

Особенности родительско-детских отношений в семьях, воспитывающих детей с проблемами в развитии



Известно, что самым мощным фактором становления личности ребенка, его «Я» являются взаимоотношения в семье и именно семья в течение первых шести - семи лет жизни ребенка формирует основы будущей личности. От того, как складываются отношения в семье, зависит и процесс социализации ребенка. Социализация - это процесс, посредством которого ребенок усваивает поведение, навыки, мотивы, убеждения и нормы, свойственные его культуре, считающиеся в ней необходимыми и желательными. Агентами социализации выступают люди и социальные институты, включенные в этот процесс, - родители, сверстники, учителя и средства массовой информации. А так как, семья является наиболее значимой частью мира ребенка, то она обычно рассматривается как первичный и наиболее мощный агент социализации, играющий ключевую роль в формировании личностных черт и мотивов; в руководстве социальным поведением; в передаче ценностей, веры и норм, свойственных данной культуре.

Отношение ребенка к самому себе, в свою очередь, зависит от того, каково будет отношение к нему со стороны матери, отца, братьев и сестер. Мера самоуважения и самопринятия находится в тесной связи с самооценкой ребенка. По данным психоло-

гических исследований формирование у ребенка высокой самооценки связано прежде всего с эмоциональным принятием его со стороны матери. В тоже время А.Адлер (1929) и В.М.Бехтерев(1991) показали, что избыточная любовь и сверхзаботливое поведение родителей приводит к неврозам детей, их низкой устойчивости к фрустрации.

Развитие ребенка зависит от его качеств (личностных характеристик и когнитивных способностей) и от воспитания, точнее от процесса воспитания, на качество которого влияют: личностные особенности и убеждения родителей; более широкий социальный контекст, в котором заключены супружеские отношения родителей, область их социальных и профессиональных контактов, родительско-детские отношения.

В настоящее время основными направлениями исследований в русле проблемы детско-родительских отношений можно выделить следующие: изучение особенностей внутрисемейных отношений, способствующих когнитивному, эмоциональному и социальному развитию ребенка, его компетентности и благополучию; роль братьев и сестер в формировании поведения и личности ребенка; радикальные изменения произошедшие за последние десятилетия в семейной структуре - растущее число разводов и родителей-одиночек - влияющих на поведение и развитие детей. Все эти вопросы волновали и продолжают волновать специалистов, изучающих проблему детско-родительских отношений.

Наиболее остро проблема влияния семьи на развитие ребенка стоит в семьях имеющих детей с задержкой развития.

Задержка психического развития представляет собой аномалию развития, обладающую значительным полиморфизмом клинико-онтогенетической структуры, степени тяжести и прогноза. В отечественной литературе распространены термины «задержка темпа психического развития», «задержка психического развития» (ЗПР), предложенные Г.Е.Сухаревой (1965, 1970). Состояния, относимые к ЗПР, характеризуются прежде всего замедленным темпом психического развития, личностной незрелостью, негрубыми нарушениями познавательной деятельности и имеют тенденцию к компенсации и обратному развитию. К.С.Лебединской (1982) предложена клиническая систематика задержки психического развития по этиопатогенетическому принципу. Ею было выделено 4 основных варианта ЗПР: 1) конституционального, 2) соматогенного, 3) психогенного, 4) церебрально-органического происхождения (3). В этиологии задержки психического развития играют роль конституциональные факторы, хронические соматические заболевания, органическая недостаточность нервной системы и длительные неблагоприятные условия воспитания. Так, в условиях безнадзорности может формироваться патологическое развитие личности с задержкой психического развития по типу психической неустойчивости: неумением тормозить свои эмоции и желания, импульсивностью, отсутствием чувства долга и ответственности.

В условиях гиперопеки психогенная задержка эмоционального развития проявляется в формировании эгоцентрических установок, неспособности к волевому усилию, труду.

В психотравмирующих условиях воспитания, где преобладают жестокость, грубая авторитарность, нередко формируется невротическое развитие личности, при котором задержка психического развития проявляется в отсутствии инициативы и самостоятельности, робости, боязливости (4).

В ряде исследований Е.Н.Васильева(2004), О.В.Защиринская (2004)) отмечается, что дети с ЗПР находятся в менее комфортных условиях эмоциональных контактов с близкими взрослыми. В таких семьях преобладает формально-требовательный тип оценочных отношений взрослых к детям; дети с ЗПР в большей степени подвластны подчинению авторитету взрослого; на ребенка не ориентируются как на развивающуюся личность. Отмечено, что родители не всегда адекватно оценивают поступки ребенка, что в свою очередь ведет к нравственной дезорганизации его поведения. Отсутствие мотивации требований дезориентирует ребенка, он лишается возможности прогнозировать последствия своих действий для окружающих; общение в целом носит отрицательный эмоциональный характер. Безусловно, дефицит положительных эмоциональных контактов отягощает психическое развитие таких детей.

В исследовании О.В.Защиринской, изучавшей особенности детско-родительских отношений в семьях, где воспитываются дети с ЗПР, сделаны выводы о том, что в большинстве случаев дети с ЗПР воспитываются в условиях дисгармоничных семейных отношений. Ведущим стилем воспитания является гипоопека. Кроме того, проблемы во внутрисемейных отношениях оказывают негативное влияние на личностный рост детей с ЗПР и приводят к возникновению вторичных психических нарушений (2).

Важнейший аспект семейной жизни - взаимоотношения братьев и сестер (сиблингов), один из которых имеет задержку в развитии. Проблема усугубляется тем что перед родителями встает еще одна не менее важная задача - установление теплых отношений между братьями (сестрами); помощь в адекватном восприятии брата (сестры) имеющего отклонения в развитии и чтобы здоровый брат или сестра не только помогали родителям по уходу за ним, но и принимали активное участие в социализации последнего. На то, каковы будут отношения между сиблингами, влияет позиция матери. Мать, которая откровенно говорит со здоровым ребенком о потребностях и чувствах ребенка имеющего задержку в развитии, приглашает принять участие в обсуждении и принятии решений относительно ухода за ним способствует развитию доверительных, теплых отношений между братьями (сестрами). Это несомненно положительно сказывается на процессе социализации.

На неадекватные межличностные отношения формирующиеся — в семьях воспитывающих детей с отклонениями в развитии указывают результаты исследования Ткачевой В.В (2005).¹ Ею были перечислены факторы, нарушающие внутрисемейную атмосферу и влияющие на развитие неконструктивных моделей родительско-детских взаимоотношений. К ним относятся:

- характер и степень выраженности нарушений у ребенка, их необратимость, длительность и внешние проявления психофизической недостаточности;
- личностные особенности родителей и лиц их замещающих, которые обостряются в травмирующей психику ситуации;
- ценностные ориентации родителей и специфический характер влияния родительских установок на процесс воспитания, их зависимость от семейных традиций;
- социальная среда и условия, которые способствуют или препятствуют реализации родителями своих воспитательных задач (7).

Исследования, проводимые в данном направлении показали, что семья воспитывающая ребенка с отклонениями в развитии переживает стресс, который может приводить к депрессии одного или обоих супругов и это не может не отражаться на внутрисемейных отношениях. Ведь в семьях, где родители страдают депрессией, создается обстановка конфликтных, враждебных, равнодушных отношений, которые отрицательно сказываются на развитии ребенка (Colletta, 1983; Hammen, Burge.&Stansbury, 1990).

Как помочь родителям, воспитывающим ребенка с отклонениями в развитии? Что должны знать родители, если у ребенка проблемы со здоровьем или психологические трудности?

Если говорить о влиянии личностных качеств и убеждений родителей на процесс воспитания, то авторы отмечают, что только эмоционально зрелые, хорошо адаптированные родители с большей чуткостью и вниманием реагируют на проявление ребенком своих потребностей (Belsky, Lerner, Span-ier, 1984). В отношениях со своими детьми они проявляют теплоту, принятие и отзывчивость (Mondel & Tyler, 1981). На взаимодействие родителей с детьми влияет также социальная направленность родителей, их обобщенные представления о других людях. Обращая внимание детей на чувства и мотивы других людей, поощряя их размышления над собственным поведением и эмоциями, родители тем самым способствуют развитию познавательных навыков ребенка, его чувства личной ответственности и автономности (Applegate, Burke и др., 1983).

Облегчают адаптацию к родительской роли и отношения между супругами. Воспитывая ребенка с проблемами в развитии, супружеские отношения рассматриваются

как основной источник когнитивного, эмоционального и социального развития ребенка. Взаимная поддержка супругов снижает эмоциональный стресс, неизбежно возникающий в подобной жизненной ситуации, личная поддержка повышает настроение и таким образом дает возможность родителю взаимодействовать с ребенком в более позитивном ключе. Кроме того, супруги прямо воздействуют на родительское поведение друг друга, беря на себя часть забот; обсуждая своих детей, родители приходят на их счет к общему решению.

Существенным образом на родительское поведение влияет и социальная поддержка родственников и друзей так необходимая семьям, воспитывающих детей с задержкой в развитии. У родителей, получающих социальную поддержку, выполнение родительских функций вызывает меньший стресс, они более отзывчивы и благожелательны, лучше заботятся о детях; родители, не имеющие достаточной поддержки, в отношениях со своими детьми чаще используют ограничения и наказания (Colleta, 1981, 1983; Crokenberg, 1981). Это, в свою очередь, отрицательно сказывается на развитии детей и без того имеющих отклонения в развитии. Система социальной поддержки играет особенно важную роль в ситуациях стресса, который становится частым спутником в данных семьях. Стресс более пагубен, а поддержка более благотворна для одиноких матерей (Weinraub & Gringlas, 1995).

Необходимо помнить, что социальная поддержка действует более опосредованно, чем супружеская. По сути своей она менее эффективна, чем супружеская, поскольку супружеские отношения, как правило, более эмоционально окрашены, чем другие социальные связи (Belsky & Vondra, 1989).

Проанализированные аспекты проблемы детско-родительских отношений составили область нашего научного исследования, которое направлено на изучение динамики социальных ценностей детей с ЗПР в переходный период их развития от дошкольного к младшему школьному возрасту и влияние детско-родительских отношений на их содержание. Данные исследования находятся в стадии апробации. Более подробно его результаты будут представлены в последующих публикациях.