

Н. В. Кухтова,

канд. психол. наук, доцент

ВГУ имени П. М. Машерова Республика Беларусь;

А. П. Фёдорова,

заместитель директора

ЧУП «Дошкольный центр Белый кот»

г. Витебск Республика Беларусь

СПЕЦИФИКА РОДИТЕЛЬСКОГО ОТНОШЕНИЯ К ДЕТЯМ С НОРМОТИПИЧНЫМ И НАРУШЕННЫМ РАЗВИТИЕМ

Аннотация. Статья посвящена изучению родительского отношения к детям с особенностями психофизического развития. В исследовании описан сравнительный анализ родительского отношения к детям с нарушенным развитием и к детям с нормотипичным развитием.

Ключевые слова: родительское отношение, принятие, отвержение, депривация, авторитарная гиперсоциализация, партнерские отношения.

N. V. Kukhtova,

A. P. Fiodorova

VSU named after P. M. Masherov (Vitebsk)

SPECIFICITY OF THE PARENTAL ATTITUDE TOWARDS CHILDREN WITH NORMOTYPICAL AND IMPAIRED DEVELOPMENT

Annotation. The article is devoted to the research of the parental attitude towards children with the peculiarities of psychophysical development. The comparative analysis of the parental attitude to children with the disturbed development and to children with normotypical development is described in the research.

Keywords: parental attitude, acceptance, rejection, deprivation, authoritarian hypersocialization, partner relations.

Изучение влияния родительского отношения на психофизическое развитие ребенка не теряет своей актуальности по сегодняшний день. Этой теме посвящено большое количество зарубежных научных исследований (А. Фрейд, Д. Винникот, Д. Стерн, М. Малер, М. Кляйн, Дж.

Боулби, К. Хорни, З. Фрейд, Э. Эриксон и др.), поскольку семья является первичной средой, где происходит формирование личности. Исследования отечественных авторов (Е. В. Бурмистрова, Е. Е. Ляско, Е. А. Савина, О. Б. Чарова, Л. М. Колпакова, Н. А. Шаронова, О. Л. Романова, Т. Г. Горячева, И. А. Солнцева и др.) подчеркивают важность отношения матери или другого значимого взрослого к ребенку для удовлетворительного развития последнего. Родительское отношение возможно рассмотреть с точки зрения различных психологических направлений и подходах, в которых говорилось о следующих моментах: 1) качество привязанности, появляющейся между матерью или другим замещающим объектом и ребенком, является необходимым условием для удовлетворительного формирования личности (Дж. Боулби) [1]; 2) длительная разлука с матерью может в дальнейшем способствовать возникновению личностных расстройств (Д. Винникот и другие сторонники теории объектных отношений); 3) отношения ребенка с матерью определяют личность ребенка и влияют на его дальнейшую жизнь, определив при этом степень принятия и отвержения, как главный фактор в детско-родительских отношениях (З. Фрейд); 4) отсутствие матери на ранних этапах при благоприятных условиях на более поздних этапах может никак не сказаться на развитии личности ребёнка (К. Хорни, Э. Эриксон); 5) о четырех видах родительского отношения, выделяя при этом такие компоненты как: интегральное принятие и межличностная дистанция, отвержение, формы и направления контроля, социальная желательность поведения (А. Я. Варга) [3]; 6) дети, находящиеся в условиях депривации и неспособные удовлетворить свои базовые потребности, в будущем часто имеют неврологические нарушения, по симптоматике сходные с нарушениями у детей с органическим поражением головного мозга (З. Матейчик, Й. Лангмейер) [8].

Целый ряд авторов разносторонне исследовали родительское отношение к детям с нарушениями психофизического развития. Так, Е. Ю. Дубовик в своем исследовании на примере часто болеющих детей показала, что чрезмерная тревога и забота, инфантилизация ребенка порождают в ребенке неуверенность в себе, нерешительность, замкнутость, страх оценки и, как следствие, межличностную и учебную тревогу. При этом подчеркнула, что неадекватный эмоциональный контакт, чрезмерный или отсутствующий влияет на повышение тревоги у ребенка, такой же эффект наблюдается при отсутствии безусловного принятия или повышенных требованиях к ребенку [7].

В свою очередь, Л. А. Пастухова, изучая детско-родительские отношения между родителями и детьми с недоразвитием интеллекта подчеркивает также авторитарность родителей, склонность к инфантилизации детей, эмоциональное отвержение родителями, ощущениях отчужденности у ребенка, повышенный уровень тревоги, непонимания и нервозности [9].

Кроме этого, И. Р. Граматкина, исследуя специфику родительских отношений к детям с ограниченными возможностями здоровья, выявила двойственность и противоречивость по отношению к ребенку: с одной стороны, любовь и глубинная связь, а с другой, безоценочное отношение, которое проявляется в избегании имени ребенка и концентрации вокруг здоровья. Также И. Р. Граматкина подчеркивает важность личностных особенностей родителей и отмечает у них неадекватно завышенную самооценку и при этом снижение удовлетворенности работой, стресс от неудовлетворенности в эмоциональной сфере, компульсивность в точке защиты себя и своих позиций, демонстративный оптимизм, общее перевозбуждение на фоне повышенной чувствительности к социальным оценкам [4].

Также Е. С. Гринина и Т. Ф. Рудзинская пишут о том, что большая часть матерей, воспитывающих детей с интеллектуальной недостаточностью, предпочитают мужской стиль воспитания: сочетая любовь к ребенку и высокие требования, предъявляемые к нему, подчеркивая при этом, что отношения ребенка с матерью являются преобладающими. Таким семьям свойственна авторитарная гиперсоциализация с жестким контролем в отношении ребенка, стремление родителей к инфантилизации ребёнка, повышенный уровень эмоциональной напряженности [5].

Следует отметить, что О. Б. Чарова, рассматривая особенности материнского отношения к детям с нарушением интеллекта, отмечает, что большинство матерей пессимистично настроены относительно будущего своего ребёнка, они менее склонны устанавливать эмоциональный контакт со своими ребёнком, и, в целом, меньше общаются со своими детьми, а также не стремятся к партнерским отношениям, чаще испытывают раздражение, при этом излишне концентрируются на ребёнке, склонны к самопожертвованию, их наиболее типичными реакциями являются наказание, игнорирование и контроль, а преобладающими чувствами – тревога, вина и стыд. Дети таких родителей часто демонстрируют высокие показатели негативного поведения: агрессия, эмоциональная депривация, низкая самооценка, ориентация на внешние требования и стандарты и, соответственно, они не могут самостоятельного искать и принимать решения [11, 12].

Результатом работы М. В. Сафоновой и Т. Р. Карабановой является установление связи между психологическим типом родителя, воспитывающим ребенка с нарушением интеллектуальной сферы, и эмоциональной взаимосвязью, которой наполнены детско-родительские отношения, исследователи заключили, что родительская позиция и отношение к ребенку могут положительно или отрицательно влиять на ход развития ребёнка и на его учебную деятельность [10].

Данные О. В. Юговой характеризуют позицию большинства родителей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья, как условно активную, что проявляется в поверхностных знаниях о проблемах ребенка, обеспечении комфортного быта, указывает на отсутствие системности в воспитании, на склонность ожидать благоприятных перспектив и быстрых результатов при минимальном участии, на несоответствие запроса родителей с реальной ситуацией и проблемой ребенка [13].

Исследователи (В. П. Гунько и Н. С. Ткаченко) выявили, что родительское отношение вызывает у ребенка вторичные нарушения, а психопатология оказывает влияние на родительское отношение к ребёнку [6].

Несмотря на большой научный интерес к сфере детско-родительских отношений, существует определенный дефицит информации, касающийся родительского отношения к детям с нарушенным развитием, что подтверждает актуальность данного исследования, в котором приняли участие родители детей с особенностями психофизического развития. Контрольную группу составили родители детей с нормотипичным развитием.

Для исследования были использованы методики: тест-опросник родительского отношения А. Я. Варга, В. В. Столин и методика PARI E. Шеффер и Р. Белла.

Сравнительный анализ по изучению родительского отношения в группах родителей, имеющих детей с нарушениями в развитии и норматипичными детьми показал, что существуют значимые различия по переменным «принятие-отвержение» ($p = 0,025$) «авторитарная гиперсоциализация» ($p = 0,038$), «партнерские отношения» ($p = 0,082$). Так, выше перечисленные показатели в большей степени присущи родителям, воспитывающим детей с особенностями в психофизическом развитии нежели при нормальном развитии. В связи этим можно сказать, что данные родители в большей степени вмешиваются в мир ребенка, создают безопасность, устанавливают зависимые отношения, проявляют излишнюю строгость, демонстрируя сверхавторитет родителя, ограничиваются заботами о семье, присутствует ощущение самопожертвования.

Таким образом, рождение в семье ребенка с особенностями психофизического развития дезадаптирует жизнь семьи. Родители часто изолируют ребенка и сами изолируются от социума, испытывая при этом вину, стыд, гнев, безысходность, жалость к себе, ощущая неполноценность, напряжение, отчаяние, одиночество и отвержение, страх и неопределенность, неуспех и крушение надежд, боль и страдание, отсутствие поддержки [4]. Многие зависят от отношения родителя к нарушению ребенка, часто находясь в стрессовом, депрессивном состоянии, испытывая растерянность и неспособность принять ребенка, родители могут

отказаться от него, а также длительное нахождение членов семьи в таком состоянии может привести к распаду семьи, и в редких случаях к сплочению.

Список литературы

1. Боулби, Дж. Привязанность: пер. с англ. / Дж. Боулби. – М: «Гардарики», 2003. – 477 с.
2. Валитова, И. Е. Особенности материнского отношения к детям раннего возраста с отклонениями в развитии / И. Е. Валитова // Вестник Брестского университета. Серия 3. Филология. Педагогика. Психология. – № 2 / 2019. – с. 236–245.
3. Варга, А. Я. Структура и типы родительского отношения: диссертация . . . кандидата психологических наук. – Москва, 1986. – 206 с.
4. Граматкина, И. Р. Межличностные отношения в семьях, воспитывающих ребенка с ОВЗ / И. Р. Граматкина // Вестн. Московского гор. пед. ун-та. – 2011. – № 2 (16). – С. 78–84.
5. Гринина, Е. С. Особенности детско-родительских отношений в семьях, воспитывающих ребенка с ОВЗ / Е. С. Гринина, Т. Ф. Рудзинская // Известия саратовского университета. Новая серия. Серия: акмеология образования. Психология развития. – Том 2, № 2, 2016 – С. 163 – 168.
6. Гунько, В. П. Психологические особенности материнского отношения к ребенку с интеллектуальным недоразвитием / В. П. Гунько // Экспериментальные и теоретические исследования в современной науке: проблемы, пути решения. Материалы XVI Всероссийской научно-практической конференции: в 3-х частях. Ростов-на-Дону: Южный университет – 2018 – С. 192–195.
7. Дубовик, Е. Ю. Родительское отношение к часто болеющему ребенку дошкольного возраста как фактор формирования тревожности / Е. Ю. Дубовик: автореферат диссертации на соискание ученой степени кандидата психологических наук // Казанский государственный университет. – Казань, 2006.
8. Лангмейер, Й. Психическая депривация в детском возрасте/ Й. Лангмейер, З. Матейчик. – Прага: Авиценум, 1984.
9. Пастухова, Л. А. Детско-родительские отношения в семьях с детьми, имеющими недоразвитие интеллекта / Л. А. Пастухова: автореферат диссертации на соискание ученой степени кандидата психологических наук // Ярославский государственный педагогический университет им. К. Д. Ушинского. – Ярославль – 2006.
10. Сафонова, М. В. Особенности построения детско-родительских отношений в семьях с родителями разного психологического типа, воспитывающих ребенка с нарушением интеллекта / М. В. Сафонова, Т. Р.

Карабанова // Вестник Красноярского государственного педагогического университета им. В. П. Астафьева – Том 52 №2(2020) – с. 167-182. <https://doi.org/https://doi.org/10.25146/1995-0861-2020-52-2-210>.

11. Чарова, О. Б. Особенности материнского отношения к ребенку с интеллектуальным недоразвитием / О. Б. Чарова, Е. А. Савина// Дефектология. – 1999. – №5. – С. 34–39.

12. Чарова, О. Б. Психологическая помощь родителям в воспитании детей с нарушениями развития / О. Б. Чарова. – М. : Владос, 2008. – 223 с.

13. Югова, О. В. Специфика родительской позиции и семьи ребенка с ограниченными возможностями здоровья / О. В. Югова // Вестник Череповецкого государственного университета. – №2(77). –С. 195–203.

14. Шипицина, Л. М. Мир семьи ребенка с проблемами в развитии / Л. М. Шипицина. – Минск, 2006.