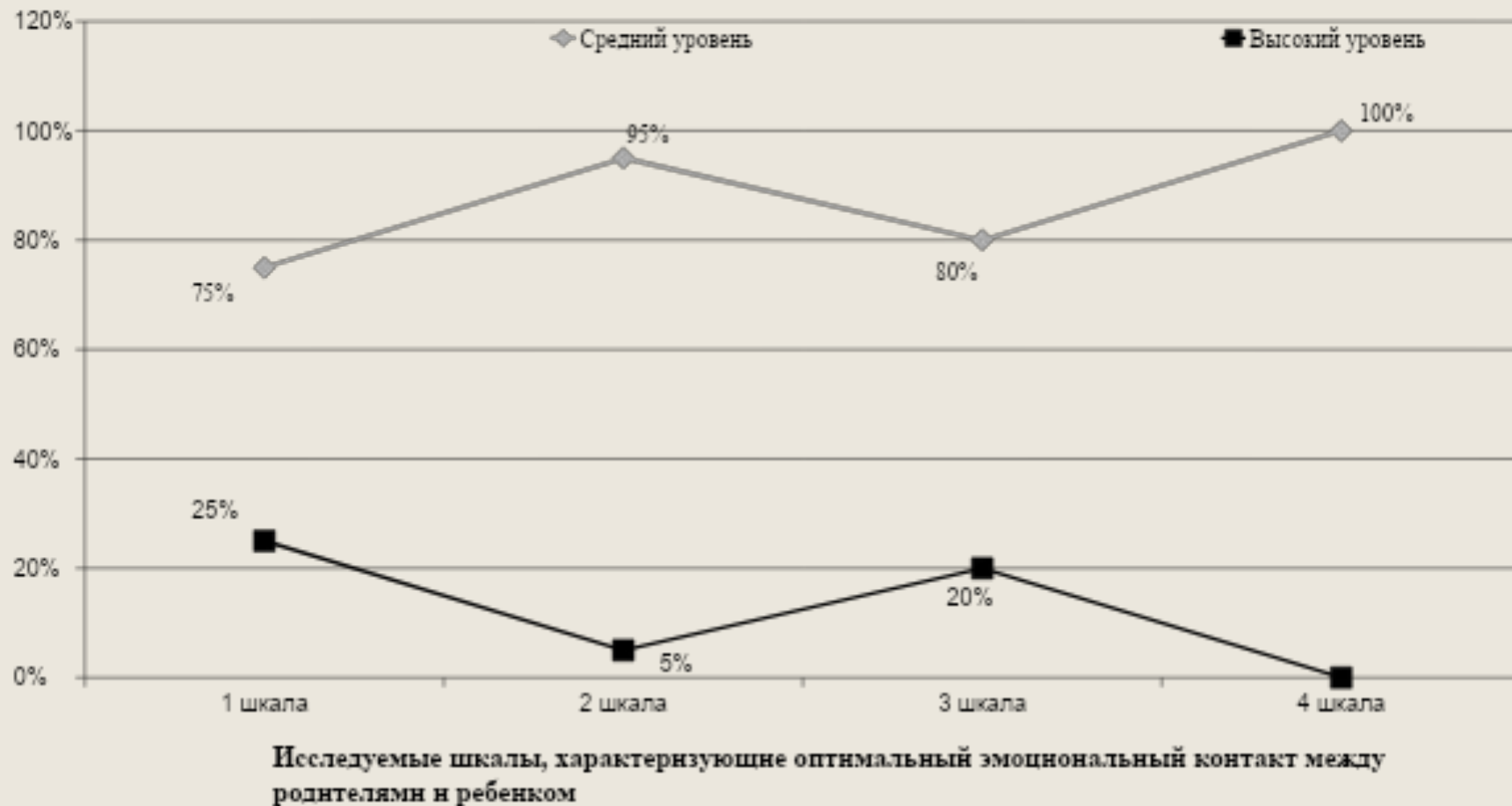


Рис.6. Результаты теста «Родительско-детские отношения» (PARI) по шкалам, характеризующим оптимальный эмоциональный контакт между родителями и ребенком

Обозначения: 1 – шкала «вербализация»; 2 – шкала «партнерские отношения»; 3 – шкала «развитие активности ребенка»; 4 – шкала «уравненные отношения»

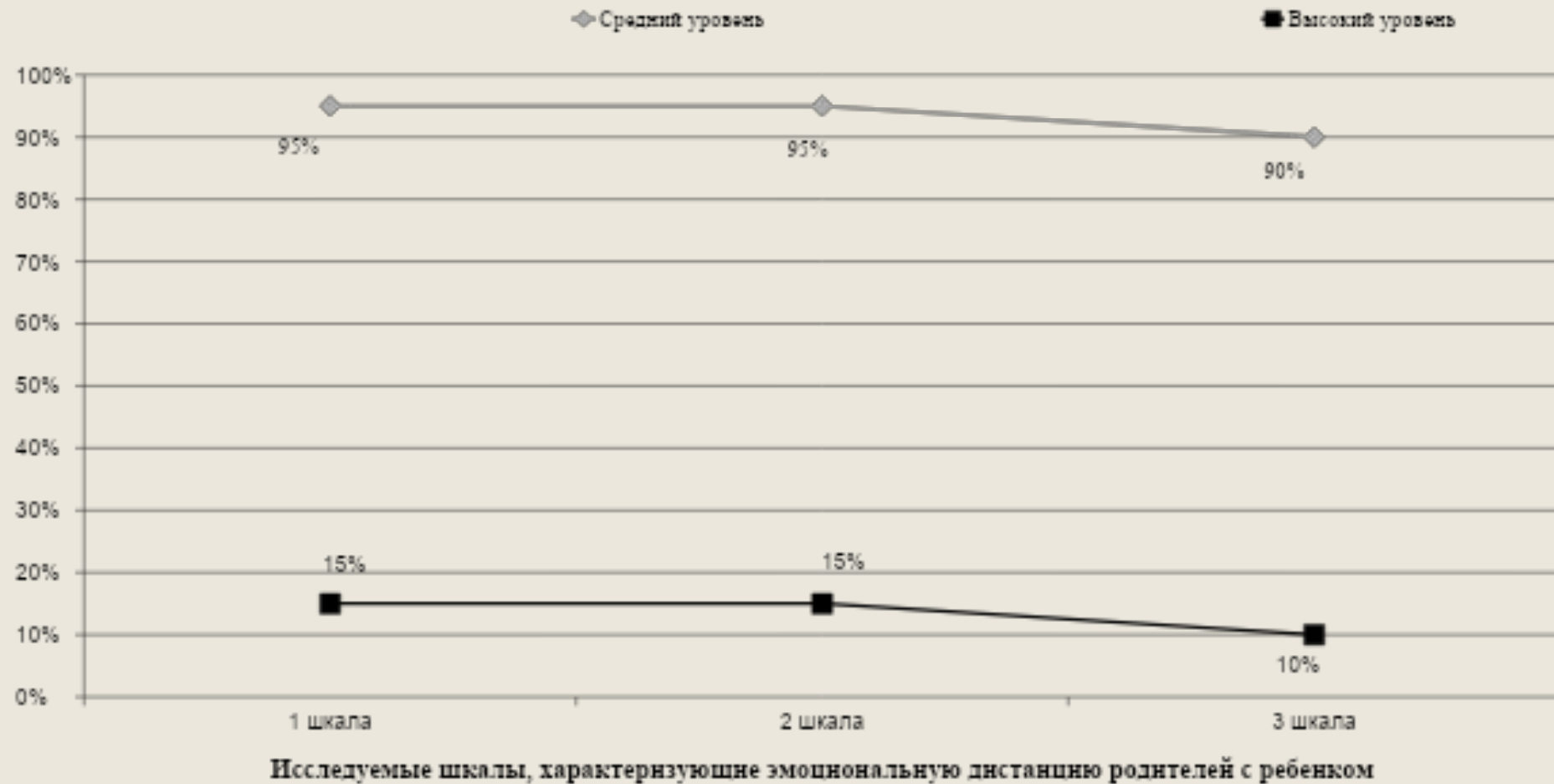


Рис.7. Результаты теста «Родительско-детские отношения» (PARI) по шкалам, характеризующим излишнюю эмоциональную дистанцию родителей с ребенком

Обозначения 1 – шкала «раздражительность»; 2 – шкала «излишняя строгость»; 3 – шкала «уклонение от контакта с ребенком»

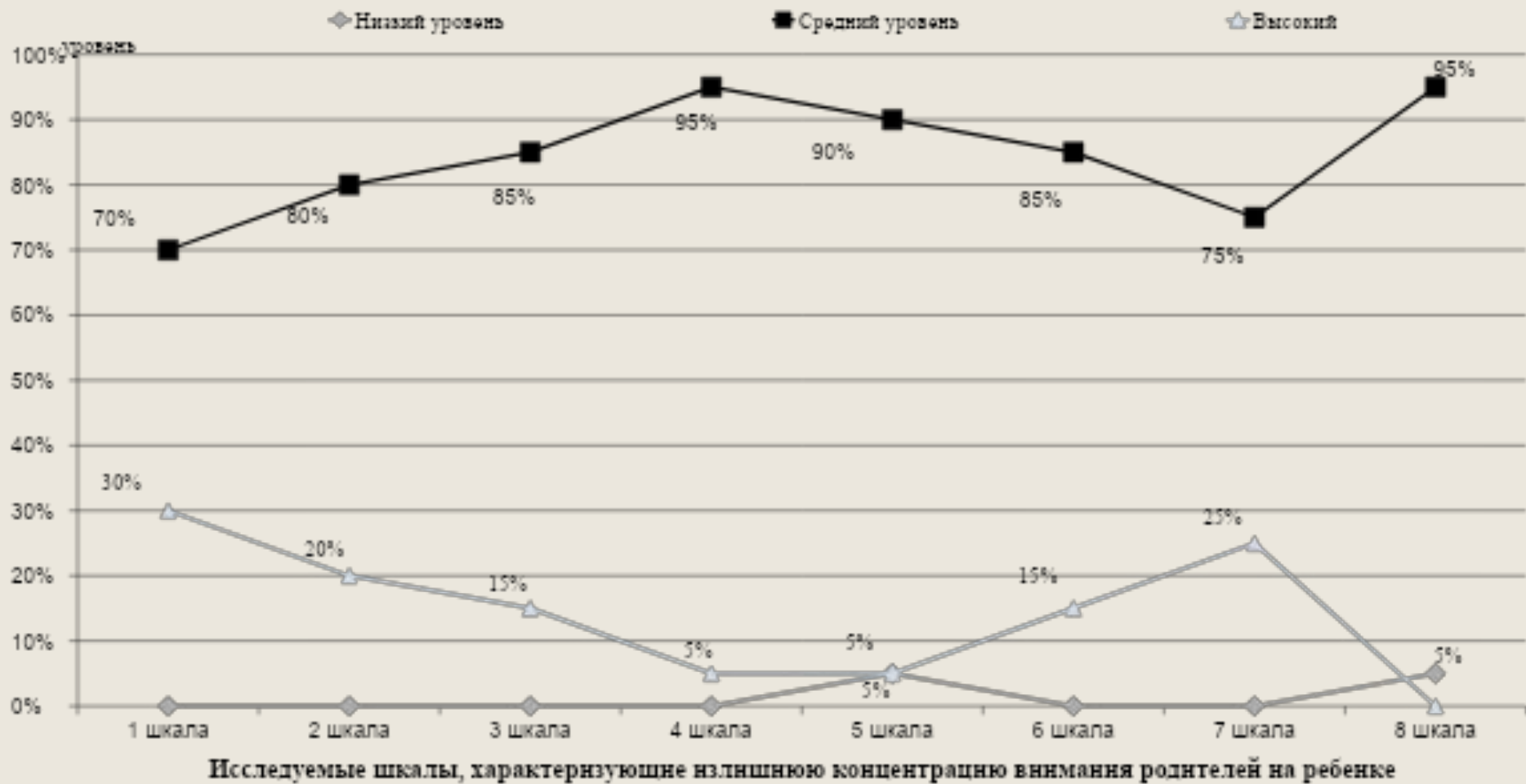


Рис.8. Результаты теста «Родительско-детские отношения» (PARI) по шкалам, характеризующим излишнюю концентрацию внимания родителей на ребенке

Обозначения: 1 – шкала «чрезмерная забота»; 2 – шкала «подавление воли»; 3 – шкала «опасение обидеть»; 4 – шкала «исключение внесемейных влияний»; 5 – шкала «подавление агрессивности»; 6 – шкала «подавление сексуальности»; 7 – шкала «чрезмерное вмешательство в мир ребенка»; 8 – шкала «стремление ускорить развитие ребенка».

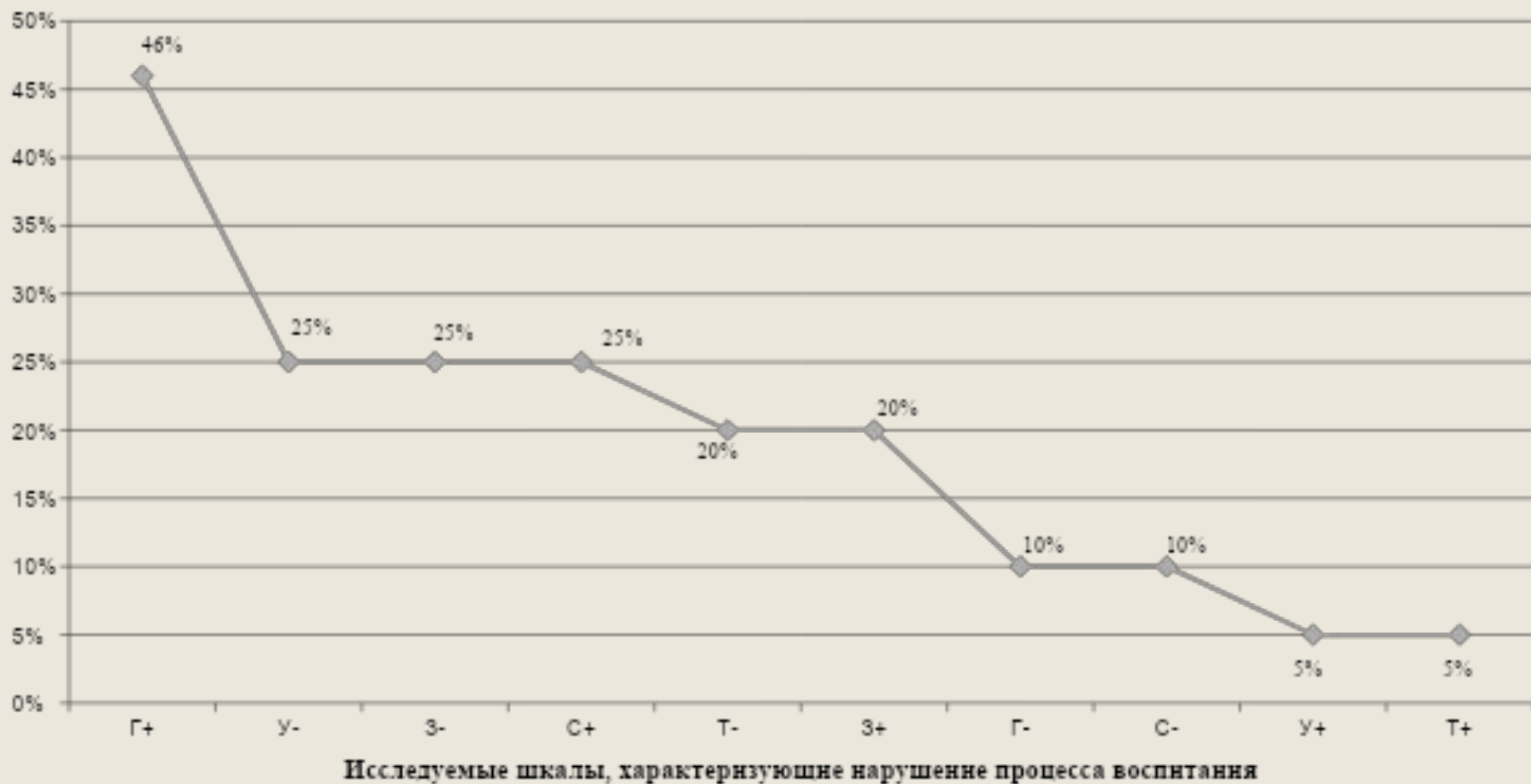


Рис.9. Результаты опросника для родителей «Анализ семейных отношений» (АВС) по шкалам, характеризующим нарушение процесса воспитания

Обозначения: гиперпротекция (шкала Г+); игнорирование потребностей ребенка (шкала У-); недостаточность требований-запретов к ребенку (шкала З-); чрезмерность санкций (шкала С+); недостаточность требований-обязанностей (шкала Т-); чрезмерность требований-запретов (шкала З+); гипопротекция (шкала Г-); минимальность санкций (шкала С-); потворствование (шкала У+); чрезмерность требований-обязанностей (шкала Т+)

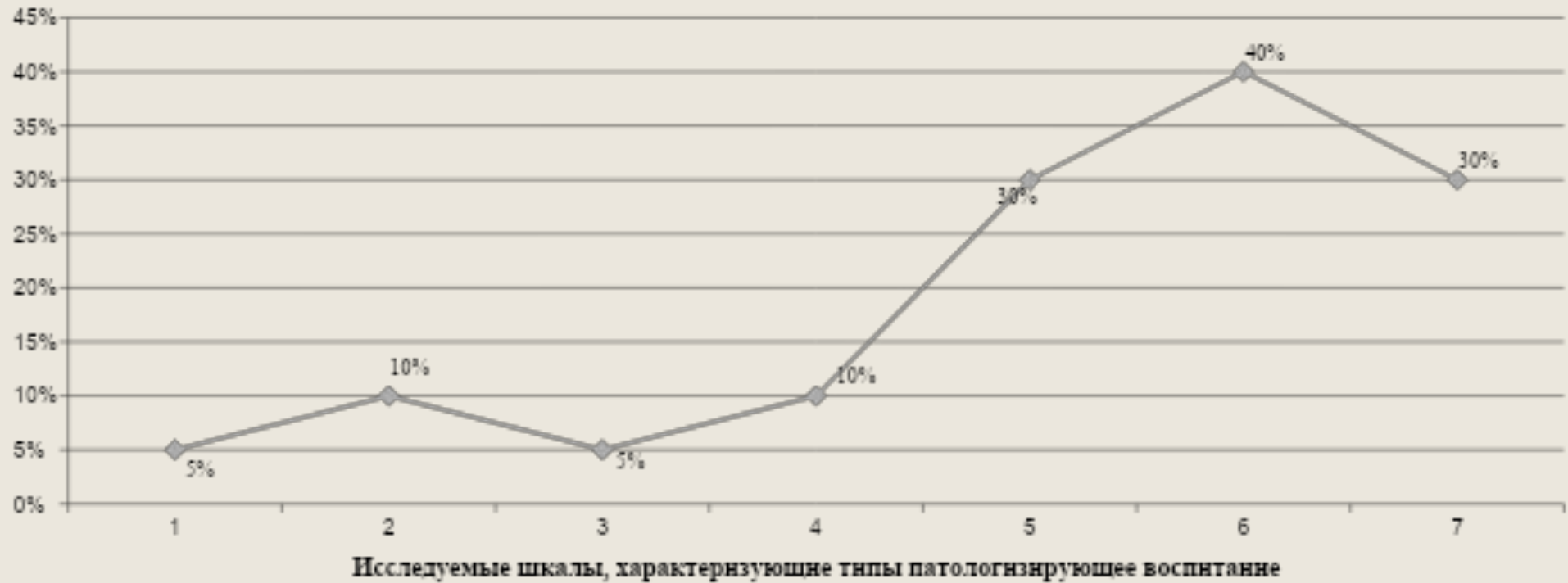


Рис.10. Результаты опросника для родителей «Анализ семейных отношений» (АВС) по шкалам, характеризующим типы патологизирующего воспитания

Обозначения: 1 - потворствующая гиперпротекция; 2 - доминирующая гиперпротекция; 3 - повышенная эмоциональная ответственность; 4 - эмоциональное отвержение; 5 - наличие адекватного воспитания либо установочного поведения; 6 - наличие негармоничного (патологизирующего) семейного воспитания; 7 - наличие 1-2 отклонений в семейном воспитании

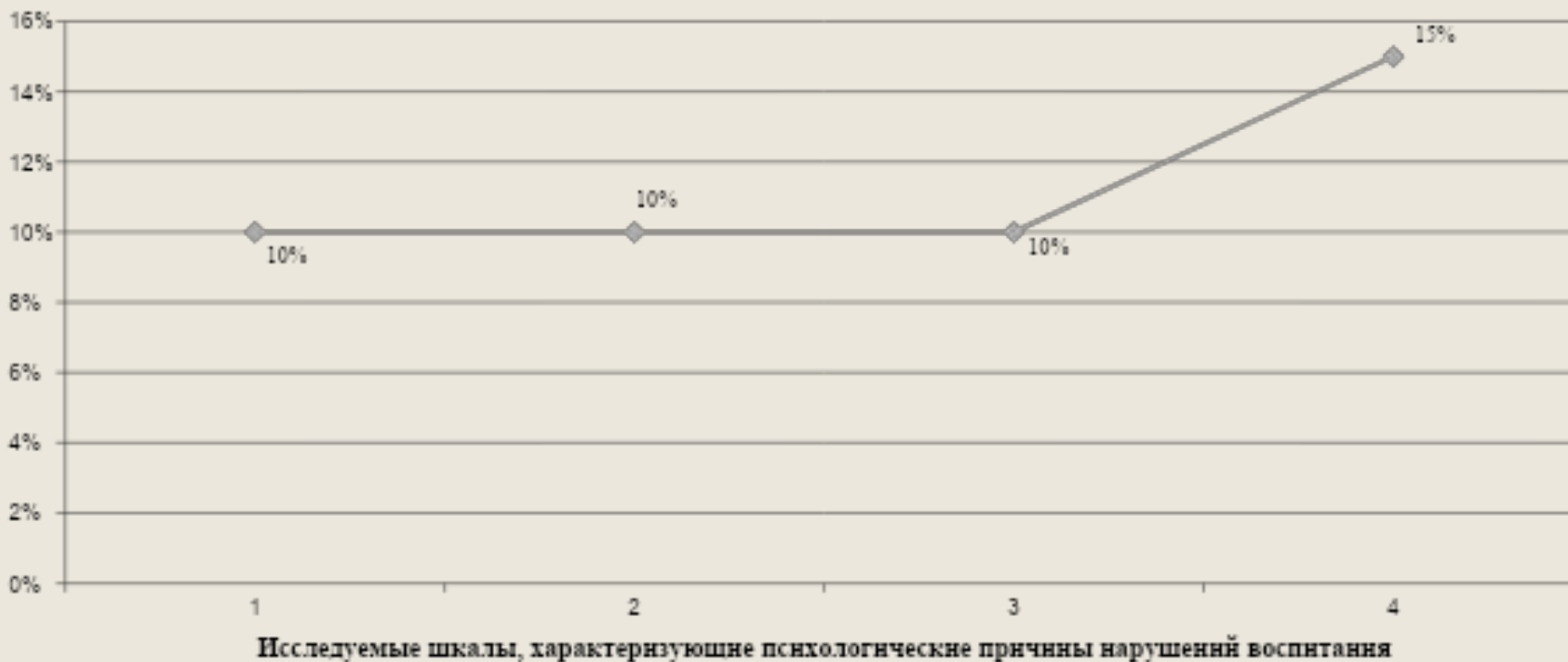


Рис.11 Результаты опросника для родителей «Анализ семейных отношений» (АВС) по шкалам, характеризующим психологические причины нарушений процесса воспитания

Обозначения: 1 - воспитательная неуверенность родителя (шкала ВН); 2 - неразвитость родительских чувств (шкала НРЧ); 3 - проекция на ребенка собственных нежелательных качеств (шкала ПНК); 4 - предпочтение женских качеств (шкала ПЖК).

Особенности межличностных отношений в семьях, воспитывающих детей с детским церебральным параличом

- Низкий и средний уровни доверительности общения в семье и взаимопонимания между супругами (45-70%)
- Низкий уровень позитивного отношения к окружающим (50% испытуемых считают, что большинство людей заняты собой и равнодушны к проблемам окружающих)
- Для 45% респондентов дети являются смыслом жизни
- Матери в исследуемых нами семьях, ощущают себя зависимыми от семьи, их интересы ограничены рамками семьи, высокий уровень ощущения несамостоятельности, «самопожертвования в роли матери» (средний уровень характерен для 85% испытуемых, высокий уровень – для 15%);
- 100% матерей имеют средний уровень «неудовлетворенности ролью хозяйки дома»
- Мужья в исследуемых нами семьях, как правило, не включены в дела семьи (средний уровень характерен для 80% испытуемых, высокий уровень – для 20%)

Особенности межличностных отношений в семьях, воспитывающих детей с детским церебральным параличом

- Только для 20% испытуемых характерен оптимальный эмоциональный контакт между родителями и ребенком
- Наличие негармоничного (патологизирующего) семейного воспитания характерно для 30% испытуемых. Родители в данной категории демонстрируют следующие типы воспитания: потворствующая гиперпротекция (5% испытуемых), доминирующая гиперпротекция (10% испытуемых), повышенная моральная ответственность (5% испытуемых), эмоциональное отвержение (10% испытуемых)
- Личностными проблемами родителей, служащими причиной нарушений в семейном воспитании являются: воспитательная неуверенность родителя (10% испытуемых), неразвитость родительских чувств (10% испытуемых), проекция на ребенка собственных нежелательных качеств (10% испытуемых), предпочтение женских качеств в ребенке (15% испытуемых)

Рекомендации для специалистов социальных служб, работающих с семьями, воспитывающими ребенка с ДЦП

- Необходима ранняя диагностика и своевременная коррекционно-развивающая помощь как детям с ДЦП, так и их семьям
- До оказания психопрофилактической помощи, специалистами должен быть изучен социально-психологический климат семьи
- Начиная работу с семьей, необходимо изучить проблемы воспитания, которые возникают у всех членов семьи, живущих вместе с ребенком
- При коррекции межличностных отношений, необходимо учитывать разнообразие семейных стилей и стратегий
- Если ребенок способен принимать участие во встречах специалистов и родителей, необходимо сделать его еще одним партнером в общении
- Родителям необходимо разъяснить возможности коррекции и развития ребенка с ДЦП

Рекомендации для специалистов социальных служб, работающих с семьями, воспитывающими ребенка с ДЦП

- Специалистам необходимо настроить родителей на развитие навыков самостоятельности ребенка в пределах его возможностей
- Работая с родителями, необходимо сформировать у них уверенность в успехе
- Необходимо разъяснить родителям важность занятий с ребенком, а также признание его успехов
- Организовывать группы, в которые входят следующие специалисты: социальный работник, психолог, педагог, психотерапевт, для поддержки семей
- Разъяснять родителям необходимость защищать свои права и права ребенка, быть вовлеченными в работу общественных организации, оказывающих влияние на развитие законодательства и порядка предоставления услуг, на принятие решений психолого-медико-педагогической комиссией
- Помогать родителям организовать встречи друг с другом, клубы по интересам и мероприятия для детей

Рекомендации для родителей, воспитывающих ребенка с ДЦП

- Помните, если ваш ребенок не такой, как все, это не значит, что он хуже других.
- Каждый ребёнок нуждается в любви и внимании. Это является залогом его развития.
- В любви и внимании нуждаются все члены семьи. Это залог их счастливого существования.
- В семье никто не должен ощущать себя жертвой.
- Решайте по возможности дела вместе с ребенком, не ограждайте его от обязанностей и проблем.
- Учите ребенка самостоятельности в действиях и принятии решений.

Рекомендации для родителей, воспитывающих ребенка с ДЦП

- Не бойтесь отказать ребёнку в чём-либо, если считаете его требования чрезмерными
- Не ограничивайте ребёнка в общении со сверстниками. Это необходимо для его полноценного развития
- Не отказывайтесь от помощи специалистов, когда нуждаетесь в ней
- Думайте позитивно о своем ребенке и его возможностях
- Помните, что когда-нибудь ребёнок повзрослеет и ему придётся жить самостоятельно. Готовьте его к будущей жизни, говорите о ней