МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РФ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

ПЕНЗЕНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ

Факультет педагогики, психологии и социальных наук

Кафедра «Прикладная психология»

Направление подготовки 44.04.02 «Психолого-педагогическое образование»
Магистерская программа «Социальная психология в образовании»

Магистерская диссертация
на тему

«Особенности материнского отношения к детям с ЗПР»

Студент _____ (подпись) Королькова Юлия Алексеевна

Научный руководитель _____ (подпись) Памфилова С.А.

Нормоконтролёр _____ (подпись) Тарасова Е.М.

Рецензент к. псх. н., доцент кафедры
«Защита в чрезвычайных ситуациях»
ПКИТ (филиал) ФГБОУ ВО
«Московский государственный университет
технологий и управления имени К.Г. Разумовского» _____ (подпись) Бочкарева Л.П.

Работа допущена к защите (протокол заседания кафедры от 31.01.2020 № 8

Заведующий кафедрой _____ (подпись) Медведева И.А.

Работа защищена с отметкой отлично (протокол заседания ГЭК от 27.02.20 № 13)

Секретарь ГЭК _____ (подпись) Карманова Т.М.

Пенза 2020

Содержание

Введение……4

Глава 1. Теоретические аспекты изучения проблемы особенностей материнского отношения к ребенку с задержкой психического развития……7

1.1. Особенности формирования детско-родительских отношений……7

1.2. Психологические особенности детей с задержкой психического развития……..15

1.3. Психические состояния матерей, воспитывающих детей с отклонением в развитии……19

1.4. Социально-психологический тренинг, как метод коррекции материнского отношения……..23

Выводы по главе 1……...28

Глава 2. Эмпирическое изучение особенностей материнского отношения к ребенку с задержкой психического развития……..30

2.1. Процедура и методы изучения особенностей материнского отношения к ребенку с задержкой психического развития……..30

2.2. Изучение материнского отношения к детям с ЗПР……...33

2.3. Изучение материнского отношения к нормально развивающемуся ребенку……...38

2.4. Сравнительный анализ особенностей материнского отношения к ребенку с задержкой психического развития и к нормально развивающемуся ребенку……...42

2.5. Обоснование и реализация программы коррекции материнского отношения к ребенку с ЗПР……..49

2.6. Изучение материнского отношения к детям с ЗПР, после прохождения коррекционной программы……...53

2.7. Сравнительный анализ результатов повторной диагностики материнского отношения к детям с ЗПР, до и после прохождения коррекционной программы……..56

Выводы по главе 2……...61
Заключение……..62
Список используемых источников……65
Приложения……70

Введение

В настоящее время считается общеизвестным тот факт, что роль родительского отношения для психического развития ребенка очень велика, однако вопрос о механизмах и факторах формирования материнского отношения и его влияния на развитие ребенка все еще остается не достаточно изученным. Особенно актуальной эта проблема является в контексте взаимодействия матери с ребенком, имеющим нарушения в развитии. Ресурс развития детей с проблемами в развитии в значительной мере определяется особенностями той среды, в которой они находятся.

Успешность выполнения материнских функций во многом зависит от особенностей материнского отношения к ребенку, из которых вытекает специфика и качество воспитания ее ребенка.

В последние десятилетия в психологии приоритетными стали исследования родительского отношения к ребенку. Это не случайно, поскольку значимость семьи особенно важна при формировании личности ребенка. Нахождение ребенка в неблагоприятных условиях развития ведет к возникновению у него негативного стиля поведения в будущем.

Существуют множество исследований, посвященных изучению специфики и особенностям материнского отношения к ребенку с задержкой психического развития. Данному вопросу посвящено огромное количество научных трудов, как российских авторов, так и зарубежных. Все ученые, занимавшиеся этой проблемой, подчеркивают ее особую значимость.

Но, несмотря на значительное количество исследований данной проблемы, необходимо отметить, что в этом вопросе все же остаются немаловажные аспекты, требующие более подробного анализа.

Цель: изучение особенностей материнского отношения к детям с задержкой психического развития, для разработки и апробации коррекционной программы, направленной на гармонизацию детско-родительских отношений.

Объект исследования: материнское отношение

Предмет исследования: особенности материнского отношения к ребенку с задержкой психического развития.

Гипотезы:

1. Материнское отношение в семьях, имеющих детей с задержкой психического развития, характеризуются более выраженным контролирующим стилем поведения, в отличии от семей с нормально – развивающимися детьми.

2. Специально разработанная коррекционная программа способствует снятию напряженности в детско-родительских отношениях, формированию знаний у родителей о психолого-педагогических особенностях детей с задержкой психического развития.

Задачи:

3. Произвести теоретический анализ изучения материнского отношения к ребенку с задержкой психического развития.

4. Изучить особенности материнского отношения к детям с ЗПР.

5. Составить коррекционную программу, на основе проведенного исследования, и провести ее.

6. Провести сравнительный анализ результатов исследования материнского отношения к ребенку с задержкой психического до коррекционных занятий и после.

Коррекционная программа содержит 12 занятий по 1.5 часа, рассчитана на 2 занятия в неделю.

Методы исследования: анализ теоретических источников по заявленной проблеме, диагностический эксперемент, тестирование, анкетирование, формирующий эксперемент, статистическая обработка данных проводилась по критерию t-Стьюдента для независимых переменных.

Методики исследования:

1. Методика PARI – исследование родительских установок и

реакций.(Е.С. Шефер и Р.К.Белл)

2. Тест-опросник для изучения взаимодействия родителей с детьми. (И.М. Марковская)

Выборка исследования:

В исследовании принимали участие 28 человек: 14 матерей, воспитывающих детей с задержкой психического развития, а также 14 матерей, воспитывающих нормально развивающихся детей. Возраст матерей – от 20 до 35 лет, возраст детей – от 6 до 8 лет.

Практическая значимость:

Система отношений ребёнка с близкими взрослыми, особенности общения, формы и способы их взаимодействия, составляют важнейший компонент социальной ситуации развития ребёнка, определяют зону его ближайшего развития. Прогноз развития полностью зависит от внешних обстоятельств воспитания: от эффективности воспитательных воздействий, от характера социальной сферы, в которой ребенок живет. Разработка коррекционной программы, способствующей снятию напряженности в детско-родительских отношениях, формированию знаний у родителей о психолого-педагогических особенностях детей с задержкой психического развития.

Основные результаты, полученные в ходе написания магистерской диссертации, опубликованы в материалах Всероссийской научно-практической конференции:

Королькова Ю.А., Памфилова С.А. Особенности взаимодействия матери и ребенка с задержкой психического развития // Актуализация персональных ресурсов личности: мат-лы Всероссийской научно-практической конференции (г. Пенза) / Под ред. И.А. Медведевой.

Глава 1. Теоретическое обоснование проблемы исследования

1.1. Особенности формирования детско-родительских отношений

Семья оказывает очень большое воздействие на формирование здоровой личности ребёнка, и от ильного поведения родителей зависит очень многое, особенно в семьях, воспитывающих детей с задержкой психического развития [33].

В случае, если родители подозревают такой диагноз, они должны как можно раньше обращаться к специалистам, а именно к психологу, психиатру, неврологу, логопеду и дефектологу, для точной и объективной оценки его способностей и возможностей [12].

Неприятие состояния ребенка, отвержение ребенка, либо непонимание родителями адекватного статуса психического развития их ребёнка часто приводит к возникновению в семье острых конфликтных ситуаций.

Система отношений ребёнка с близкими, значимыми взрослыми, особенности общения, формы и способы их взаимодействия, включает в себя важнейший компонент социальной ситуации развития ребёнка, а также определяют зону его ближайшего развития [11].

Благоприятные условия воспитания достигаются в основном с помощью изменения отношений ребёнка с близкими, значимыми взрослыми. Изменение особенностей общения, форм и способов совместной деятельности – это важнейшие компоненты социальной ситуации развития ребёнка, которые требуют от взрослых осознанных усилий [42].

В одних случаях задержка психического развития обостряется, что может быть вызвано тем, что в семье наблюдается неблагоприятный социальный статус, в других случаях задержка психического развития может быть компенсирована благодаря позитивному влиянию семьи на преодоление диагноза. Возмещение может произойти тогда, когда осуществляется направленная активизация и развиваются различные стороны

интеллектуальной и эмоционально–волевой сферы ребенка [8].

Стиль общения матери с ребёнком репродуктивен, он в большей степени задается существующими семейными традициями. Матери пользуются тем стилем воспитания, какой был свойственен их собственному детству, часто повторяя стиль воспитания своих матерей, бабушек или опекунов [46].

Патологическая заострённость характерологических черт родителей порождает специфику их отношения к ребёнку. Например, родители могут не замечать у себя каких-то черт поведения и характера, но на малейшее проявление этих черт у их ребёнка, они реагируют болезненно и упорно стараются их искоренить. Следовательно, родители неосознанно проецируют собственные проблемы на своего ребёнка, а потом реагируют на них, как на свои собственные проблемы.

Так, очень часто, настойчивое желание сделать из ребёнка «Идеального» – порядочного, эрудированного, развитого, воспитанного, социально – успешного, является компенсацией чувства собственной неполноценности, недееспособности, беспомощности, переживания себя как неудачника.

Проекция родительских конфликтов на ребёнка, однако, не предполагает какого – то определенного стиля родительского отношения. В одном случае это проявляется как открытое эмоциональное отвержение и непринятие ребенка, не соответствующее идеальному родительскому образу, в другом случае может иметь более изощрённую форму: по защитному механизму образования реакции обернётся гиперпротекцией или гипоопекой [13].

Особенно сильно конфликтное отношение к ребёнку обостряется, если в семье ещё есть маленький ребёнок. Родители часто склонны переоценивать достоинства младшего, на фоне которого недостатки старшего – реальные и мнимые – воспринимают как невыносимые, нестерпимые [2].

По одной из точек зрения следует, что «воспроизведение стиля

воспитания из поколения в поколение – общая закономерность» [30].

Огромное значение для формирования определённого стиля общения родителей с ребенком в семье имеют социокультурные традиции [18].

Огромный и очень важный вклад в развитие проблемы влияния поведения и отношений родителей на поведение их ребёнка внесла Л.Л. Беньямин.

Ее модель взаимоотношений в диаде «родитель-ребёнок» позволяет характеризовать поведение каждого из них и учитывать имеющийся тип взаимоотношений. Согласно этой модели, связь между поведением ребенка и поведением родителей не однозначна: ребёнок может отреагировать на одно и то же поведение родителей по – разному. Он может откликаться на родительское поведение безынициативностью на предоставление самостоятельности и доверие, бегством на преследование и заботу, в ответ на отвержение может стараться вести себя с родителями так, как будто его любят, оберегают и к нему внимательны, тем самым, как бы провоцируя родителей изменить их поведение относительно него.

Образ и самооценка, внушаемые ребёнку родителями, могут быть как позитивными, так и негативными. Родители и другие значимые взрослые могут воздействовать на формирование «Я – образа» и самопринятия ребёнка, на его самооценку. Не только внушая ему свой собственный образ хорошего ребёнка и своё отношение к нему, но и вооружая ребёнка конкретными оценками и стандартами выполнения каких- либо других деяний, эталонами и идеалами, на которые стоит ровняться, планами, которые необходимо выполнить и реализовать, целями и задачами, которые необходимо достичь. Если эти планы, цели, задачи, эталоны, стандарты и оценки реалистичны, то ребёнок повышает самооценку, самоуважение и самопринятие, а так же формирует позитивный «Я – образ». Если же цели и планы не реалистичны, требования неадекватны, а стандарты завышены, то есть превышают способности и силы ребенка, то неуспех приводит к тому, что ребенок теряет веру в себя, а так же к потере самоуважения и

самопринятия у ребенка [6].

Наиболее изученным аспектом детско – родительских отношений являются родительские установки и позиции. Говоря о родительских установках, имеется в виду система, или совокупность, эмоционального родительского отношения к ребёнку, восприятие ребёнка родителем и способы их взаимодействия с ним [44].

Понятие «стиль воспитания» или «родительский стиль» используется для обозначения установок и соответствующего им поведения, которые не связаны именно с данным ребёнком, а характеризуют отношение ко всем детям в общем [25].

Разные стили взаимодействия с ребёнком, начиная с самых первых дней его жизни, формируют те или иные особенности его поведения и психики. Были выделены четыре типа материнского отношения к ребенку:

Матери первого типа быстро и легко приспосабливаются к потребностям ребёнка. Для них более характерно поддерживающее, разрешающее, позволяющее поведение.

Матери второго типа осознано пытаются приспособиться к потребностям ребёнка. Не во всех случаях успешная реализация этого стремления вносит в их поведение напряжённость, недостаток непосредственности в общении с ребёнком. Они реже уступают и делают ребенку поблажки, чем доминируют.

Матери третьего типа проявляют малый интерес к ребенку. Основу материнства составляет чувство материнского долга. В таких отношениях между матерью и ребенком нет принятия, теплоты и спонтанности. В качестве инструмента воспитания такие матери применяют жёсткий контроль (например, они строго старались приучить полуторагодовалого ребёнка к опрятности и аккуратности).

Матери четвёртого типа характеризуются непоследовательностью. Такие матери плохо понимают собственного ребенка, допускают массу ошибок в его воспитании, а также проявляют неадекватность к возрасту,

возможностям и потребностям ребёнка. Их прямые воспитательные воздействия, как и реакции на одни и те же поступки ребёнка, противоречивы.

В большей мере тяжелым для ребёнка оказывается последний тип материнства. Постоянная непредсказуемость реакций со стороны матери лишает ребёнка ощущения безопасности, устойчивости, стабильности и постоянства окружающего его мира. Такая ситуация провоцирует у ребенка высокую тревожность и страх.

Если в материнском отношении преобладает отвержение, игнорирование потребностей ребёнка, то у ребенка появляется чувство опасности и страха. Недостаток родительской отзывчивости способствует появлению чувства «выученной беспомощности», что впоследствии часто приводит к апатии и даже депрессии [40].

В литературе широко представлены стили семейного воспитания детей с акцентуациями характера и психопатиями, а также рассмотрен тип родительского отношения, который способствует появлению той или иной аномалии развития [46]. К таким стилям можно отнести следующие:

1) гипопротекция. Включает в себя дефицит опеки и контроля за поведением ребенка, который в некоторых случаях доходит до полной запущенности и безнадзорности.

Чаще всего такой стиль проявляется как недостаток внимания, опеки и заботы к физическому и душевному благополучию ребёнка, его делам, увлечениям, интересам, тревогам, переживаниям.

Существует скрытая гипопротекция, которая наблюдается при равнодушии, не включенности родителей в жизнь ребёнка, формальном контроле, реальном недостатке тепла, заботы и любви.

Этот тип воспитания особенно неблагоприятен для детей с акцентуациями по конформному и неустойчивому типу, провоцируя асоциальное поведение –скандалы, побеги из дома, бродяжничество, праздный образ жизни. В основе этого типа психопатического развития

может лежать фрустрация потребности в любви, заботе и приятии, эмоциональное отвержение ребёнка, невключение его в семейную общность;

2) доминирующая гиперпротекция. Она проявляется в обострённом внимании и заботе о ребёнке и сочетается с чрезмерным контролем, большим количеством запретов и ограничений, что усиливает несамостоятельность, безынициативность, нерешительность, неумение постоять за себя. Особенно ярко проявляется у детей с психостенической сензитивной и астено-невротической акцентуациями. У гипертимных детей, такое отношение родителей, вызывает чувство протеста против неуважения к его «Я», резко усиливает реакции эмансипации;

3) потворствующая гиперпротекция: воспитание по типу «кумир семьи», потакание всем просьбам, капризам и желаниям ребёнка, непомерное обожание и покровительство, результирующее чрезмерно высокий уровень притязаний ребёнка, безудержное стремление к лидерству, главенству и превосходству, сочетающееся с недостаточным упорством и опорой на свои собственные силы и ресурсы. Способствует возникновению психопатий истероидного круга;

4) эмоциональное отвержение: игнорирование потребностей ребёнка, часто жестокое обращение с ним. Скрываемое эмоциональное отвержение проявляется в глобальном недовольстве ребёнком, постоянным ощущением родителей, что он не «тот», не «такой», например, «недостаточно живой и активный для своего возраста», «не такой успешный как у соседей». Такое эмоциональное отвержение плохо для всех детей, однако оно по-разному сказывается на их развитии: так, при гипертимной и эпилептоидной акцентуациях ярче выступают реакции протеста и эмансипации; истероиды утрируют детские реакции оппозиции; шизоиды же замыкаются в себе, уходят в мир аутичных грёз, неустойчивые находят отдушину в детских и подростковых компаниях;

5) повышенная моральная ответственность. Имеется в виду несоответствующая возрасту и реальным возможностям ребёнка. От ребенка

требуют бескомпромиссной честности, чувства долга, порядочности. Возложение на ребёнка ответственности за жизнь и благополучие близких. Настойчивые ожидания огромных успехов в жизни – всё это, естественно, сочетается с игнорированием реальных возможностей и потребностей ребёнка, его собственных интересов, недостаточным вниманием к его психофизическим особенностям. Соответственно, в условиях такого воспитания ребёнку насильственно приписывается статус «главы семьи» со всеми вытекающими отсюда требованиями заботы и опеки «мамы-ребёнка» [32].

Так же Можно выделить ещё несколько типов неадекватного материнского отношения к ребёнку:

1. Отношение матери к сыну как к «замещающему» мужа. Мать требует активного внимания к себе, заботы, любви, теплоты. У нее присутствует навязчивое желание находиться постоянно в обществе ее сына, быть в курсе вех его дел и его личной жизни, тяга ограничить его контакты с ровесниками. Ребенок не отвечает на такое поведение матери, и она жалуется на его «призрение».

2. Гиперопека и симбиоз. Навязчивое желание удержать и привязать к себе ребёнка, лишить его самостоятельности из – за страха возможного несчастья или неудачи с ребёнком в будущем (комплекс «умной Эльзы»). В данном случае, преуменьшение реальных способностей и возможностей ребёнка, приводит родителей к чрезмерному контролю и максимальным ограничениям, желанию всё сделать за ребенка, защитить его от всех опасностей жизни, «прожить жизнь за ребёнка». Что по существу означает «зачёркивание» реального ребёнка, стагнацию развития ребёнка, регресс и фиксацию на примитивных формах ободрения, ради обеспечения симбиотических связей с ребенком.

3. Воспитательный контроль посредством нарочитого лишения любви. Нежелательное поведение, например, непослушание, баловство, низкие школьные достижения или небрежность в быту, наказываются тем, что

ребёнку демонстрируется: «такой он не нужен, такого мама не любит». При этом родители открыто не демонстрируют недовольства ребёнком, недопустимости такого поведения, не показывают очевидно негативных чувств, которые они переживают в связи с негативным поведением ребёнка. С ребенком не разговаривают, его выражено игнорируют, говорят о ребёнке в третьем лице как об отсутствующем, несуществующем. Послушание достигается ценой обесценивания «Я» ребенка, путем сохранения примитивной привязанности.

4. Воспитательный контроль посредством вызова чувства вины. В случае если ребенок нарушает какой-либо запрет, воспринимается родителями как «предавший родительскую любовь», «неблагодарный», «доводящий до сердечного приступа» и так далее. Развитие самостоятельности сковывается постоянными опасениями и страхом ребёнка оказаться виноватым в неблагополучии его родителей, отношениями зависимости [26].

В литературных источниках приводится ряд подходов к анализу семейных взаимоотношений. Также предлагаются следующие диагностические критерии семейной дисгармонии:

1) эмоциональные контакты. То есть, смягчение стрессов; психологическая защищённость.

2) модель поведения: способность приспосабливаться к меняющимся условиям среды; дисциплинированность при последовательности требований.

3) коммуникативные связи: вербальные (понимание, требование, сопереживание, порицание и тому подобное), невербальные (мимика, поза, жесты и тому подобное).

4) источник жизненного опыта: стиль преодоления стрессов; выполнение домашних обязательств, занятия и игры; совместные мероприятия [35].

1.2. Поведенческие особенности детей с задержкой психического развития

Поведение – наиболее очевидный внешний показатель внутреннего состояния личности ребёнка.

Поведение регулируется общественными условиями и установками, но определяется индивидуальными особенностями личности, психическим здоровьем, зрелостью эмоционально – волевой сферы, системой отношений личности и действительности, а также темпераментом и особенностями центральной нервной системы.

Право сообразное и культурное поведение – одна из наиболее важных целей воспитательного процесса и одновременно условие для успешной социализации и деятельности ребёнка в обществе.

Для воспитания социально одобряемого поведения, нужно решить ряд определенных задач: формирование состояния социальной значимости; поддержка ребёнка при включении его в систему социальных отношений; воспитание умения осознано подчиняться нормам и требованиям общественной морали, формирование навыков удовлетворения социальных потребностей общественно приемлемыми способами.

Отклонения в поведении индивида отрицательно сказываются на развитии самой личности [10].

Произвольную саморегуляцию личности в её взаимодействии с окружающей средой обеспечивает аффективно - волевая сфера, что обозначает психоэмоциональную возможность личности, которая обеспечивает силу, сбалансированность и волевую подконтрольность эмоций и психических состояний.

Расстройства в аффективной сфере заключаются в снижении возможности произвольной регуляции поведения, что проявляется либо в медлительности и заторможенности, либо в повышенной возбудимости [43].

У детей с задержкой психического развития реализация задач по

воспитанию положительного поведения осложнена, так как у них значительно чаще наблюдаются расстройства в аффективной сфере, чем у нормально развивающихся детей. Часто причиной этого является выраженное отставание в развитии нервной системы.

Для детей с повышенной аффективной возбудимостью характерно преобладание таких психических состояний, как конфликтность, драчливость, склонность к агрессии, импульсивность, бурные реакции, грубая реакция протеста, резкий отказ от контакта с педагогом или психологом.

В связи с тем, что у большинства детей с задержкой психического развития имеются недостатки развития нервной системы, аффективные вспышки часто оканчиваются головной болью, головокружением, понижением давления, состоянием усталости и подавленности, повышением температуры [18].

Дети с данным типом поведения часто являются лидерами в группе, подчиняют и ведут за собой пассивно заторможенных и психически неустойчивых ровесников [17].

Нередко аффективное поведение сочетается со склонностью к асоциальным поступкам [9].

Существуют типичные особенности, свойственные всем детям с задержкой психического развития.

Ребенок с задержкой психического развития, уже на первый взгляд, не вписывается в атмосферу класса общеобразовательной школы, своей несамостоятельностью, наивностью, непосредственностью. Он часто конфликтует с одноклассниками, ссорится с ними, не воспринимает и не выполняет школьных требований учителей, но в тоже время он хорошо чувствует себя в игре, прибегая к ней в тех случаях, когда появляется необходимость уйти от, трудной для него, учебной деятельности. Хотя игры со строгими правилами и указаниями детям, с задержкой психического развития недоступны и вызывают страх или отказ играть.

Не понимая мотивов учебной деятельности и ее целей и не осознавая себя учеником, такой ребенок затрудняется в организации целенаправленной деятельности. Он не может долго сидеть за партой, концентрироваться на словах учителя. Как правило, ребенок выдерживает 1-2 урока по 20 минут.

Информацию, идущую от учителя, ученик воспринимает заторможено и медленно ее перерабатывает, а для более полного восприятия он нуждается в наглядно – практической опоре и в предельной развернутости инструкций. Словесно – логическое мышление плохо развито, поэтому ребенок долго не может освоить свернутые мыслительные операции.

У детей с задержкой психического развития низкий уровень работоспособности, быстрая утомляемость, объем и темп работы ниже, чем у нормотипичного ребенка.

Для них недоступно обучение по программе общеобразовательной школы, усвоение которой не соответствует их темпу индивидуального развития. Детям с задержкой психического развития необходима адаптированная образовательная программа, разработанная на основе федерального государственного образовательного стандарта (ФГОС). Но, конечно, учителя не всегда располагают достаточным количеством опыта и знаний специальной психологии, для того чтобы успешно контактировать с ребенком, имеющим задержки в психическом развитии. И не всегда имеют возможность уделять особое внимание ученику, в условиях класса из 20 и более человек.

В общеобразовательной школе такой ребенок впервые начинает осознавать свою несостоятельность как ученика, у него возникает чувство неуверенности в себе, чувство собственной неполноценности, страх перед неудачей и наказанием, уход в более доступную для него деятельность, например, в игру [42].

В качестве существенного фактора формирования задержки психического развития, в отечественной психологической литературе,

рассматривается семейный фактор, совмещающий психологические и биологические детерминанты.

Так, значительная часть детей с задержкой психического развития, воспитывается психологически безграмотными родителями, имеющими невысокий уровень компетентности в вопросе воспитания ребенка с отклонениями в познавательной и поведенческой сфере.

Кроме того, отношения в таких семьях характеризуются высоким уровнем конфликтности, эмоциональной нестабильностью, анархичностью воспитания [5].

В целом А.И. Захарова определяет следующие особенности родителей детей с задержкой психического развития:

1. Сензитивность как повышенная эмоциональная ранимость;
2. Склонность зацикливаться на травмирующих переживаниях, относить к себе каждое неприятное событие;
3. Неуверенность в себе;
4. Тревожность – непереносимость ожидания, неизвестности;
5. Внутренняя конфликтность – противоречивость чувств и желаний;
6. Моральный дискомфорт, психическая напряженность, проблемы самоконтроля;
7. Эгоцентризм – сосредоточенность на собственных переживаниях;
8. Ригидность в поведении;
9. Гиперсоциалность;
10. Проблемы социально – психологической адаптации [18].

Условно можно выделить три варианта влияния семьи на формирование личности ребенка: закрепление негативных реакций; фиксация путем подражания, культивирование реакций ребенка [12].

Неправильное воспитание с точки зрения психологии следует рассматривать как условие, при котором зарождаются изменения и нарушения в психическом развитии, подготавливающие «психологическую

почву» для задержки психического развития и расстройства поведения и эмоций.

1.3. Психические состояния матерей, воспитывающие детей с отклонением в развитии

В последние годы резко увеличилось число работ, касающихся формирования у детей детско-материнских взаимоотношений и их влияния на процесс психического развития ребенка [19].

Нарушения в диаде «мать – дитя» приводят к психосоматическим и пограничным расстройствам раннего возраста.

Неадекватное эмоциональное поведение матери является одной из причин ранних психических расстройств и искажений психического развития. К тому же оно может затруднять и нарушать способность ребенка управлять своими негативными эмоциями, а также способность устанавливать адекватные формы взаимодействия со взрослыми людьми.

Теплые, интимные отношения ребенка в раннем возрасте с матерью или заменяющим ее лицом благотворно влияют на психическое здоровье ребенка. Более того, обоюдная радость и удовлетворение от этих отношений, также способствуют психическому здоровью ребенка.

В противном случае, ребенок переживает материнскую депривацию, как крайний фактор нарушений взаимоотношений родителей с детьми.

Психическая депривация – это состояние, при котором невозможно удовлетворить основные жизненные потребности в достаточной мере и в течение продолжительного времени. Это состояние также можно определить как биологически полноценную, но психически недостаточную среду [24].

Многие ученые показывают, что некоторые типы материнского отношения к ребенку, например, эмоциональное отвержение или авторитарная гиперпротекция, могут приводить к нарушениям психосоматического развития.

Данные нарушения с течением времени могут явиться основой для развития психосоматических заболеваний [46].

Имеющиеся в литературе данные, говорят, что материнское отношение не возникает в момент рождения ребенка. Ему свойственно проходить несколько этапов становления, одним из которых – и, по мнению многих авторов, важнейшим – является период беременности.

Психологическое содержание периода беременности, как этапа развития материнского отношения, состоит в том, что в это время начинается первое взаимодействие между матерью и ребенком.

В этот период возникает образ будущего ребенка и внутренний диалог матери с ним [31].

В исследованиях материнства описывается множество факторов, влияющих на развитие материнского отношения.

Всего в литературе выделено более 600 факторов, представленных в 46 шкалах, характеризующих адаптацию женщины к материнству. В число важнейших детерминант материнского отношения входят социокультурные и семейные традиции, личная история жизни – ее опыт взаимодействия с собственными родителями и сиблингами, личностные характеристики матери, ее семейный и профессиональный статус и так далее [6].

Различают три основных периода формирования детско-материнской привязанности в первые годы жизни:

1) период до трех месяцев. В данный период дети проявляют интерес и ищут эмоциональной близости со всеми, окружающими их, взрослыми. Важно заметить, что интерес и эмоциональная близость может осуществляться как со знакомыми, так и с незнакомыми людьми;

2) период с трех до шести месяцев. Когда младенец начинает различать знакомых и незнакомых взрослых. С течением времени ребенок начинает отличать мать из объектов окружающего. Он отдает ей предпочтение и выделяет ее. Такое выделение матери из взрослого окружения базируется на основе ее лица, голоса, рук и происходит тем быстрее, чем адекватнее мать

реагирует на подаваемые младенцем сигналы;

3) период с семи до восьми месяцев. В данный период происходит формирование привязанности к ближайшему значимому взрослому. Отмечается тревога и страх при общении с незнакомыми взрослыми [16].

Г.А. Мишина выделила шесть моделей поведения матери при организации предметно – игрового сотрудничества с ребенком, имеющим те или иные формы психофизического развития.

Первая модель – изолированность. Мать и ребенок представляли собой двух, совершенно независимых друг от друга индивидов. Мать не старалась создавать ситуацию совместной предметно-игровой деятельности; не выбирая, предлагала детям абсолютно любую игрушку; отсутствовала эмоциональная привязанность между ребёнком и матерью.

Второй моделью является предполагаемая взаимосвязанность. Родители не умели создавать ситуацию совместной деятельности, отмечалось «невключение» ребенка в игру, ему отводилась роль зрителя. Они предвосхищали детские действия. Использовались ситуативно-деловая и ситуативно-личностная формы общения; преобладал низкий уровень выбора игрушки; несформированность потребности в общении с ребенком (отсутствовала чувствительность к детскому отношению); неадекватная позиция по отношению к нему – как к больному, имеющему особенности в развитии и нуждающемуся в опеке; неуверенный стиль воспитания.

Речевая взаимосвязанность – третья модель. Она представляет собой сотрудничество, в предметно-игровой деятельности организовывалось родителями только с помощью речи. Выбор игр и игрушек соответствовал уровню детского развития, но в то же время взрослые ни разу не подошли к детям, не показали способ действия с игрушкой, не включились в игру; обращение к ребенку носило директивный характер.

Четвертая модель – по типу «молчаливого соприсутствия». Родители, вступая в совместную предметно – игровую деятельность с ребенком, использовали частично – совместные действия (ребенок начинает, мать

продолжает или заканчивает). Тем не менее, сотрудничество было недостаточно адекватным, так как близкие взрослые ориентировались только на интересы ребенка, не решая при этом познавательных задач.

Они предлагали детям ситуативно-деловое общение, пользуясь при этом деловыми и речевыми его средствами. Выбор игрушки предоставлялся самому ребенку. У взрослых потребность в общении с ребенком не была сформирована (отсутствовали эмоциональные проявления и чувствительность к отношению ребенка).

Им была присуща неадекватная позиция по отношению к ребенку (матери считали его нездоровым, больным) и неуверенность в своих педагогических и психологических способностях.

Пятая модель – по типу «влияния и взаимовлияния». Родители организовывали совместную предметно – игровую деятельность, осуществляемую через частично – совместные и раздельные действия. Несмотря на это, сотрудничество оказалось недостаточно адекватным, так как взрослые постоянно завышали возможности ребенка, учитывали его физический возраст, а не реальный уровень психического развития, чаще всего, предлагая эмоциональное ситуативно-деловое общение с элементами внеситуативно-познавательного, вербального. Несформированность потребности в общении с ребенком проявлялась в завышенном уровне выбора игрушек и развивающих пособий, настаивании на продолжении своей «игры». Уверенный стиль воспитания.

И наконец, шестая модель – активная взаимосвязанность. Поведение взрослого характеризовалось умением родителей организовать совместную предметно – игровую деятельность, осуществляемую через частично – совместные и раздельные действия. Матери пользовались всеми средствами общения, отмечалась эмоциональность общения, сформированность потребности в нем, адекватная позиция по отношению к ребенку, его способностям и интересам. Уверенный стиль воспитания [39].

Особенно широко эта проблема исследовалась в рамках

психоаналитического направления, концепция привязанности трактует привязанность ребенка к матери как прямой результат некоторых инстинктивных реакций, поддерживающих близость с матерью.

При достижении близости с матерью ребенок испытывает состояние комфорта и защищенности, а вне близости – первичную тревогу и страх. Если системы организма функционируют нормально, и мать находится рядом с ребенком – у него развивается к ней привязанность. Если мать покидает ребенка, возникает острая реакция ребенка на разлуку, проходящая последовательно фазы протеста, отчаяния, отрешенности [40].

1.4. Социально-психологический тренинг, как метод коррекции материнского отношения

Автор термина «социально-психологический тренинг» М. Форверг. В литературе кроме этого, существует ряд других названий - группы открытого общения, активное социальное общение, группы интенсивного общения т.д. Но СПТ сегодня является самым употребляемым и наиболее устойчивым термином.

Социально – психологический тренинг – область практической психологии, ориентированная на использование активных методов групповой психологической работы с целью развития компетентности в общении.

Конкретизация понятия «компетентность в общении» зависит, прежде всего от того, каким образом интерпретируется и понимается само общение. В отечественной психологии было много попыток очертить границы феномена общения, но пока не существует общепринятого определения этого явления.

Проблема общения, активно разрабатывалась рядом известных психологов как Б.Г. Ананьевым, А.Н. Леонтьевым, Г.М. Андреевой, А.А. Бодалевым и др.

Л.А. Петровская пишет, что «развитое общение всегда включает в себя две тесно связанные грани – общение, основанное на субъект-объектной грани, при котором партерам, по существу, отводятся роли манипулятора и манипулируемого объекта (это общение по типу указаний, приказов, предписаний различного рода и т.п.), и общение, основанное на субъект-субъектной схеме. Определяя субъект-объектное общение как «поверхностное», она сводит компетентность в таком общении к знаниям и опыту репродуктивного, стандартного характера, а при субъект-субъектном общении («глубинном») «продуктивные аспекты и задачи составляют нестандартную, неформализуемую, неалгоритмизуемую сторону общения и характеризуется порождением новых целей, мотивов, операций и их последовательностей, подключения творческого потенциала личности» [39].

Большая заслуга введения в социально – психологическую теорию анализа субъект-субъектного и субъект-объектного паттернов общения в качестве самостоятельной проблемы принадлежит А.У. Харашу. Он отметил, что в присутствии других людей, у человека реализуются два смысловых полюса – «смысл для себя» (не требующий никаких объяснений и мотивировок) и «смысл для других» (предполагает наличие за каждым элементом поведения определенного общедоступного значения, презентируемого воспринимающему) [47].

А.У. Хараш по акценту на каждый полюс выделяет два типа человеческих контактов: «закрытые» (конвенциональны), где партнеры довольствуются предъявлением текстов, построенных по нормативно кодируемым правилам и теми «смыслами для других», которые в них заключены. Здесь смыслы «для себя» скрываются за поведенческим фасадом и конвенционально игнорируются. «Открытое» (диалогическое) общение происходит на уровне «смыслов для себя».

Наблюдения в ходе социально – психологического тренинга позволили А.У. Харашу выделить следующие формы перехода «закрытого» общения в «открытое», т.е. от субъект-объектного к субъект-субъектному:

1. «ролевая защита». Здесь общение стоится по принципу «быть как все»;

2. «дискуссионная защита». Это состояние «псевдораскрытия». Такая защита дополняет и оправдывает дефекты, возникающие при исполнении субъектом его социальных ролей. Здесь человек выставляет себя как бы «объектом» внешних обстоятельств;

3. «открытая защита». Это состояние отказа от кодированных средств защиты самооценки и перехода к открытой стратегии «затыкания рта» – запугивание потенциального источника отрицательных эмоций;

4. «самораскрытие». Произвольный отказ от защиты и переход к стратегии доверительного диалога. Здесь происходит добровольное превращения себя в «объект» изучения.

В качестве важного отличия субъект-субъктного общения А.У. Хараш выделил в первую очередь самораскрытие партнеров. Оно предполагает взаимное посвящение партнеров в действительные мотивы общения: они собеседники, объединенные общностью и связанные отношениями соавторства, взаимной поддержки и взаимопомощи.

Но наиболее последовательно задача выделения общения в качестве особого вида человеческих контактов решается в работе М.С. Кагана и А.М. Эткинда.

С точки зрения авторов целью общения является не обмен информацией и не подчинение одного человека другому, а достижение духовной общности совокупными усилиями свободных субъектов при сохранении неповторимой индивидуальности каждого. Потому психологический механизм общения – это переживание, слитое воедино с пониманием, а не чисто рассудочные передача и прием информации.

Авторы рассматривают содержание выделенных видов человеческой контактов следующим образом:

1. «управление». При этом целью оказывается только один из партнеров, другой выступает как средство удовлетворения его потребностей.

Здесь формой отношений является строгое регулирование иерархических соположений управляющего и управляемого;

2. «коммуникация». Прежде всего, прием и передача информации. В этом варианте оба партнера являются средствами по отношению к некоторой цели, лежащей вне их, и поочередно выступают объектом сообщения для другого;

3. «обслуживание». Как и в случае «управления» один из партнеров является активным субъектом, но не для использования другого, а для помощи.

4. «общение». При этом партнеры как субъекты являются равноактивными, равноуникальными и равносвободными. Здесь в общении нет отправителя и получателя сообщений – есть собеседники, соучастники общего дела.

Таким образом, общение в отличие от других форм межличностных контактов, можно определить как взаимную презентацию партнерами своей субъективной реальности, в результате которой происходит изменение взаимоотношений и возникновение общности.

Мы уточнили и конкретизировали понятие «общение», в следующей главе мы рассмотрим структуру компетентности в общении. И наш анализ этого понятия будет осуществляться в рамках теории и практики социально-психологического тренинга

Итак, общая цель социально-психологического тренинга – повышение компетентности в сфере общения конкретизируется различными решаемыми в его процессе задачами. В зависимости от приоритета задач, на которые направлен тренинг, он может приобретать различные формы:

1. Ориентироваться на приобретение и развитие специальных навыков, например, различать межличностные конфликты, умение вести деловую беседу и т.д.;

2. Углублять опыт анализа ситуаций общения, например коррекция формирования установок, необходимых для успешного общения,

способность адекватно воспринимать других и себя, анализировать ситуации группового взаимодействия. Основные задачи, решаемые в ходе социально – психологического тренинга, можно разделить на пять групп:

1. Приобретение психологических знаний, взглядов различных психологических школ на личность человека, процесс взаимодействия людей, движущие пружины этого взаимодействия, приемы эффективного общения.

2. Приобретение внешне выражаемых умений и навыков общения: в парном взаимодействии, в составе группы, при вступлении в контакт, при активном слушании, т.е. обогащении тактики и техники общения.

3. Коррекция коммуникативных установок, таких как: партнерство – взаимодействие с позиции силы, искренность – манипуляция, вовлеченность – избегание общения, настойчивость – соглашательство, т.е. выработка собственных стратегий общения.

4. Адекватное восприятие себя и других в ситуации общения.

5. Развитие и коррекция личности, ее глубинных образований, развитие личностных экзистенциальных проблем[47].

Перечисленные задачи отражают основную составляющую деятельности профессионального коммуникатора, ее психологический коммуникативный аспект. Атмосфера психологической безопасности и комфорта, создающаяся в ходе тренинга, позволяет участникам проявить набор поведенческих эмоциональных стереотипов и, получив обратную связь на свое поведение, осознать вероятные ошибки во взаимодействии с другими людьми, возможности других, более продуктивных подходов к общению, приобрести новые навыки взаимодействия. Каждый тренинг в той или иной мере решает все перечисленные задачи, и эта мера зависит не только от тренинга, но и от мотивации, целей, личных проблем участников группы.

Выводы по главе 1

1. Итак, результаты теоретических исследований показывают, что дети с задержкой психического развития сильно зависят от неблагоприятных внешних факторов: воспитательное поведение, асоциальная среда, ослабленное условия безнадзорности, а никем не контролируемые и не подавляемые импульсы закрепляются как привычная форма поведения.

2. Прогноз развития полностью зависит от внешних обстоятельств воспитания: от эффективности воспитательных воздействий, от характера социальной сферы, в которой ребенок живет.

3. Таким образом, поведение детей с задержкой психического развития, характеризуется следующими особенностями: «размытость» моральных норм, выраженная зависимость функционирования моральных норм от внешнего контроля, зависимость функционирования моральных норм от условий ситуации, в которой она реализуется, видение окружающих сверстников как людей, способных в основном на аморальное поведение, становление нравственности в сторону её прагматичности.

Все описанные выше негативные особенности не являются специфическими и вытекающими из интеллектуального дефекта при задержке психического развития. Они скорее носят социальный характер. Это служит подтверждением высказанной Л.С. Выготским мысли о том, что «решает судьбу личности в последнем счете не дефект сам по себе, а его социальные последствия, его социально-психическая реализация» [10].

4. Матери детей с задержкой психического развития испытывают острую необходимость в квалифицированной психологической помощи. Они часто подавлены и переживают чувство вины из-за рождения аномального ребенка, испытывают социальную изоляцию, а чрезмерная погруженность в воспитание больного ребенка приводит к фрустрации их базовых потребностей.

5. Важным становится вопрос о систематической коррекционной

работе, способствующей уменьшению эмоционального напряжения у родителей и изменению отношения к ребенку, а также о повышении их компетентности в вопросах воспитания.

Глава 2. Эмпирическое изучение особенностей материнского отношения к ребенку с задержкой психического развития

2.1. Процедура и методы изучения особенностей материнского отношения к ребенку с задержкой психического развития

Целью исследования было изучение особенностей материнского отношения к ребенку с задержкой психического развития, и к нормально развивающимся детям, для разработки и апробации коррекционной программы, направленной на гармонизацию детско-родительских отношений.

В исследовании принимали участие 28 человек: 14 матерей, воспитывающих детей с задержкой психического развития, а также 14 матерей, воспитывающих нормально-развивающихся детей. Возраст матерей – от 20 до 35 лет, возраст детей– от 6 до 8 лет.

Для достижения поставленной цели были использованы следующие методики.

«Методика PARI – исследование родительских установок и реакций»(Е.С. Шефер и Р.К. Белл). Данная методика предназначена для изучения родительско детских взаимоотношений, отношения родителей (прежде всего, матерей) к разным сторонам семейной жизни (своей семейной роли).

Испытуемым предлагаются сто пятнадцать суждений, отвечающий должен выразить к ним отношение в виде активного или частичного согласия или несогласия.

Каждый признак измеряется с помощью 5 суждений, уравновешенных с точки зрения измеряющей способности и смыслового содержания:

А – если с положением полностью согласны,

а – если с положением скорее согласны, чем не согласны,

б – если с положением скорее не согласны, чем согласны,

Б – если с положением полностью не согласны.

Схема пересчета ответов в баллы находится в «ключе» методики.

В методике выделены двадцать три признака, касающиеся разных сторон отношения родителей к ребенку и жизни в их семье. Из них – восемь признаков описывают отношение к семейной роли и пятнадцать – касаются детско родительских отношений. Эти пятнадцать признаков делятся на три группы: первая – оптимальный эмоциональный контакт, вторая – излишняя эмоциональная дистанция с ребенком, третья – излишняя концентрация на ребенке [45].

Эти шкалы выглядят следующим образом:

1. Вербализация;
2. Чрезмерная забота;
3. Зависимость от семьи;
4. Подавление воли;
5. Ощущение самопожертвования;
6. Опасение обидеть;
7. Семейные конфликты;
8. Раздражительность;
9. Излишняя строгость;
10. Исключение внесемейных влияний;
11. Сверхавторитет родителей;
12. Подавление агрессивности;
13. Неудовлетворенность ролью хозяйки;
14. Партнерские отношения;
15. Развитие активности ребенка;
16. Уклонение от конфликта;
17. Безучастность мужа;
18. Подавление сексуальности;
19. Доминирование матери;
20. Чрезвычайное вмешательство в мир ребенка;

21. Уравнение отношения;

22. Стремление ускорить развитие ребенка;

23. Несамостоятельность матери.

«Тест – опросник для изучения взаимодействия родителей с детьми» (И.М. Марковская). Цель методики: анализ детско родительских взаимодействий.

Испытуемым предлагается шестьдесят утверждений, они должны оценить степень согласия с каждым утверждением по пяти – балльной шкале:

1 балл – совершенно не согласен;

5 баллов – совершенно согласен.

В тесте-опроснике «Взаимодействие родитель-ребенок» для родителей дошкольников и младших школьников, представлены следующие десять шкал:

1) требовательность – нетребовательность;

2) строгость – мягкость;

3) контроль – автономность;

4) близость – эмоциональная дистанция;

5) принятие – отвержение;

6) сотрудничество – отсутствие сотрудничества;

7) тревожность за ребенка;

8) последовательность – непоследовательность;

9) воспитательная конфронтация в семье;

10) удовлетворенность отношениями с ребенком.

Обработка результатов проводится путем подсчета общего количества баллов по каждой шкале, при этом учитывается прямые это или обратные утверждения. Обратные утверждения переводятся в баллы следующим образом:

Ответы: 1 2 3 4 5; баллы: 5 4 3 2 1

В процессе обработки данных были использованы методы количественной и качественной обработки данных, математический метод

обработки данных – критерий t-Стьюдента Тэмп= | Хср-Уср / Sd | .

2.2. Изучение материнского отношения к детям с ЗПР

Исследование было проведено на базе нейропсихологического центра «Достижение». В нем приняли участие 14 человек.

Для изучения взаимодействия родителей с детьми, был использован «тест – опросник для изучения взаимодействия родителей с детьми» (И.М. Марковская)

Результаты представлены в табл. 1 и на рисунке 1

Таблица 1

Средние показатели взаимодействия матери с ребенком с задержкой психического развития

№	Показатель взаимодействия	Средние показатели
1	Требовательность – нетребовательность	14,4
2	Строгость – мягкость	15,2
3	Контроль – автономность	19,4
4	Близость – эмоциональная дистанция	21
5	Принятие – отвержение	18,4
6	Сотрудничество – отсутствие сотрудничества	17
7	Тревожность за ребенка	20,4
8	Последовательность – непоследовательность	17,7
9	Воспитательная конфронтация в семье	10,8
10	Удовлетворенность отношениями с ребенком	21

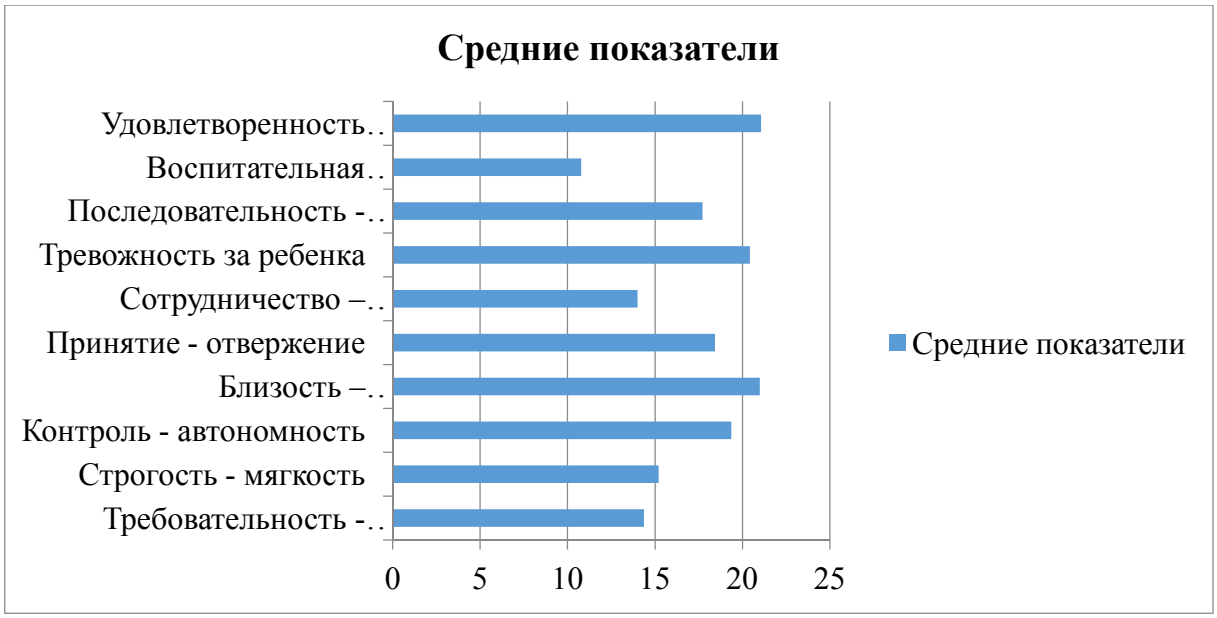

Рис. 1. Средние показатели взаимодействия матери с ребенком с ЗПР

Анализируя данные, представленные в таблице, можно сказать, что матери, воспитывающие ребенка с ЗПР, удовлетворены отношениями со своими детьми. В их взаимодействии с ребенком, наиболее выражены: эмоциональная близость, тревожность за ребенка и контроль за ребенком. Это говорит о том, что у матерей, воспитывающих детей с задержкой психического развития сильно выражено контролирующее поведение по отношению к ребенку, которое может проявляться в мелочной опеке, навязчивости и ограничительности. Матери постоянно думают о возможных неприятностях, которые могут случиться с ребенком и стараются оградить ребенка от всех опасностей и трудностей, чем лишают ребенка возможности принимать на себя ответственность и учиться самостоятельно преодолевать некоторые трудности сейчас и в будущем. Это, видимо, вызвано наличием у ребенка диагноза, который подразумевает более низкий уровень самостоятельности [33].

Так же можно сказать о том, что матери, воспитывающие ребенка с задержкой психического развития, обладают низким уровнем требовательности к ребенку, они не ожидают высокого уровня ответственности от ребенка. Низкий балл по шкале «Воспитательная конфронтация в семье», говорит о низкой сплоченности и разногласиях членов семьи по вопросам воспитания, что может приводить к воспитательной конфронтации внутри семьи [22]. Ребенок не понимает к каким последствиям приведут его действия в тот или иной момент. Ему тяжело прогнозировать возможные последствия того или иного, совершенного им поступка.

Рассмотрим результаты изучения родительских установок и реакций по отношению к ребенку с задержкой психического развития, для определения которых была использована методика PARI – исследование родительских установок и реакций.(Е.С. Шефер и Р.К. Белл).

Результаты представлены в табл. 2 и на рисунке 2.

Таблица 2

Средние показатели изучения родительско-детских взаимоотношений матери с ребенком с задержкой психического развития

№	Показатели взаимоотношений матери с ребенком	Средние показатели
1	Вербализация	14
2	Чрезмерная забота	8,71
3	Зависимость от семьи	10
4	Подавление воли	11
5	Ощущение самопожертвования	14
6	Опасение обидеть	14.5
7	Семейные конфликты	15
8	Раздражительность	10,5
9	Излишняя строгость	11,5
10	Исключение внесемейных влияний	13
11	Сверхавторитет родителей	16
12	Подавление агрессивности	12,5
13	Неудовлетворенность ролью хозяйки	11,5
14	Партнерские отношения	17
15	Развитие активности ребенка	10,5
16	Уклонение от конфликта	19
17	Безучастность мужа	13
18	Подавление сексуальности	13
19	Доминирование матери	19
20	Чрезвычайное вмешательство в мир ребенка	17
21	Уравнение отношения	15
22	Стремление ускорить развитие ребенка	19,5
23	Несамостоятельность матери	12

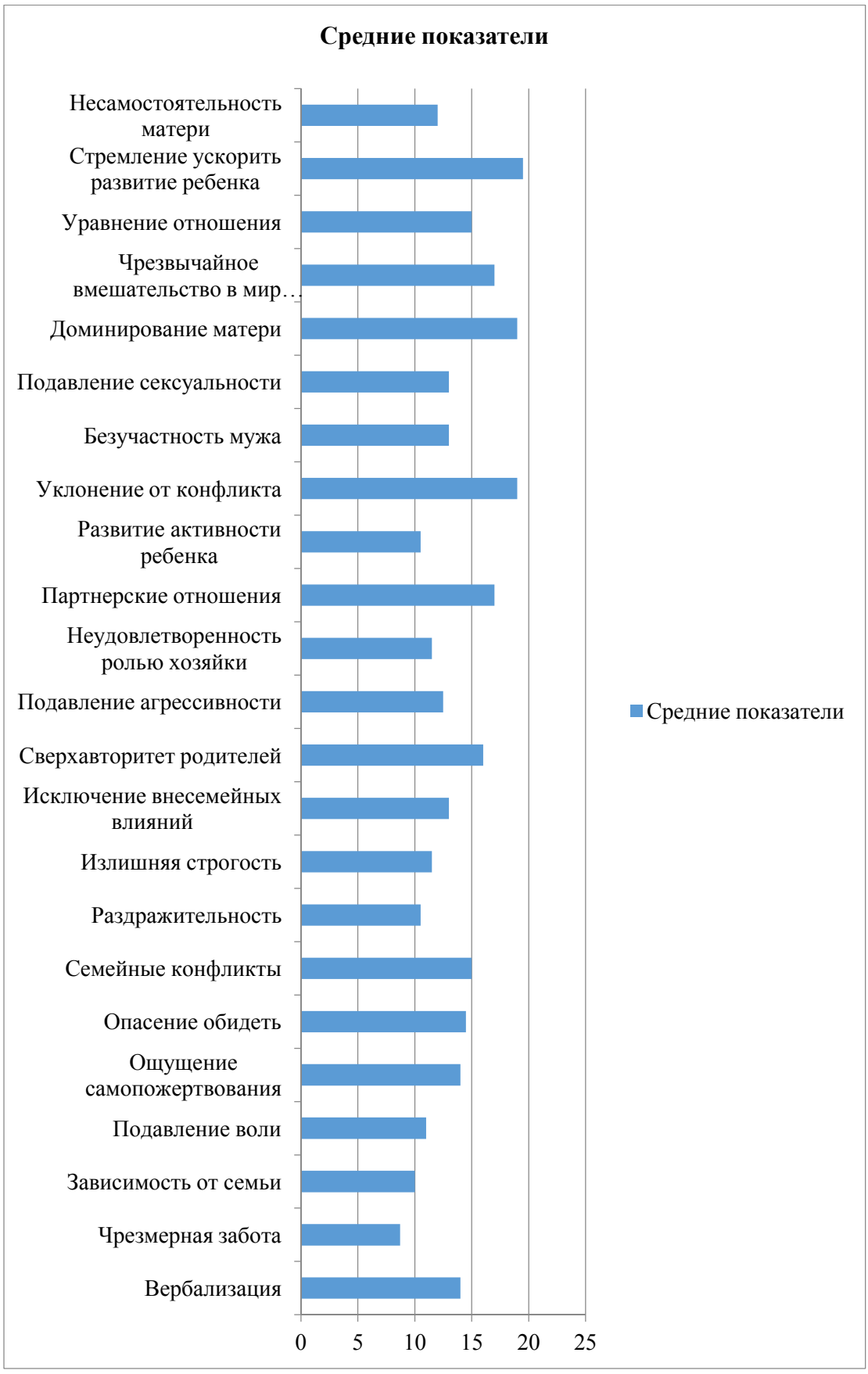

Рис. 2. Средние показатели изучения родительско-детских взаимоотношений матери с ребенком с задержкой психического развития

Из приведенных выше таблицы видно, что матери, воспитывающие детей с задержкой психического развития, имеют высокий балл по шкале «стремление ускорить развитие ребенка», что вызвано отставанием ребенка в развитии. Это говорит об излишней концентрации на ребенке, и может повлечь за собой ощущение самопожертвования [37]. Часто родители так стремятся ускорить развития ребенка, что перестают играть с ним, покупают только развивающие пособия, забывая о необходимости последовательности в развитии ребенка.

Матери набрали высокий балл по шкале «доминирование матери», что часто обусловлено болезнью ребенка и, возможно, безучастием отца ребенка в его воспитании [14].

Также у матерей высокий балл наблюдается по шкале «уклонение от конфликта». Это говорит о том, что мать стремится не вступать в конфликт с ребенком. При этом у нее отсутствует желание прилагать активные усилия для отстаивания своей позиции, или сотрудничать с ребенком, работая над поиском решения удовлетворяющего их обоих. Это подразумевает излишнюю эмоциональную дистанцию между родителем и ребенком и может быть вызвано страхом матери потерять контроль над ситуацией [29].

Низкий балл наблюдается по шкале «чрезмерная опека». Это свидетельствует о том, что матери, воспитывающие ребенка с задержкой психического развития, не проявляют к нему повышенную опеку. Возможно, матери хотят дать своему ребенку больше самостоятельности, чтобы ребенок мог приобрести необходимые для жизни в социуме умения и навыки [29]. Что и является главной задачей любого родителя.

Также низкий балл имеет шкала «зависимость от семьи». Это говорит о том, что матери не чувствуют себя сильно привязанными к своей семье. Это может быть следствием того, что они, воспитывая ребенка с задержкой психического развития, много времени вынуждены проводить дома. От этого матерям хотелось бы иметь больше свободного времени, которое они могли бы потратить на себя [40].

2.3. Изучение материнского отношения к нормально развивающемуся ребенку

Исследование было проведено на базе нейропсихологического центра «Достижение». В нем приняли участие 14 человек.

Для изучения взаимодействия родителей с детьми, был использован «Опросник для изучения взаимодействия родителей с детьми» (И.М. Марковская)

Результаты представлены в табл. 3 и на рисунке 3.

Таблица 3

Средние показатели взаимодействия матери с нормально развивающимся ребенком

№	Показатель взаимодействия	Средние показатели
1	Требовательность - нетребовательность	15,14
2	Строгость - мягкость	12,93
3	Контроль - автономность	12,79
4	Близость – эмоциональная дистанция	19,5
5	Принятие - отвержение	16,57
6	Сотрудничество – отсутствие сотрудничества	21
7	Тревожность за ребенка	13,5
8	Последовательность - непоследовательность	15,07
9	Воспитательная конфронтация в семье	14,36
10	Удовлетворенность отношениями с ребенком	18

Рис. 3. Средние показатели взаимодействия матери с ребенком с нормально развивающимся ребенком

Результаты методики показали, что для матерей, воспитывающих нормально развивающихся детей, наиболее выраженным является показатель сотрудничества с ребенком. Это является результатом включенности ребенка во взаимодействие, признания его прав и достоинств. Матери проявляют искренний интерес к тому, что интересует ребенка, высоко оценивают способности ребенка, позволяют принимать некоторые решения самостоятельно и брать на себе ответственность, поощряют его самостоятельность и инициативу.

Так же высокий бал наблюдается по шкале «Близость – эмоциональная дистанция». Это говорит о том, что между матерями и их детьми наблюдаются теплые, эмоциональные отношения, что является положительным фактором в развитии ребенка [17].

Низкие баллы наблюдаются по шкалам: «Строгость-мягкость» и «Контроль-автономность». Это говорит о том, что матери, воспитывающие нормально развивающихся детей, более строго относятся к поступкам, совершенным их ребенком, нежели матери воспитывающие детей с задержкой психического развития. А так же о том, что матери нормально развивающихся детей, больше доверяют своему ребенку, стараются предоставить ему больше свободы и научить автономности. В отличии от матерей, воспитывающих детей с ЗПР, которые вынуждены больше контролировать ребенка [44].

В целом, можно сказать о том, что матери, воспитывающие нормально-развивающихся детей, удовлетворены отношениями с ребенком.

Рассмотрим результаты изучения родительских установок и реакций по отношению к нормально развивающемуся ребенку, для определения которых была использована методика PARI – исследование родительских установок и реакций.(Е.С. Шефер и Р.К. Белл).

Результаты представлены в табл. 4 и на рисунке 4.

Таблица 4

Средние показатели изучения родительско-детских взаимоотношений матери с нормально развивающимся ребенком

№	Показатели взаимоотношений матери с ребенком	Средние показатели
1	Вербализация	16
2	Чрезмерная забота	7,5
3	Зависимость от семьи	11,5
4	Подавление воли	12,5
5	Ощущение самопожертвования	12
6	Опасение обидеть	13
7	Семейные конфликты	14
8	Раздражительность	10,5
9	Излишняя строгость	13,5
10	Исключение внесемейных влияний	14
11	Сверхавторитет родителей	16,5
12	Подавление агрессивности	17
13	Неудовлетворенность ролью хозяйки	11
14	Партнерские отношения	19
15	Развитие активности ребенка	20
16	Уклонение от конфликта	16
17	Безучастность мужа	15
18	Подавление сексуальности	12,5
19	Доминирование матери	18,5
20	Чрезвычайное вмешательство в мир ребенка	15
21	Уравнение отношения	15
22	Стремление ускорить развитие ребенка	7
23	Несамостоятельность матери	14

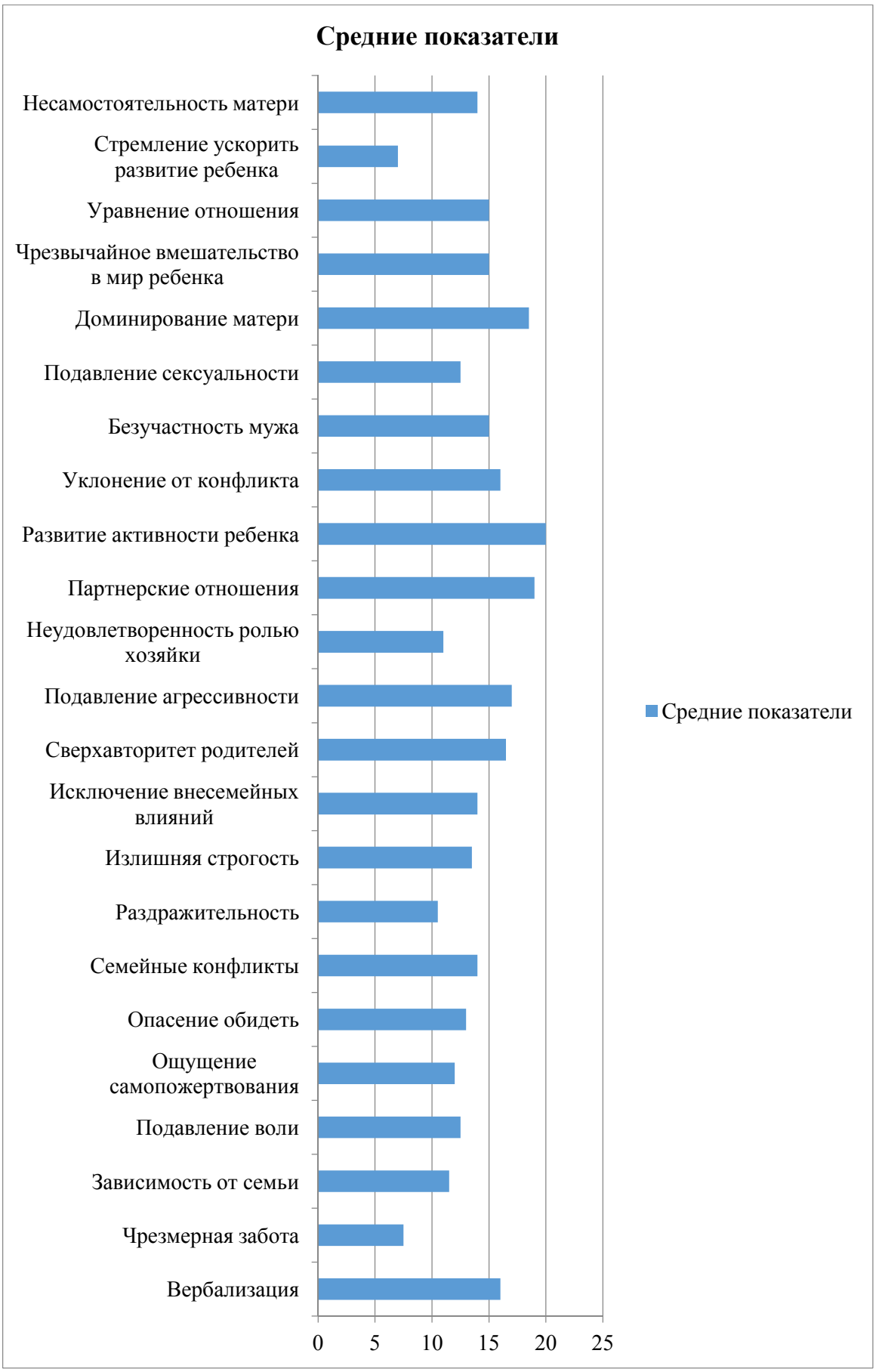

Рис. 4 Средние показатели изучения родительско-детских взаимоотношений матери с нормально развивающимся ребенком

Из приведенных выше таблицы и рисунка видно, что матери, воспитывающие нормально развивающихся детей, имеют высокий балл по шкале «Развитие активности ребенка». Это свидетельствует о том, что матери поощряют самостоятельность и активность своего ребенка. Более того, они убеждены, что ребенок в жизни должен научиться многим вещам. Принимать самостоятельные решения и брать на себя ответственность, поэтому ему не следует терять время [18].

Так же результаты диагностики показали, что матери имеют высокий балл по шкале «Партнерские отношения». Это говорит о том, что матери во взаимодействии со своими детьми стараются держаться «на равных» с ними, находить компромисы.

Низкий балл по шкале «стремление ускорить развитие ребенка» свидетельствует о том, что матери, воспитывающие нормально развивающегося ребенка, не пытаются ускорить его развитие каким-либо способом. Они считают, что ребенок должен развиваться постепенно или что он получит достаточно знаний из его окружения и образовательного учреждения, которое посещиет ребенок.

Кроме того, низкий балл наблюдается по шкале «чрезмерная забота». Это говорит о том, что матери хотят подготовить своего ребенка к взрослой, самостоятельной жизни, поэтому не проявляют к нему повышенную опеку [32]. Предоставляют ребенку возможность самостоятельно принимать некоторые решения и нести за них ответственность.

2.4. Сравнительный анализ особенностей материнского отношения к ребенку с задержкой психического развития и к нормально развивающемуся ребенку

Для сравнения взаимодействия матери с ребенком с задержкой психического развития и с нормально развивающимся ребенком,

статистическая обработка данных проводилась по критерию t-Стьюдента для независимых переменных.

Результаты статистической обработки представлены в табл. 5 и на рисунке 5.

Таблица 5

Средние показатели взаимодействия матери с ребенком в группах

Показатель взаимодействия	Группа 1 (ЗПР)	Группа 2 (Норма)	Т Расчетное
Требовательность - нетребовательность	14,36	15,14	0,8
Строгость - мягкость	15,21	12,93	1,6
Контроль - автономность	19,36	12,79	6,0***
Близость – эмоциональная дистанция	21	19,5	0,7
Принятие - отвержение	18,43	16,57	1,5
Сотрудничество – отсутствие сотрудничества	17	21,43	3,4**
Тревожность за ребенка	20,43	13,86	3,5***
Последовательность - непоследовательность	17,71	15,07	1,4
Воспитательная конфронтация в семье	10,79	14,36	1,5
Удовлетворенность отношениями с ребенком	21,07	18	1,5

* – Различия статистически значимы.

Т таб. = 2,06, при $p \leq 0,05$

Т кр. = 2,78, при $p \leq 0,01$

Т кр. = 3,1, при $p \leq 0,001$

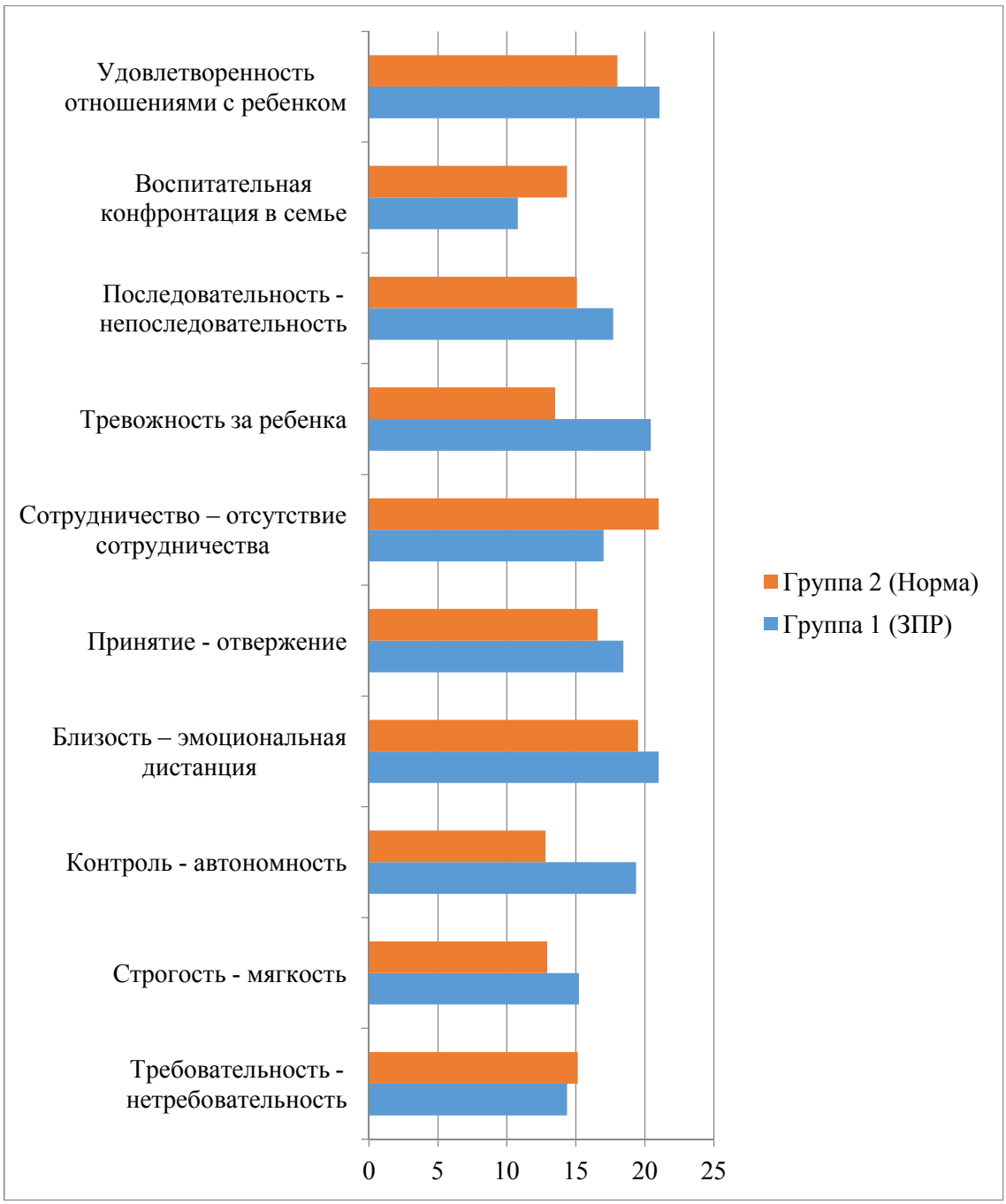

Рис. 5. Показатели взаимодействия матери с ребенком в группах

Анализируя представленную выше таблицу и рисунок, можно отметить, что статистически значимые различия наблюдаются по таким шкалам как: контроль-автономность, отсутствие сотрудничества-сотрудничество, тревожность за ребенка.

Это говорит о том, что у матерей, воспитывающих ребенка с задержкой психического развития более выражено контролирующее поведение по отношению к ребенку, чем у матерей, воспитывающих нормально

развивающегося ребенка. Высокий контроль может проявляться в мелочной опеке, навязчивости, ограничительности. Данный факт может выступать результатом того, что диагноз – задержка психического развития подразумевает более низкий уровень самостоятельности ребенка [24].

Кроме того, у матерей, воспитывающих ребенка с задержкой психического развития, более низкий уровень сотрудничества с ребенком, нежели у матерей, воспитывающих нормально развивающегося ребенка. Это говорит о том, что в сознании людей сложился образ ребенка с задержкой психического развития как больного и неполноценного, а также о нарушенных отношениях, авторитарном, безразличном или попустительском стиле воспитания [40].

Также наблюдаются статистически значимые различия по шкале «тревожность за ребенка». Это свидетельствует о том, что у матерей, воспитывающих ребенка с задержкой психического развития уровень тревожности за него значительно выше, по сравнению с матерями, воспитывающих нормально развивающегося ребенка. Что, конечно же, связано с имеющимся у ребенка диагнозом.

Согласно полученным данным, мы видим, что матери, воспитывающие ребенка с задержкой психического развития, более требовательны в дисциплине, чем матери, воспитывающие нормально-развивающихся детей, которые, в свою очередь могут быстрее найти общий язык с ребенком, и при возникновении споров, проще находят компромисс.

Для сравнения родительско-детских взаимоотношений матерей, воспитывающих детей с задержкой психического развития, и матерей, воспитывающих нормально развивающихся детей, статистическая обработка данных проводилась по критерию t-Стьюдента для независимых переменных.

Результаты статистической обработки представлены в табл. 6 и на рисунке 6.

Таблица 6

Средние показатели изучения родительско-детских взаимоотношений матери с ребенком в группах

Показатели взаимоотношений матери с ребенком	Группа 1 (ЗПР)	Группа 2 (Норма)	Т Расчетное
Вербализация	14	16	1,5
Чрезмерная забота	8	7,5	1,3
Зависимость от семьи	10	11,5	1,2
Подавление воли	11	12,5	1,2
Ощущение самопожертвования	14	12	1,1
Опасение обидеть	14,5	11	0,9
Семейные конфликты	15	14	0,7
Раздражительность	10,5	10,5	0,5
Излишняя строгость	11,5	13,5	1,6
Исключение внесемейных влияний	13	14	0,6
Сверхавторитет родителей	16	16,5	0,8
Подавление агрессивности	12,5	17	0,6
Неудовлетворенность ролью хозяйки	11,5	16	3,2**
Партнерские отношения	17	19	0,1
Развитие активности ребенка	10,5	20	10,2*
Уклонение от конфликта	19	16	2,9*
Безучастность мужа	13	15	1,1
Подавление сексуальности	13	12,5	0,3
Доминирование матери	19	18,5	1,9
Чрезвычайное вмешательство в мир ребенка	17	15	0,9
Уравнение отношения	15	15	0
Стремление ускорить развитие ребенка	19,5	7	20,8***
Несамостоятельность матери	12	14	1,1

* – Различия статистически значимы.

Т таб. = 2,06, при $p \leq 0,05$

Т кр. = 2,78, при $p \leq 0,01$

Т кр. = 3,1, при $p \leq 0,001$

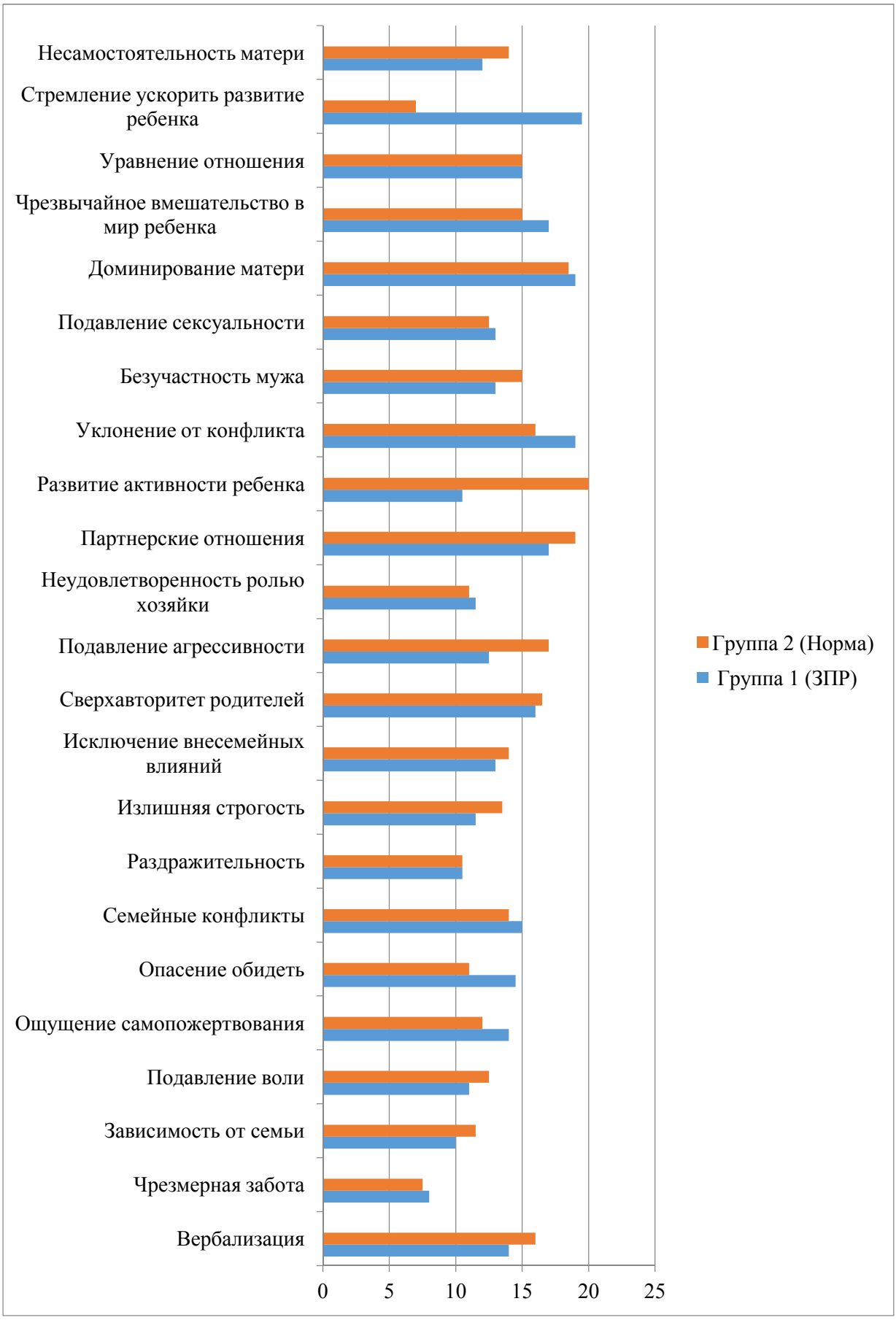

Рис. 6. Показатели изучения родительско-детских взаимоотношений матери с ребенком в группах

По результатам сравнения достоверные различия наблюдаются по шкале «Неудовлетворенность ролью хозяйки». Это указывает на то, что матери, воспитывающие детей с задержкой психического развития, испытывают ощущение самопожертвенности в роли матери, ограниченность их интересов рамками семьи и негативнее относятся к своей роли в семье, нежели матери, воспитывающие нормально развивающихся детей, которые имеют больше возможностей уделить время себе [30].

Также статистически значимые различия наблюдаются по шкале «Уклонение от конфликта». Это свидетельствует о том, что матери, воспитывающие ребенка с задержкой психического развития, чаще стремятся уклониться от конфликта, нежели матери, воспитывающие нормально развивающихся детей. Это может быть вызвано страхом матери, воспитывающей ребенка с задержкой психического развития, потерять контроль над ситуацией [21].

Статистически значимые различия наблюдаются по шкале «Стремление ускорить развитие ребенка», что вызвано отставанием ребенка в развитии. Это говорит об излишней концентрации на ребенке матерей, воспитывающих детей с задержкой психического развития, нежели у матерей, воспитывающих нормально развивающихся детей, и может повлечь за собой ощущение у них самопожертвования [42].

Статистически значимые различия наблюдаются по шкале «развитие активности ребенка», что вызвано стремлением матери снять с себя часть ответственности за развитие и воспитание ребенка. А также это говорит о более оптимальном эмоциональном контакте между матерью и нормально развивающимся ребенком, чем между матерью и ребенком с задержкой психического развития. А так же об излишней концентрации на ребенке, со стороны матерей, воспитывающих детей с задержкой психического развития [39].

По остальным шкалам статистически значимые различия отсутствуют.

2.5. Обоснование и реализация программы коррекции материнского отношения к ребенку с ЗПР

Программа коррекции материнского отношения к ребенку с ЗПР, является важной составляющей в будущем детей.

Аутуальность программы обусловлена тем, что отношения ребёнка с родителем, особенности общения, формы и способы их взаимодействия, составляют важный компонент социальной ситуации развития ребёнка, определяют зону его ближайшего развития.

Цель программы – развитие детско-родительских отношений, коррекция материнского отношения к ребенку с задержкой психического развития.

Задачи:

- способствовать развитию доверительных отношений в диаде «ребенок-родитель»;

- увеличить уровень педагогической грамотности среди родителей;

- сформировать навыки общения, активного слушания, сотрудничества и групповой работы между родителем и ребенком.

Программа рассчитана на группу из родителей и их детей, наполняемостью от 10 до 15 человек.

Методы работы: беседа, лекция, групповая дискуссия, метод «Мозгового штурма», ролевая игра, упражнения.

Организуя работу с родителями и детьми, нужно помнить, что наиболее эффективной является групповая работа, так как она обладает большими потенциальными возможностями. Группа оказывает большое влияние на обучение. Убеждения и навыки, приобретенные в группе, выдерживают большее сопротивление влиянию среды и привычкам[30].

Программа включает в себя 12 занятий по 1,5 часа.

Занятие состоит из трех частей:

- вводная часть (приветствие, разминка, постановка целей и задач занятия);

- основная часть (лекция, дискуссия, упражнения и т.д.);

- заключительная часть (рефлексия занятия, прощание).

Тематический план коррекции материнского отношения к ребенку с ЗПР:

Занятие 1

Групповая форма работы (дети совместно с родителями).

Знакомство. Приветствие, описание правил поведения в группе. Упражнения: «Запомни мое имя?». Упражнения: «Сиамские близнецы», «Тень», Упражнение «Клубок».

Занятие 2

Групповая форма работы (дети совместно с родителями).

Сотрудничество родителя и ребенка. Приветствие участников и выражение благодарности за второе занятие. Упражнения: «Ком из дел», Упражнения: «Дети и родители», «Слепой художник». Упражнение «Волшебная палочка».

Занятие 3

Групповая форма работы (дети совместно с родителями).

Сотрудничество родителя и ребенка. Приветствие участников группы. Упражнения: «Лобное место», «Неразбериха». Упражнения: «Слепо слышать», «Что говорит тебе игрушка?», «Строй». Рефлексия.

Занятие 4

Групповая форма работы (дети совместно с родителями).

Сотрудничество родителя и ребенка. Приветствие участников группы. Упражнения: «Комплименты, «Шепталки – молчалки - кричалки».

Упражнения: «Водитель», «Мне нравится», «Мозговой штурм для детей». Упражнение «Подарки».

Занятие 5

Групповая форма работы (дети совместно с родителями).

Сотрудничество родителя и ребенка. Приветствие участников группы. Упражнения: «Ком из дел», «Передай предмет», «Что можно сделать с предметом?». Упражнения: «Похвастайся папой (мамой)», «Портрет семьи». Упражнение «Лобное место».

Занятие 6

Групповая форма работы (дети совместно с родителями).

Сотрудничество родителя и ребенка. Приветствие участников группы. Упражнения: «Паровозик». Упражнения: «Творим вместе», «Коллаж семьи». Упражнение «Аплодисменты».

Занятие 7

Групповая форма работы (дети совместно с родителями).

Сотрудничество родителя и ребенка. Приветствие участников группы. Упражнения: «Я и папа (мама)», «Повторюшка». Рефлексия, получение обратной связи.

Занятие 8

Групповая форма работы (дети совместно с родителями).

Сотрудничество родителя и ребенка. Приветствие участников группы. Упражнения: «Тихий шаг», «Одинаковые действия». Упражнения: «Интервью», «Мне кажется, что мы похожи». Рефлексия, получение обратной связи.

Занятие 9

Групповая форма работы (родители).

«Я-высказывания». Приветствие участников группы. Упражнения: «Недетские запреты». Теория: Мини лекция «Ты-сообщения», «Я-сообщения». Практика: Формулирование «Я-сообщений», Проигрывание ситуаций с использованием «Я-сообщений». Упражнение «Лучики».

Занятие 10

Групповая форма работы (родители).

Активное слушание. Приветствие участников группы. Упражнения: «Лучшее в памяти». Мини лекция «Правила активного слушания». Упражнения: «Слушай другого», «Слушай чувства». Рефлексия.

Занятие 11

Групповая форма работы (родители).

Поощрения и наказания. Приветствие участников группы. Упражнение: «Ассоциация». Упражнение: «вспомни плохое». Мини лекция «Каталог негативных эффектов типичных родительских реакций (по Т. Гордону)». Мини лекция «Основные принципы использования поощрений и наказаний».

Занятие 12

Групповая форма работы (дети совместно с родителями).

Завершение группы. Приветствие участников группы. Упражнение: «Любимые игры». Упражнения: «Если бы». Проведение исследования, при помощи методик: Методика PARI– исследование родительских установок и реакций (Е.С. Шефер и Р.К. Белл), Тест-опросник для изучения взаимодействия родителей с детьми. (И.М. Марковская). Подведение итогов.

Занятия проходили два раза в неделю на протяжении 1,5 месяцев. В начале каждого занятия вспоминались ключевые моменты прошлой встречи, затем были развивающие упражнения и игры, так же на некоторых занятиях проходили небольшие лекции-дискуссии. В конце занятия каждый участник мог высказаться, выделив плюсы и минусы встречи, а также выразить свои пожелания по поводу дальнейшей работы в группе.

Подробное описание каждого занятия представлено в Приложении 1.

2.6. Изучение материнского отношения к детям с ЗПР, после прохождения коррекционной программы

После реализации программы коррекции материнского отношения к ребенку с ЗПР, была проведена повторная диагностика.

Исследование было проведено на базе нейропсихологического центра «Достижение». В нем приняли участие 14 человек.

В табл. 4 и на рисунке 3 представлены среднегрупповые показатели изучения взаимодействия родителей с детьми в эксперементальной группе по результатам «теста – опросника для изучения взаимодействия родителей с детьми» (И.М. Марковская). Результаты представлены в табл. 7.

Таблица 7

Средние показатели взаимодействия матери с ребенком с ЗПР, после прохождения коррекционной программы

№	Показатель взаимодействия	Средние показатели
1	Требовательность – нетребовательность	14,5
2	Строгость – мягкость	13,5
3	Контроль – автономность	13,64
4	Близость – эмоциональная дистанция	19,8
5	Принятие – отвержение	18
6	Сотрудничество – отсутствие сотрудничества	21,5
7	Тревожность за ребенка	17,7
8	Последовательность – непоследовательность	21,4
9	Воспитательная конфронтация в семье	11
10	Удовлетворенность отношениями с ребенком	22,2

Анализируя данные, представленные в табл. 4, можно сказать, что матери, воспитывающие ребенка с ЗПР, удовлетворены отношениями со своими детьми. В их взаимодействии с ребенком, наиболее выражены: эмоциональная близость, тревожность за ребенка. Так же высокий бал наблюдается по шкале «Последовательность-непоследовательность» и «Сотрудничество-отсутствие сотрудничества». Это говорит о том, что матери достаточно последовательны и постоянны в своих требованиях, в отношении к ребенку, в применении наказаний и поощрений и т.д., а также о том, что между ребенком и родителем есть сотрудничество, что хорошо отражает характер их взаимодействия, это означает, что ребенок включен во взаимодействие, а его права и достоинства признаются. Так же в семьях выявлена низкая конфронтация, что указывает на сплоченность и отсутствие разногласия по вопросам воспитания ребенка [33].

Так же можно сказать о том, что матери, воспитывающие ребенка с задержкой психического развития, не используют строгие меры наказания, не устанавливают жестоких правил во взаимоотношениях между родителями и детьми, стараются ни к чему не принуждать ребенка.

Рассмотрим результаты изучения родительских установок и реакций.

В табл. 8 представлены среднегрупповые показатели изучения родительских установок и реакций по отношению к ребенку с ЗПР в экспериментальной группе по результатам «Методика PARI – исследование родительских установок и реакций» (Е.С. Шефер и Р.К. Белл)

Таблица 8

Средние показатели изучения родительско-детских взаимоотношений матери с ребенком с ЗПР, после прохождения коррекционной программы

№	Показатели взаимоотношений матери с ребенком	Средние показатели
1	Вербализация	12,9
2	Чрезмерная забота	8,3
3	Зависимость от семьи	10,4
4	Подавление воли	11,5
5	Ощущение самопожертвования	13,7
6	Опасение обидеть	9,6
7	Семейные конфликты	14,5
8	Раздражительность	10,7
9	Излишняя строгость	12
10	Исключение внесемейных влияний	13,5
11	Сверхавторитет родителей	17,3
12	Подавление агрессивности	13,1
13	Неудовлетворенность ролью хозяйки	11,4
14	Партнерские отношения	16,5
15	Развитие активности ребенка	10
16	Уклонение от конфликта	18
17	Безучастность мужа	13,5
18	Подавление сексуальности	12,5
19	Доминирование матери	18
20	Чрезвычайное вмешательство в мир ребенка	11,4
21	Уравнение отношения	14
22	Стремление ускорить развитие ребенка	11,4
23	Несамостоятельность матери	11

Из приведенных выше таблицы и рисунка видно, что матери, воспитывающие детей с задержкой психического развития, имеют высокий балл по шкале «доминирование матери», что часто обусловлено болезнью ребенка и, возможно, безучастием отца ребенка в его воспитании [14].

Также у матерей высокий балл наблюдается по шкале «уклонение от конфликта». Это говорит о том, что мать стремится не вступать в конфликт с ребенком. При этом у нее отсутствует желание прилагать активные усилия для отстаивания своей позиции, или сотрудничать с ребенком, работая над поиском решения удовлетворяющего их обоих. Это подразумевает излишнюю эмоциональную дистанцию между родителем и ребенком и может быть вызвано страхом матери потерять контроль над ситуацией [29].

Низкий балл наблюдается по шкале «чрезмерная забота». Это свидетельствует о том, что матери, воспитывающие ребенка с задержкой психического развития, не проявляют к нему повышенную опеку. Возможно, матери хотят дать своему ребенку больше самостоятельности, чтобы ребенок мог приобрести необходимые для жизни в социуме умения и навыки [29].

Также низкий балл имеет шкала «Опасение обидеть». Это говорит о том, что матери стали меньше бояться обидеть ребенка, и тем самы компенсировать своим детям в семейной среде тот избыток обид, который наносится им за ее пределами. [40].

2.7. Сравнительный анализ результатов повторной диагностики материнского отношения к детям с ЗПР до и после прохождения коррекционной программы

Для сравнения взаимодействия матери с ребенком с задержкой психического развития, до и после прохождения коррекционной программы, статистическая обработка данных проводилась по критерию t-Стьюдента для независимых переменных.

Результаты статистической обработки представлены в табл. 9 и на рисунке 7.

Таблица 9

Средние показатели взаимодействия матери с ребенком в группах

Показатель взаимодействия	Группа 1 (До кор. Пр.)	Группа 2 (После кор. Пр.)	T статистич.
Требовательность - нетребовательность	14,4	14,5	0
Строгость - мягкость	15,2	13,5	1,8
Контроль - автономность	19,4	13,64	2,8*
Близость – эмоциональная дистанция	21	19,8	0,7
Принятие - отвержение	18,4	18	0
Сотрудничество – отсутствие сотрудничества	17	21,43	5,3**
Тревожность за ребенка	20,4	17,7	1,7
Последовательность - непоследовательность	17,7	21,43	3,2**
Воспитательная конфронтация в семье	10,8	11	0
Удовлетворенность отношениями с ребенком	21	22,2	0,8

* – Различия статистически значимы. Т кр. = 2,06, при p≤0,05

** – Различия статистически значимы. Т кр. = 2,78, при p≤0,01

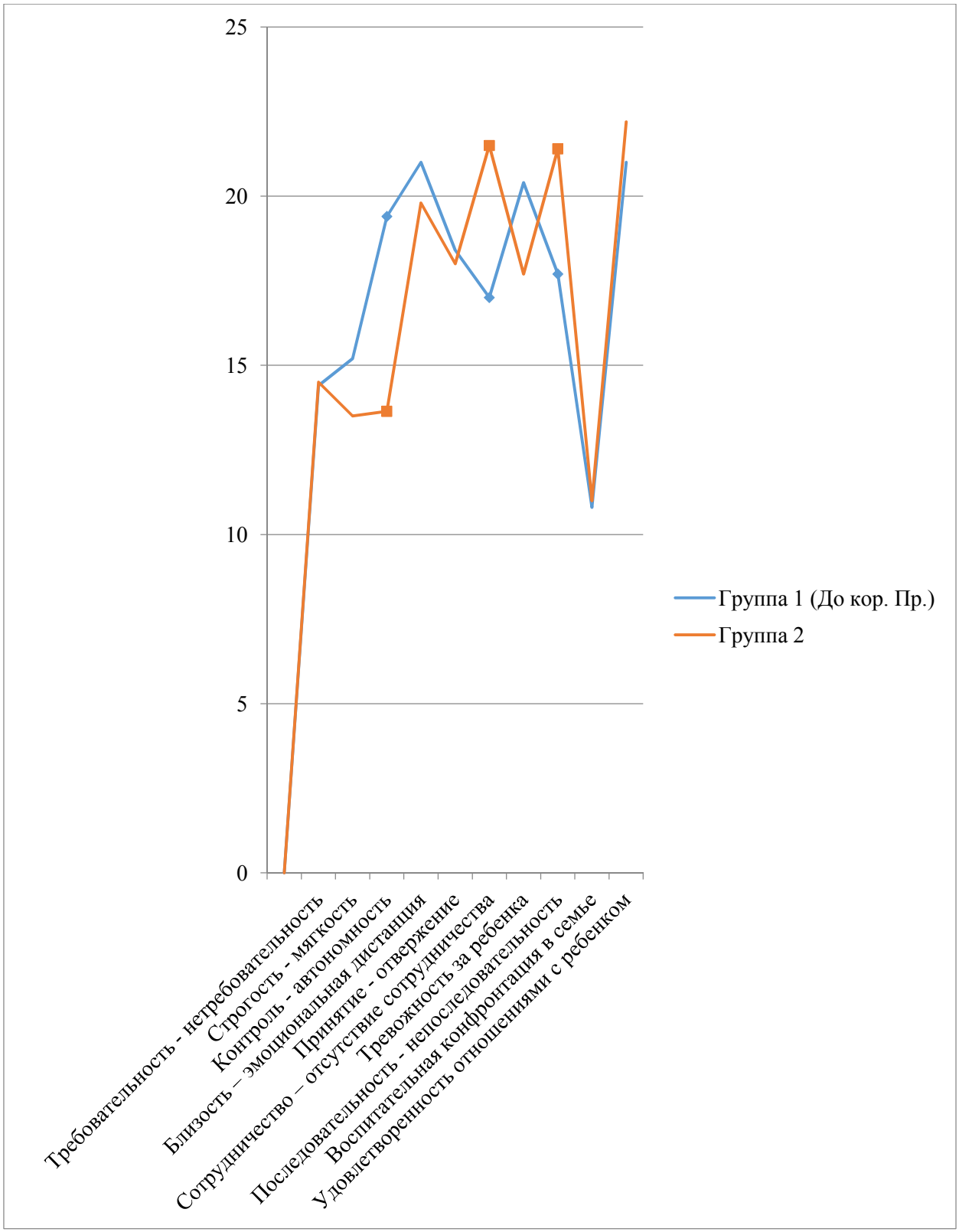

Рис. 7. Средние показатели взаимодействия матери с ребенком в группах

Анализируя представленную выше таблицу, можно отметить, что статистически значимые различия наблюдаются по таким шкалам как:

- контроль-автономность;
- отсутствие сотрудничества-сотрудничество;
- последовательность - непоследовательность.

Это говорит о том, что у матерей, воспитывающих ребенка с задержкой психического развития, после прохождения коррекционной программы, стало меньше проявляться контролирующее поведение по отношению к ребенку. Высокий контроль может проявляться в мелочной опеке, навязчивости, ограничительности.

Кроме того, у матерей, воспитывающих ребенка с задержкой психического развития, повысился уровень сотрудничества с ребенком. Это говорит о том, что матери готовы признавать права и достоинства ребенка, о том, что в семье стало больше равенства и партнерства в отношениях родителей и детей [40].

Также наблюдаются статистически значимые различия по шкале «последовательность - непоследовательность». Это свидетельствует о том, что матери, воспитывающие детей с ЗПР, стали более последовательны и постоянны в своих требованиях, в своем отношении к ребенку, в применении наказаний и поощрений и т.д.

Согласно полученным данным, мы видим, что после прохождения коррекционной программы, матери, воспитывающие ребенка с задержкой психического развития, перестали чрезмерно контролировать своего ребенка, научились сотрудничать с ребенком, что бы при возникновении недопониманий и конфликтов, быстрее найти компромисс. Так же матери, воспитывающие детей с ЗПР, стали более последовательны во взаимоотношениях с ребенком.

Для сравнения родительско-детских взаимоотношений матерей, воспитывающих детей с задержкой психического развития, до и после

прохождения коррекционной программы, статистическая обработка данных проводилась по критерию t-Стьюдента для независимых переменных.

Результаты статистической обработки представлены в табл. 10 и на рисунке 8.

Таблица 10

Средние показатели изучения родительско-детских взаимоотношений матери с ребенком в группах

Показатели взаимоотношений матери с ребенком	Группа 1 (До кор. Пр.)	Группа 2 (После кор. Пр.)	Т статистич.
Вербализация	14	12,9	1,3
Чрезмерная забота	8	8,3	1,5
Зависимость от семьи	10	10,4	1,3
Подавление воли	11	11,5	1,2
Ощущение самопожертвования	14	13,7	1
Опасение обидеть	14,5	9,57	3,3*
Семейные конфликты	15	14,5	0,6
Раздражительность	10,5	10,7	0,4
Излишняя строгость	11,5	12	0,1
Исключение внесемейных влияний	13	13,5	0,1
Сверхавторитет родителей	16	17,3	0,9
Подавление агрессивности	12,5	13,1	0,8
Неудовлетворенность ролью хозяйки	11,5	11,4	0,7
Партнерские отношения	17	16,5	0,2
Развитие активности ребенка	10,5	10	0
Уклонение от конфликта	19	18	1,4
Безучастность мужа	13	13,5	1,3
Подавление сексуальности	13	12,5	0,5
Доминирование матери	19	18	2
Чрезвычайное вмешательство в мир ребенка	17	11,43	4,4**
Уравнение отношения	15	14	0,1
Стремление ускорить развитие ребенка	19,5	15,4	7,9
Несамостоятельность матери	12	11	1

* – Различия статистически значимы. Т кр. = 2,06, при $p \leq 0,05$

** – Различия статистически значимы. Т кр. = 2,78, при $p \leq 0,01$

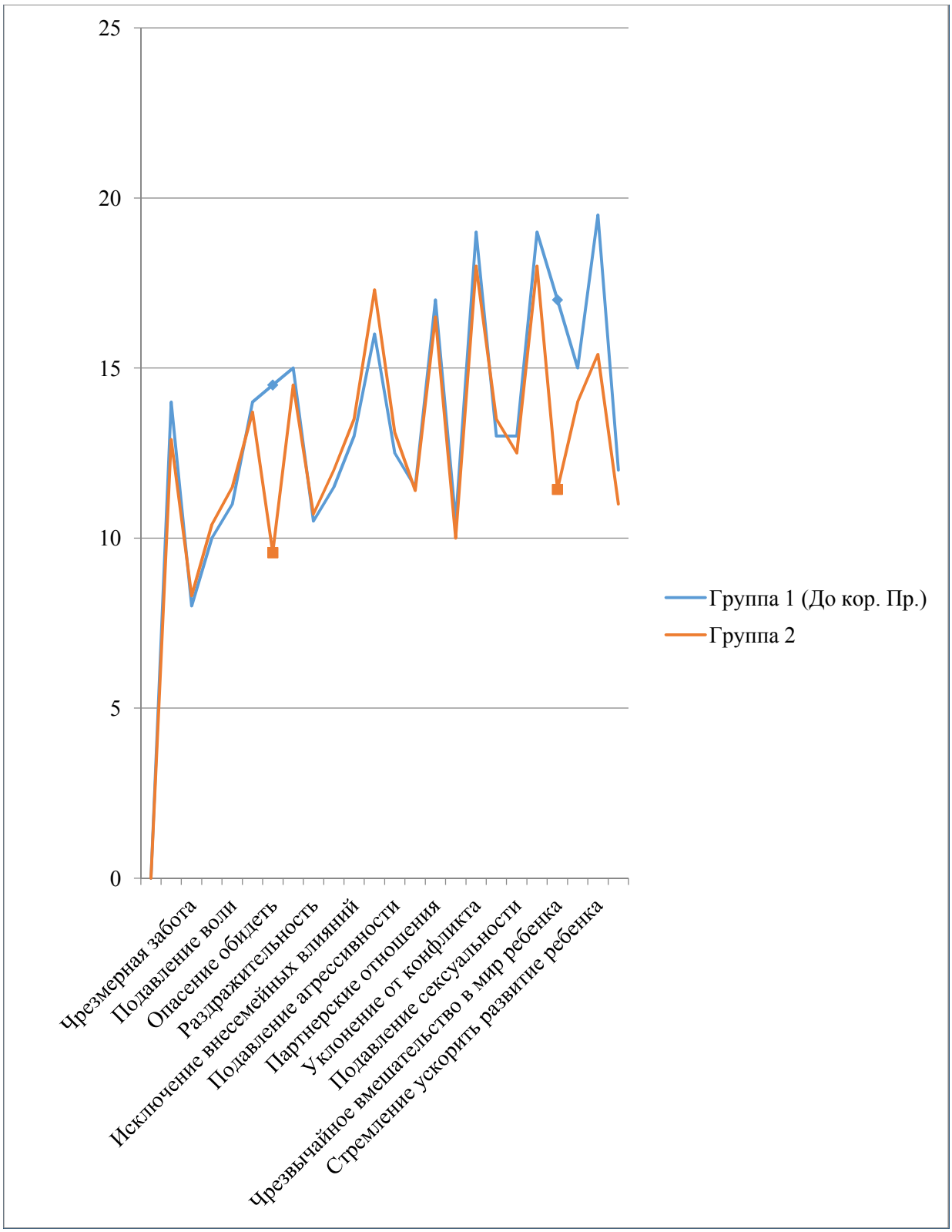

Рис. 8. Средние показатели изучения родительско-детских взаимоотношений матери с ребенком в группах

По результатам сравнения достоверные различия наблюдаются по шкале «Опасение обидеть». Это указывает на то, что матери стали меньше боятся обидеть ребенка, что ранее, вероятно, было вызвано тем, что дети с

ЗПР часто становятся объектами внимания из-за своего поведения и интеллектуальных способностей, и это внимание зачастую имеет негативный эмоциональный оттенок. Родители постоянно являются свидетелями такого отношения окружающих к своим детям и стремясь, в свою очередь, проявить заботу о них, возможно, стараются компенсировать своим детям в семейной среде тот избыток обид, который наносится им за ее пределами. [40]. Теперь же родители лучше понимают своего ребенка, его чувства и переживания, и не так сильно боятся его обидеть.

Также статистически значимые различия наблюдаются по шкале «Чрезвычайное вмешательство в мир ребенка». Это свидетельствует о том, что матери, воспитывающие ребенка с задержкой психического развития, стали меньше вмешиваться в мир ребенка, начали воспринимать его как полноценного члена семьи со своими интересами и потребностями [21].

По остальным шкалам статистически значимые различия отсутствуют.

Выводы по главе 2

В процессе исследования мы произвели теоретический анализ материнского отношения к ребенку с задержкой психического развития, изучили особенности материнского отношения к детям с задержкой психического развития, составили коррекционную программу, используя метод социально-психологического тренинга, провели повторное исследование и сравнительный анализ результатов исследования материнского отношения к ребенку с задержкой психического развития до коррекционных занятий и после.

В исследование приняли участие две группы матерей, 14 матерей, воспитывающих детей с ЗПР, и 14 матерей, воспитывающих нормально-развивающихся детей. В результате сравнения средних показателей взаимодействия матерей с детьми и показателей изучения родительско-детских взаимоотношений матери с ребенком, было выявлено, что у матерей,

воспитывающих детей с задержкой психического развития, было сильно выражено контролирующее поведение, стремление ускорить развитие ребенка, так же родители чрезмерно вмешивались в жизнь ребенка, и не умели конструктивно разрешить конфликт.

После прохождения коррекционной программы, у матерей, воспитывающих детей с ЗПР, стало меньше проявляться контролирующее поведение по отношению к ребенку, они перестали чрезмерно контролировать своего ребенка, научились сотрудничать с ребенком, что бы при возникновении недопониманий и конфликтов, быстрее найти компромисс. Так же матери, воспитывающие детей с ЗПР, стали меньше вмешиваться в мир ребенка, начали воспринимать его как полноценного члена семьи со своими интересами и потребностями. Заметно повысился уровень сотрудничества с ребенком, матери стали меньше боятся обидеть ребенка, стали более последовательны и постоянны в своих требованиях, в своем отношении к ребенку, в применении наказаний и поощрений.

Опираясь на полученные данные, можно сказать, что гипотеза подтвердилась, программа коррекции материнского отношения методом социально-психологического тренинга была эффективной.

Программа коррекции материнского отношения к детям с задержкой психического развития, рекомендована для работы в центрах социальной помощи семье и детям, в детских реабилитационных и развивающих центрах, в образовательных учреждениях начального образования.

Заключение

Мы провели исследование, которое представляет собой еще один шаг на пути понимания особенностей родительского отношения к детям с особыми потребностями. Мы обратились к категории детей, которые отличаются, как правило, эмоциональной неустойчивостью и задержками в познавательной сфере – к детям с задержкой психического развития.

В ходе констатирующего этапа эксперимента, мы выяснили, что наличие у ребенка диагноза ЗПР является фактором, определяющим особенности отношения матери к ребенку, а именно то, что природа и качество взаимодействия с ребенком, матерей, воспитывающих детей с задержкой психического развития, и матерей, воспитывающих нормально-развивающихся детей, значительно различаются между собой. Данные исследований свидетельствуют о том, что природа и качество взаимодействия с ребенком, матерей, воспитывающих детей с задержкой психического развития, зависит не только от индивидуальных особенностей родителей, состояния здоровья, способностей и личностных особенностей их детей, но и от правильного понимания родителями своих детей, от того, насколько родители готовы сотрудничать с детьми, принимать их права.

Результаты исследования предоставлены в материалах Всероссийской научно-практической конференции: Королькова Ю.А., Памфилова С.А. Особенности взаимодействия матери и ребенка с задержкой психического развития // Актуализация персональных ресурсов личности: мат-лы Всероссийской научно-практической конференции (г. Пенза) / Под ред. И.А. Медведевой.

Мы задались целью составить программу коррекции для матерей, воспитывающих детей с задержкой психического развития. В качестве метода коррекции нами было решено использовать социально-психологический тренинг.

Опираясь на полученные данные, можно сказать, что гипотеза

подтвердилась, программа коррекции материнского отношения методом социально-психологического тренинга была эффективной.

Прогноз развития полностью зависит от внешних обстоятельств воспитания: от эффективности воспитательных воздействий, от характера социальной сферы, в которой ребенок живет.

Таким образом, можно сделать вывод о том, что, несмотря на особые потребности, дети с задержкой психического развития и матери, их воспитывающие, могут устанавливать оптимальное взаимодействие и формировать отношения безопасной привязанности.

В целом, можно сделать вывод о том, что родители такого ребенка должны как можно раньше обращаться к специалистам для точной и объективной оценки его способностей и возможностей, так как взаимодействие матери и ребенка сильно затрудняется при наличии у ребенка задержки психического развития. Этому так же способствует то, что психологическая и педагогическая неграмотность матерей, в большинстве случаев, еще сильнее усугубляет процесс взаимодействия матери с ребенком, ведь неприятие состояния ребенка, либо непонимание матерью адекватного статуса психического развития ее ребёнка часто приводит к возникновению в семье конфликтных ситуаций.

Список используемых источников

1. Багдасарьян И.С. Межличностные отношения в семье, имеющего умственно отсталого ребёнка: дис. канд. псих. наук. – М.: РГБ, 2003. – 178 с
2. Билогай К.Н., Морозова И.С. Эмпирическое исследование структуры родительского отношения // Психологическая наука и образование. 2008. – № 4. – С. 22-29.
3. Блинова Л.Н. Диагностика и коррекция в образовании детей с задержкой психического развития. – М.: Изд-во НЦ ЭНАС, 2002. –136 с.
4. Бреслав Г.М. Воспитание нравственных чувств ребенка в семье // Вопросы психологии. – 1985. – № 1. – С. 41.
5. Буянов М.И. Беседы о детской психиатрии: Кн. для учителя. – М.: Просвещение, 1986.
6. Варга А.Я. Роль родительского отношения в стабилизации детской невротической реакции // Вестник МГУ (серия: Психология). – 1985. – № 4.
7. Варга А.Я. Структура и типы родительского отношения: дис. канд. псих. наук. – М., 1986.
8. Выготский Л.С. Дефектология и учение о развитии и воспитании ненормального ребёнка: Собр. соч. / Т. 5. – М., 1983.
9. Выготский Л.С. Основы дефектологии. – СПб.: Лань, 2003. – 654 с.
10. Выготский Л.С. Полное собрание сочинений. В 6 т. / Т.5. – М.: 1983. – 384 с.
11. Вылижанина Г.Г. Взаимодействие родительских отношений и преобладающих мотивов к деятельности часто болеющего ребёнка дошкольного возраста: дис. канд. псих. наук. – Красноярск, 2007. – 162 с.
12. Вылижанина Г.Г., Ковалевский В.А. Влияние родительского отношения на мотивацию часто болеющего ребенка дошкольного возраста к

разным видам деятельности: основные подходы и методы изучения // Мир психологии. – 2006. – № 4. – С. 122-129.

13. Гаврилова Т.П. О типичных ошибках родителей в воспитании детей // Вопросы психологии. – 1983. – № 841. – С. 58.

14. Глоба Н.В. Особенности эмпатии у младших школьников с задержкой психического развития // Психологические исследования. – 2011. – № 1. – С. 15.

15. Гумницкая А.В. Психологическая культура в детско-родительских отношениях: автореф. дис. канд. психол. наук. – СПб., 2006.

16. Гуслова М.Н., Стуре Т.К. Психологическое изучение матерей, воспитывающих детей инвалидов // Дефектология. – 2006. – № 5. – С. 23-28.

17. Зобрамная С.Д. Ваш ребёнок учится во вспомогательной школе. Рабочая книга родителей. – 2-е. изд. – М.: Педагогика-Пресс, 1993. – 45 с.

18. Захаров А.И. Психологические особенности восприятия детьми роли родителей // Вопросы психологии. – 1982. – 82 с.

19. Крючева Я.В. Семинар для родителей, имеющих детей с ЗПР // Наука. Техника. Инновации: мат-лы докладов регионал. науч. конф. студентов, аспирантов и молодых ученых. – Новосибирск: Изд-во НГТУ, 2002. – Часть 5.

20. Крючева Я.В. Семья глазами ребенка с ЗПР // Образование в 21 веке: мат-лы Всерос. науч. заоч. конф. – Тверь: ООО «Буквица», 2003.

21. Лебединская К.С. Основные вопросы клиники и систематики задержки психического развития // Альманах Института Коррекционной Педагогики РАО. – 2005. – № 9.

22. Лебединский В.В., Никольская О.С., Баенская Е.Р., Либлинг М.М. Эмоциональные нарушения в детском возрасте и их коррекция. – М., 1985.

23. Леви В.Л. Нестандартный ребенок. – 3-е изд. – М.: Знание, 1989. – 256 с.

24. Леонтьев А.А. Избранные психологические произведения. В 2-х т. – М., 1983.

25. Лещенко О.В., Литвинова Н.А. Стиль детско-родительских отношений, и конфликтность в подростковом возрасте // Психологическая наука и образование. – 2008. – № 6.

26. Личко А.Э. Психопатии и акцентуация характера у детей и подростков. – Л., 1983.

27. Марковская И.М. Тренинг взаимодействия родителей с детьми. – СПб.: Речь, 2002. – 160 с.

28. Мастюкова Е.М. Московина А.Г. Нравственно-эстетические проблемы семей, имеющие детей с отклонениями в развитии // Дефектология – 1989. – № 3.

29. Никишина В.Б. Практическая психология в работе с детьми с задержкой психического развития: Пособие для психологов и педагогов. – М.: ВЛАДОС, 2004. – 126 с.

30. Обозов Н.Н. Межличностные отношения. – Л.: Изд-во ЛГУ, 1979. – 151 с.

31. Основы специальной психологии: Учеб. пособие для студ. сред. пед. учеб. заведений / Под ред. Л.В. Кузнецовой. – М.: Академия, 2003. – 480 с.

32. Пантилеев С.Р. Методы исследования самоотношения. – М.: СМЫСЛ, 2003.

33. Пастухова Л.А. Коррекция детско-родительских отношений в семьях с детьми с особыми образовательными потребностями // Педагогика и психология. – 2008. – № 6.

34. Психология детей с задержкой психического развития: Хрестоматия / Сост. О.В. Заащиринская. – СПб., 2008.

35. Рождественская Н.А., Разумова А.В. Негармоничные стили семейного воспитания и восприятие родителями своих детей // Вестник Московского университета (серия: Психология). – 2002. – № 2.

36. Савина Е.А., Чарова О.Б. Особенности материнских установок по отношению к детям с нарушениями в развитии // Вопросы психологии. – 2002. – №6. – С. 15-22.

37. Спиваковская А.С. Обоснование психологической коррекции неадекватности родительских позиций // Семья и формирование личности. – М., 1981.

38. Ткачёва В.В. Консультирование семьи, воспитывающей ребёнка с отклонениями в развитии // Обучение и воспитание детей с нарушениями в развитии. – 2004. – № 2.

39. Ткачёва В.В. Психокоррекционная работа с матерями, воспитывающими детей с отклонениями в развитии: Практикум по формированию адекватных отношений. – М.: Гном-Пресс, 1999. – 64 с.

40. Ткачева В.В. Психологическая помощь семьям, воспитывающим детей с отклонениями в развитии: дис. канд. псих. наук. – М., 1999.

41. Ульенкова У.В. Дети с задержкой психического развития. – Н-Новгород, 1994.

42. Хорош С.М. Влияние позиции родителей на раннее развитие ребенка / Дефектология. – 1991. – № 3.

43. Чарова О.Б. Коррекция внутрисемейных отношений – важнейший фактор развития и формирования личности ребёнка // Мат-лы Всерос. науч.-практ. конф. – Арзамас, 1997.

44. Чарова О.Б. Особенности материнского отношения к детям с нормальным психическим развитием и психическим дизонтогинезом // Мат-лы Всерос. конф. – Орел, 1998. – С. 355-359.

45. Эйдемиллер Э.Г Методы семейной диагностики и психотерапии: Методическое пособие. – М., 1996.

46. Эйдемиллер Э.Г. Воспитание родителей. Концепции, направления и перспективы. – М.: Просвещение, 1993. – 528 с.

47. Яценко Т.С., Гришин В.В., Семилет Н.В. Результативность активного социально-психологического обучения // Вопросы психологии межличностного познания и общения. – Краснодар, 1985. – С. 176 -185.

Приложение 1

Описание занятий программы коррекции материнского отношения к ребенку с ЗПР

Занятие №1

Тема: Знакомство

Инструментарий: карточки с именами участников, листы (формат А4) на каждого участника, фломастеры или маркеры, ручки, восковые карандаши, мелки, небольшая мягкая игрушка или статуэтка (символ группы), веревка, несколько коротких веревочек.

Приветствие

Перед началом работы ведущий здоровается с участниками группы, так же имеет смысл познакомить участников с целью программы, ее задачами, прояснить организационные моменты, обсудить правила группы.

Правила группы:

1. Конфиденциальность происходящего в группе.
2. Говорим только от себя и о себе («Я - высказывания»).
3. Доверительный стиль общения. Обращение по имени ко всем участникам.

Разминка

Упражнение ««Запомни мое имя?»» (участники сидят в кругу).

Инструкция: В начале игры каждый из участников получает карточку, на который он пишет свое имя. Ведущий обходит всех участников с банкой, куда каждый кладет свою карточку, громко называя свое имя. Карточки перемешиваются, и ведущий вновь обходит всех. Теперь каждый из участников должен вспомнить, кому принадлежит та карточка, которую он достал из банки.

Основная часть

Упражнение «Сиамские близнецы»

Цель: Получение опыта совместной работы, умения согласовывать свои действия.

Инструкция: «Разбейтесь на пары, встаньте плечом к плечу, обнимите друг друга одной рукой за пояс, правую ногу поставьте рядом с левой ногой партнера. Теперь вы сросшиеся близнецы: две головы, две руки, одно туловище, и три ноги. Попробуйте походить по комнате, что-то сделать, прилечь, встать, присесть, порисовать, попрыгать и т.д.

Упражнение «Тень» (участники разбиваются на пары родитель-ребенок)

Цель: развитие наблюдательности, памяти, внутренней свободы и раскованности, умения подстраиваться под другого.

Инструкция: Один (родитель) - путник, другой (ребенок) – его тень. Путник идет через комнату, а за ним, через 3-4 шага позади, его тень. «Тень старается, точь-в-точь, скопировать движения путника. Через некоторое время участники меняются ролями.

Рефлексия, обмен впечатлениями и чувствами.

Завершение группы

Упражнение «Клубок» (участники сидят в кругу).

Цель: Сплочение группы, фиксация основных достижений тренингового занятия.

Инструкция: каждый участник по очереди, передавая клубочек и одновременно разматывая его, говорит о своих эмоциях и чувствах, о том, что понравилось, запомнилось, что было неожиданным. Ведущий выступает последним, подытоживает день, настраивает на позитивные мысли.

Занятие № 2

Тема: Повышение групповой сплоченности. Сотрудничество родителя и ребенка.

Инструментарий: листы бумаги (формат А4), фломастеры или маркеры, ластик, повязки на глаза, «волшебная палочка», карточки с заметками и афоризмами о семье.

Приветствие

Приветствие участников группы.

Разминка

Упражнение «Ком из дел»

Инструкция: участник, получая игрушку - символ или мячик, рассказывает о каком-нибудь совместном занятии с ребенком, происходившем на этой неделе между встречами, затем передает игрушку следующему участнику.

Основная часть

Игра «Дети и родители»

Цель: взрослым - попытаться понять чувства и переживания детей, детям – чувства и переживания взрослых.

Инструкция: «А сейчас, взмахну волшебной палочкой и поменяю вас местами. Теперь родители превратились в детей, а дети в родителей. Родители, вы очень любите своего ребенка, хотите, чтобы он вырос хорошим человеком, и поэтому даете ему советы, каким ему следует быть. Дети в роли родителей начинают давать советы своим родителям.

Обсуждение чувств, возникших во время выполнения упражнения.

Упражнение «Слепой художник»

Цель: обучение навыкам сотрудничества, взаимопонимания.

Инструкция: мама и ребенок сидят рядом за столом. Перед ними лежит лист бумаги или ватман. Одному из партнеров завязывают глаза, и только ему разрешается рисовать. Другой партнер с открытыми глазами будет управлять движениями руки «слепого» игрока. Затем поменяться ролями.

Обсуждение упражнения.

1. Что больше понравилось? Руководить другим или самому рисовать?
2. Что было труднее: рисовать с закрытыми глазами или руководить рисующим? Почему?

Завершение группы

Упражнение «Волшебная палочка»

Инструкция: Участникам группы дается задание в течение 1 минуты подумать и сказать: «Если бы у моей мамы (у моего ребенка) была волшебная палочка, то она (он) бы загадал (а)…».

Подведение итогов занятия. Обмен чувствами, впечатлениями и эмоциями от занятия.

Занятие № 3

Тема: Сотрудничество родителя и ребенка.

Инструментарий: Игрушка (символ группы) или мячик, фломастеры или маркеры, листочки бумаги с написанными на них названиями животных на каждого участника (названия животных парные – кошка-кошка, белка-белка и т.д.), 2 коробки зубочисток или спичек, картонные перегородки на столы, игрушка, клубок.

Приветствие

Приветствие участников группы.

Разминка

Упражнение «Лобное место»

Инструкция: каждый из участников (по очереди), передавая игрушку (символ группы) или мячик, делится впечатлениями прошедшей недели, рассказывает о совместных мероприятиях с ребенком.

Упражнение «Неразбериха»

Инструкция: все участники стоят в кругу и держатся за руки. Выбирается вода, который выходит за из комнаты. Игроки запутываются, не разжимая рук, можно переступать через сцепленные руки. Задача воды - распутать клубок.

Основная часть

Упражнение «Слепо слышать»

Цель: обучение навыкам сотрудничества, взаимопонимания.

Инструкция: каждому из участников в паре раздается по восемь спичек или зубочисток. Родитель строит из своих зубочисток какую-нибудь фигуру, а затем словами старается объяснить ребенку, как ему построить такую же. Ни родитель, ни ребенок не должны видеть действия друг друга. По окончании работы фигуры сравниваются. Затем родитель и ребенок меняются ролями.

Обсуждение упражнения:

1. Сложно ли было объяснять, как построить фигуру?
2. Сложно ли было понять со слов партнера как построить фигуру?

Упражнение «Что говорит тебе игрушка?»

Цель: выявить актуальные проблемы участников группы.

Инструкция: тренер берет в руки игрушку и обращаясь к участникам говорит: «К нам в гости пришла очень мудрая и проницательная игрушка. Она все про вас знает. Возьмите ее в руки так, чтобы она смотрела на вас. Что она может сказать вам? Может что-то подскажет?» Участник, к которому обратился тренер должен ответить на вопрос прямой речью. Например, «Дима, будь аккуратнее!» или «Вася, веди себя хорошо».

Обсуждение упражнения. Заданная тренером установка на проницательность игрушки способствует тому, что каждый участник игры вкладывает в ее уста фразу, связанную с актуальной для него проблемой.

Упражнение «Строй»

Цель: отработка навыков общения, улучшить общение в команде.

Инструкция: «Сейчас мы с вами будем строиться. Первое задание — построиться по росту». Тренер засекает время на секундомере, затем сообщает группе, сколько у них ушло времени на выполнение задания и проверяет правильность исполнения. Повторить несколько раз с разными заданиями.

Завершение группы

Подведение итогов занятия. Обмен чувствами, впечатлениями от занятия. Получение обратной связи.

Занятие № 4

Тема: Сотрудничество родителя и ребенка.

Инструментарий: мячик, бумажные карточки в виде ладошек (красного, желтого, синего цвета), «волшебная палочка».

Приветствие

Приветствие участников группы

Разминка

Упражнение «Комплименты»

Инструкция: «Сейчас мы будем говорить друг другу комплименты. Нужно бросить мяч любому из участников и сказать ему что-то хорошее. А тот отвечает: «да, но кроме того я еще и…

Упражнение «Шепталки – молчалки - кричалки»

Цель: развитие наблюдательности, обучение детей действовать по правилу волевой регуляции.

Инструкция: Раздать взрослым три силуэта ладони: красный, желтый, синий. Когда взрослый поднимает красную ладонь – «кричалку», - детям можно бегать, кричать, шуметь. Желтая ладонь – «шепталка» - надо тихо передвигаться и говоришь шопотом. На сигнал «молчалка» - синяя ладонь - дети должны замереть на месте и не разговаривать.

Обсуждение упражнения с детьми.

Основная часть

Упражнение «Водитель»

Цель: достижение взаимопонимания на разных уровнях взаимодействия.

Инструкция: Участники свободно перемещаются в помещении парами, при этом один участник (водитель) находится за спиной у другого, направляя его (машину) за плечи. Глаза направляемого участника закрыты, он должен полностью довиться своему водителю в том, что их пара не врежется в другую пару. Через некоторое время ведущий просит пары поменяться местами.

Обсуждение упражнения. Обмен чувствами, впечатлениями:

1. Каково вам было находиться в роли «машины»?
2. Комфортно ли вам было с вашим «водителем»?
3. Что вы чувствовали, когда были «водителем»?

Упражнение «Мне нравится»

Цель: установление позитивного диалога между ребенком и родителем.

Инструкция: Пара (родитель и ребенок) разговаривают друг с другом, постоянно проговаривая начало предложенной фразы: «Мне нравится, что ты…». Тем самым возникает позитивный диалог. Родитель дает ребенку, а ребенок родителю «обратную связь».

Обмен чувствами.

Упражнение «Мозговой штурм для детей»

Цель: организация мыслительной деятельности ребенка, анализ семейной ситуации, возникновение инсайта.

Инструкция: Тренер зачитывает вопрос, дети рассуждают, как бы они поступили в сложившейся ситуации. Пример вопросов: «Как узнать время, без часов?», «Что нужно делать, чтобы одежда не мялась?», «Надо помыть бутылку с узким горлышком изнутри. Как ты будешь это делать?».

Завершение группы

Упражнение «Подарок»

Цель: дать возможность участникам группы выразить свое отношение друг к другу и увидеть себя глазами других.

Инструкция: каждая семья после 2-3 мин обсуждения «дарит» другим семьям то, чего им не хватает для полной гармонии в семье. Например: «Ирина и Миша, мы хотим вам подарить позитив, уверенность в себе и радость. Как только вы перестанете сомневаться в своих силах, вы будете самой гармоничной семьей».

Занятие №5

Тема: Сотрудничество родителя и ребенка.

Инструментарий: мячик, шарф, листы А4, карандаши, фломастеры, маркеры, мелки, восковые карандаши.

Приветствие

Приветствие участников группы.

Разминка

Упражнение «Ком из дел»

Инструкция: участник, получая игрушку-символ, рассказывает о каком-нибудь совместном занятии с ребенком, происходившем на неделе между встречами, затем передает игрушку следующему участнику.

Упражнение «Передай предмет»

Цель: Эта веселая разминка помогает участникам реализовать творческие наклонности, повышает групповую динамику, поднимает настроение.

Инструкция: Тренер берет какой-либо предмет и отдает его ближайшему участнику. «Ваша задача — передать этот предмет своему соседу слева как-нибудь театрально, с использованием необычных жестов, и так по кругу. Причем способы передачи повторяться не должны.

Упражнение «Что можно сделать с этим»

Цель: развитие творческого мышления.

Инструкция: каждый, по очереди, должен сказать, как можно использовать этот предмет (шарф). Начинает игру тренер, продолжает по кругу. Тот участник, который не сможет придумать как этот предмет использовать – выбывает из игры. Победителем становится участник, придумавший больше всего способов.

Основная часть

Упражнение «Похвастайся папой (мамой)»

Цель: развитие у детей навыков общения, наблюдательности, внимания, умения выражать словами симпатию к другому человеку. Получение родителями информации о самих себе.

Инструкция: «Всем очень нравится, когда о нем говорят приятные слова. Сегодня мы поиграем в хвастунов. Только хвастаться мы будем не собой, а своими родителями. Ведь это так приятно и почетно иметь самых лучших маму и папу. Посмотрите на своих родителей. Подумайте какие они, что в них хорошего? Что они умеют делать? Какие хорошие дела они совершали?

Упражнение «Портрет семьи»

Цель: Диагностика внутрисемейных отношений.

Инструкция: Участники должны нарисовать портрет своей семьи.

Обсуждение рисунков каждой семьи. В чем разница? В чем сходство? Обратить внимание на расположение членов семьи относительно друг друга, на то, что окружает семью (солнце, трава, цветы и т.д.)

Завершение группы

Упражнение «Лобное место»

Цель: получение обратной связи, рефлексия.

Инструкция: каждый из участников делится впечатлениями прошедшего занятия, говорит о том, что чувствует, что узнал нового.

Занятие №6

Тема: Сотрудничество родителя и ребенка.

Инструментарий: листы бумаги с написанными на них словами, лист ватмана, фломастеры или маркеры.

Приветствие

Приветствие участников группы.

Разминка

Упражнение «Паровозик»

Цель: поднятие самооценки участников и общего эмоционального фона группы.

Инструкция: Всем встать друг за другом и положить друг другу руки на плечи. Первым встает ведущий тренинга. «Паровозик» начинает двигаться по помещению. Ведущий первый говорит: «Я замечательный». После этого группа хором говорит: «Конечно!». Так продолжается дальше, пока каждый из участников не назовет себя замечательным.

Основная часть

Упражнение «Творим вместе»

Цель: актуализация ценности семьи.

Инструкция: Родитель и ребенок превращаются в строителей. Тренер заранее изготавливает из бумаги кирпичики. Родителю и ребенку необходимо построить домик из кирпичей. При этом на каждом кирпичике необходимо написать или нарисовать то, что необходимо для крепкого надежного дома. При этом под домом подразумевается семья. Например, хорошее поведение, любовь, внимание, дружба и т.д. Кирпичики приклеиваются на ватман.

Упражнение «Коллаж семьи»

Цель: Сплочение членов семьи.

Инструкция: родитель и ребенок совместно выполняют коллаж своей семьи, используя вырезки из журналов и газет.

Обсуждение упражнения: Каждая семья представляет свой коллаж.

Завершение группы

Упражнение «Аплодисменты»

Цель: упражнение даёт эмоциональный подъём участникам, понимание «законченности» проделанной работы.

Инструкция: Ведущий начинает тихонечко хлопать в ладоши, глядя на одного из участников и постепенно подходя к нему. При этом громкость аплодисментов усиливается. Когда участник присоединиться к аплодисментам ведущего они становятся снова тихими. Затем этот участник начинает хлопать вместе с ведущим выбирает из группы следующего, кому они аплодируют вдвоем уже громко. Третий присоединяется к предыдущим и начинает тихо, пока не выберет четвертого и т.д. Последнему участнику аплодирует уже вся группа. Сначала хлопки будут звучать тихо, а затем становиться сильнее, при этом каждый участник выберет того, кому он аплодирует и так, по очереди, все получат аплодисменты.

Обмен чувствами, впечатлениями от занятия.

Занятие №7

Тема: Сотрудничество родителя и ребенка.

Инструментарий: Листы (формат А4), плед, релаксирующая музыка.

Приветствие

Приветствие участников группы.

Разминка

Упражнение «Я и папа (мама)»

Инструкция: Родитель и ребенок садятся спиной друг к другу. Вам нужно ответить на вопросы.

Вопросы к маме: Какого цвета у вашего ребенка глаза? Какая на нем футболка? Как у него сегодня прошел день и т. д.?

Вопросы к ребенку: Какого цвета у мамы глаза? Когда мама злится (радуется)? Какие украшения сегодня на маме? и т. д.

Упражнение «Повторюшка»

Инструкция: «Ваша задача — всем одновременно произнести (сымитировать) звук, похожий на: Кипящий чайник. Пение птиц. Скрип двери. Бьющееся стекло. Сирену. Потрескивание дров в костре. Жужжание пчелы и т. д.». Усложнением может быть требование начинать имитирование всем одновременно, не давая возможности выделиться лидеру.

Основная часть

Упражнение «Скульптура»

Цель: исследование межличностных отношений в семье.

Инструкция: сейчас каждому из вас нужно будет подумать и слепить скульптуру своей семьи. Кто-то один из вас сейчас будет скульптором, остальные участники - глина. Скульптор выбирает себе того, кто будет папой, мамой или мужем, женой и кого-то на свою роль. Когда скульптура будет готова, скульптор встает на свое место, заменяя участника его изображающего.

Обсуждение упражнения.

1. Какое впечатление от упражнения?
2. Что было неожиданным?
3. Вы бы хотели что-то изменить в своей скульптуре?

Упражнение «Держи дистанцию»

Цель: показать участникам, на примере упражнения, важность сохранения дистанции общения.

Инструкция: Все участники тренинга разбиваются на две разные команды. Каждая из групп строится в шеренгу так, чтобы напротив каждого участника первой группы, лицом к нему находился один участник второй группы. Расстояние между участниками 1-1,5 метра. Если число участников нечетное, то ведущий становится участником упражнения.

Участникам первой группы дается задание: «Вам необходимо произнести «Стоп» в тот момент, когда, на ваш взгляд, расстояние сократится до комфортного для общения». По команде ведущего участники второй группы очень медленно начинают подходить к первой группе. При этом контакт глаз обязателен для участников обеих групп. После того как каждый из участников первой группы произнесет свое слово «Стоп», ведущий просит участников второй группы продолжить движение.

Провести обсуждение комфортных зон общения, о том, чем обусловлены раздражительность или согласие с точки зрения соблюдения личной дистанции.

Упражнение «Покрывало»

Цель: развитие доверия, релаксация.

Инструкция: все участники становятся вокруг пледа и берутся за него. Один участник садиться или ложится на плед, остальные приподнимают его и бережно покачивают, и опускают. Упражнение выполняется под релаксирующую музыку.

Завершение группы

Обмен чувствами, впечатлениями от занятия.

Занятие №8

Тема: Сотрудничество родителя и ребенка.

Инструментарий: листы (формат А4), мячик.

Приветствие

Приветствие участников группы.

Разминка

Упражнение «Тихий шаг»

Инструкция: Нужно разделиться на пары и зажать лист бумаги лбами. Пары должны произвольно перемещаться по комнате, и стараться не уронить лист на пол.

Упражнение «Одинаковые действия»

Дети и родителям предлагается показать парные действия (Например: пилить дрова, грести веслами в лодке, перематывать пряжу, перетягивать канат, танцевать в паре).

Основная часть

Упражнение «Интервью»

Цель: «Исследование межличностных отношений в семье».

Инструкция: Тренер просит одного ребенка выйти в центр круга. Тренер и ребенок садятся напротив друг друга. Ребенку говорится следующее:

«Представь себе, что сейчас по телевизору выступает твоя мама и ей ведущий задает вопросы о ее ребенке, то есть о тебе. Но сейчас ты будешь выступать в роли своей мамы и попробуешь ответить на мои вопросы о тебе, так, как бы отвечала твоя мама. Для ввода в роль ребенку задаются вопросы об имени (он должен представиться именем мамы), о профессии, возрасте. Затем репортер спрашивает ребенка непосредственно о нем самом. Примерный перечень вопросов: «Скажите у Вас есть ребенок, как зовут, сколько ему лет?», «Какой у него характер?», «Чем он любит заниматься?», «Представьте, что Вас сейчас смотрит Ваш ребенок, что бы Вы ему сказали?». Поучаствовать должен каждый ребенок. Затем в центр круга вызывается родитель и он отвечает на вопросы о маме из роли ребенка.

Обсуждение упражнения.

Упражнение «Мне кажется, что мы похожи…»

Цель: исследование межличностных семейных отношений.

Инструкция: Участники (ребенок и родитель) кидают друг другу мячик, говоря: «Мне кажется, что мы с тобой похожи тем, что…». Если тот, к кому обращаются, согласен, то он отвечает: «Да». Если не уверен или не согласен, отвечает: «Возможно». «Нет» отвечать нельзя.

Завершение группы

Подведение итогов. Обмен чувствами, впечатлениями от занятия.

Занятие № 9

Тема: «Я-высказывания»

Цель занятия:

1. Понять психологическое различие между «Я-высказыванием» и «Ты-высказыванием».
2. Освоить навык «Я-высказывания».

Инструментарий: Веревки, ручки, листы (формат А4), фломастеры или маркеры, краски (гуашь или акварель), ножницы, клей - карандаш.

Приветствие

Приветствие участников группы.

Разминка

Упражнение «Недетские запреты»

Инструкция: Выбирается один участник и садится на стул в центре круга. Все остальные по одному подходят к нему и говорят, что они ему запрещают делать, – то, что участники чаще всего говорят своему ребенку. При этом веревкой завязывают ту часть тела, которой касался запрет. Например, «Не кричи так громко!» – завязывается рот, «Не носись по комнате» – завязываются ноги и т.д.

После того как выскажутся все участники, сидящему предлагается встать. Так как он не сумеет встать, то его нужно развязать. Для этого каждый участник подходит к веревке, которую завязал, и снимает запрет, то есть говорит, что делать можно. Таким образом, суть запрета остается. Например, «Не кричи – говори спокойно».

Рефлексия участника, игравшего роль ребенка (например: «Что вы чувствовали, когда «родители» сковывали, ограничивали вашу свободу?», «Ограничение движения какой части тела вы ощутили наиболее остро?», «Какие чувства были у вас, когда вам предложили встать?»).

Рефлексия участников, игравших роль взрослого (например: «Что вы чувствовали, когда видели связанного ребенка?», «Что вам хотелось сделать?», «Сложно ли найти слова, позволяющие переформулировать запрет?»).

Основная часть

Информация для родителей. «Я-сообщения», «Ты-сообщения»

«Ты-сообщения» часто нарушают процесс общения, так как вызывают у ребенка чувство обиды и горечи, создают впечатление, что прав всегда родитель.

Примеры «Ты-сообщений»: «Ты всегда оставляешь бардак после себя». «Прекрати это делать». «Тебе сто раз нужно повторять одно и то же и т.д.

«Я-сообщения» являются более эффективным способом в плане влияния на ребенка с целью изменения его поведения, которое родитель не приемлет. Для примера возьмем схему сообщения для родителя, который устал и не желает играть со своим сыном.

«Ты-сообщение». Родитель устал – «Ты меня утомил» – Реакция ребенка «Я-плохой».

«Я-сообщение». Родитель устал – «Я устала» - Реакция ребенка – Мама устала.

Знакомство родителей с моделью «Я-сообщений»

«Я-сообщение включает в себя 3 основных компонента:

- описание ситуации, вызвавшей напряжение,

- точное называние своего чувства в этой ситуации (Я чувствую),

- предпочитаемый вами исход (Мне хотелось бы).

Пример: «Когда я вижу, бардак в твоей комнате, мне становится очень грустно, я бы хотела, чтобы ты чаще помогал мне с уборкой».

Практическая часть

Упражнение «Формулирование «Я-сообщений»»

Инструкция: один из родителей описывает какой-то факт поведения ребенка, который для него неприемлем, остальные формулируют «Я - сообщения» и затем предъявляют в кругу.

Упражнение «Проигрывание ситуаций с использованием «Я-сообщений»»

Инструкция: родители делятся на пары, один из родителей – ребенок, второй – его мама. Тренер проговаривает приготовленное заранее «Ты-сообщение» «ребенку», а задача второго участника в паре переформулировать его в «Я - сообщение». Затем участники меняются ролями. Примеры «Ты - сообщений»: «С тобой невозможно разговаривать, ты никогда не слушаешь», «Ты не можешь сам сделать уроки, в комнате ты сам прибраться не можешь, ты хоть что-то можешь?!», «Сколько раз тебе говорить, чтобы ты аккуратнее разувался, когда приходишь домой».

Обсуждение упражнения.

1. Какие чувства Вы испытывали в роли ребенка, когда Вам предъявлялось «Ты-сообщение». Что хотелось ответить или сделать?

2. Трудно ли было формулировать «Я - сообщения», если да, то в чем состояла эта трудность?

Завершение группы

Упражнение «Лучики»

Инструкция: Каждый участник рисует на листке бумаги солнце, в центре которого пишет имя ребенка. На каждом лучике солнца необходимо перечислить все прекрасные качества своих детей.

Затем все участники демонстрируют свое «солнце любви» и зачитывают то, что написали.

Занятие № 10

Тема: «Активное слушание».

Цель: знакомство с приемами активного слушания, развитие навыков активного слушания.

Инструментарий: игрушка (символ группы)

Приветствие

Приветствие участников группы.

Разминка

Упражнение «Лучшее в памяти»

Инструкция: «Передавая игрушку, расскажите о своем самом ярком воспоминании из детства. Что вы чувствовали в тот момент? Что понравилось или расстроило?».

Основная часть

Информационная часть

Информирование родителей включает рассказ о том, какое может быть слушание – активное и пассивное. Активное слушание создает доверительные отношения, родители могут понять ребенка, прочувствовать его переживания, а у детей появляется желание прислушаться к мнению родителей. Приемы активного слушания:

- пересказ – изложение своими словами того, что сказал собеседник;

- уточнение – направлено на выяснение, конкретизацию чего-то («Ты сказал, что это происходит давно, а насколько давно это происходит?»);

- отражение чувств – проговаривание чувств, которые испытывает другой человек («Мне кажется, ты расстроен…»);

- проговаривание подтекста – проговаривание того, о чем хотел бы сказать собеседник, дальнейшее развитие мыслей собеседника (например, у фразы «Мама, а ты не заметила, что я сегодня помыла посуду?», подтекст может быть таким: «Ты бы меня похвалила?»);

- резюмирование используется в продолжительных беседах («Итак, мы договорились с тобой…»).

Правила «хорошего» слушания:

1. Слушай внимательно, обращай внимания не только на слова, но и на невербальные проявления собеседника (жесты, поза, мимика);
2. Проверяй, правильно ли ты понял слова собеседника, используя приемы активного слушания;
3. Не давай советов;
4. Не давай оценок.

Упражнение «Слушай другого» (родители делятся на пары и садятся напротив друг друга)

Цель: обучения навыкам активного слушания, рефлексии, эмпатии.

Инструкция: Сначала первый участник выражает свое мнение по поводу выбранной темы, а второй внимательно слушает, стараясь запомнить сообщаемую информацию, затем пересказывает, как можно ближе к тексту. При слушании второй участник использует ключевые слова: «если я правильно понял…», «другими словами, ты говоришь, что…». Через 2-3 минуты ведущий останавливает беседу. «Сейчас у говорящего будет одна минута, в течение которой надо будет сказать «слушающему», что в его поведении помогало, а что затрудняло рассказ. Затем пары меняются. Пример темы для обсуждения: «Проблемы и трудности в воспитании ребенка».

Обсуждение упражнения:

1. Получилось ли «хорошо» слышать другого?
2. Что помогало, а что затрудняло рассказчика?

Упражнение: «Слушай чувства»

Инструкция: ведущий зачитывает какое-то сообщение от имени ребенка, а задача родителя сформулировать в утвердительной форме те чувства и эмоции, тот посыл, которые они услышали в этом сообщении. Примеры сообщений: «Я больше никогда пойду в школу, я ее ненавижу!», «Все дети уехали в деревню. Мне не с кем поиграть», «Алгебра очень трудная. Я слишком глупый, чтобы понять ее».

Далее родители, по очереди, называют сообщение, а остальные формулируют свои чувства.

Завершение группы

Обмен чувствами, впечатлениями, получение обратной связи.

Занятие № 11

Тема: «Поощрения и наказания».

Цель: Знакомство с принципами использования поощрений и наказаний.

Инструментарий: нет

Приветствие

Приветствие участников группы.

Разминка

Упражнение «Ассоциация»

Инструкция: тренер смотрит на соседа слева и говорит, с каким месяцем года он у него ассоциируется, и далее все продолжают по кругу. Затем все рассаживаются по

порядку месяцев в году и вновь, глядя на соседа слева, объясняют, почему у этого человека именно такой месяц.

Основная часть

Упражнение «Вспомни плохое»

Инструкция: необходимо вспомнить какое-нибудь наказание из своего детства, которое запомнилось на всю жизнь больше всего, оставило след. Поделиться своими переживаниям в кругу.

Обсуждение с родителями следующих вопросов:

1. Какие методы поощрения и наказания используются в семье?
2. Нужны ли физические наказания?

Знакомство родителей с каталогом негативных эффектов типичных родительских реакций (по Т. Гордону).

Заключительная часть

Подведение итогов. Тренер записывает на доске основные принципы использования поощрений и наказаний.

Занятие № 12

Тема: Завершение группы. Подведение итогов.

Приветствие

Приветствие участников группы.

Разминка

Упражнение «Любимые игры»

Инструкция: тренер спрашивает детей о том, в какие игры они хотели бы поиграть со своими родителями. Группа играет в предложенные игры.

Основная часть

Упражнение «Если бы…»

Инструкция: Тренер обращается сначала ко всем взрослым и просит их немного пофантазировать: что было бы, если бы они на мгновение стали детьми, а их дети, которые присутствуют на занятии, стали бы их мамами и папами. Затем тренер передает мячик по кругу и просит взрослых по очереди сказать буквально по паре слов, чтобы они хотели сделать в этой ситуации.

Диагностическая часть

Проведение контрольной диагностики, с использованием методик: Методика PARI – исследование родительских установок и реакций (Е.С. Шефер и Р.К. Белл), Тест-опросник для изучения взаимодействия родителей с детьми (И.М. Марковская).

Завершение группы.

Подведение итогов

Сегодня завершается цикл наших занятий. Вместе мы проделали большой путь, успели подружиться и привыкнуть друг к другу. Мы получили ценный опыт, полезные знания и навыки в общении с детьми. Я надеюсь, что вы сможете успешно применять их в своей жизни, и поделитесь полученными знаниями с другими родителями, чтобы и в их семьях были более гармоничные отношения. Ведь ребенок проводит больше всего времени именно в семье, и именно с родителями. От того, насколько благоприятны и гармоничны будут эти условия, и будет завесить развитие ребенка. Сможет ли он нормально социализироваться, сможет ли он научиться воспринимать входящую информацию более продуктивно, сможет ли он обрести внутреннюю гармонию с самим собой. И конечно, не стоит забывать, что каждая семья уникальна по-своему. И мне бы очень хотелось поблагодарить вас за участие, и отметить ваш вклад в наше общее дело (раздать участникам грамоты за участие и фотографии на память). Я очень надеюсь, что полученные знания помогут вам в будущем. А теперь я предлагаю вам обменяться чувствами и впечатлениями от наших занятий, рассказать, что вам понравилось больше всего, что запомнилось, что было самым полезным. В конце обсуждения поблагодарить всех участников и попрощаться.

Приложение 2

Результаты изучения взаимодействия матери с ребенком с ЗПР по «Тесту-опроснику для изучения взаимодействия родителей с детьми»

Таблица 1

Индивидуальные показатели матерей, воспитывающих детей с ЗПР

№	Шкалы									
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	15	11	17	24	19	15	21	16	8	20
2	14	14	18	19	20	18	23	18	8	21
3	16	13	21	25	16	17	25	17	10	22
4	13	15	18	25	19	17	20	20	9	25
5	15	14	18	25	19	18	19	19	20	20
6	14	15	21	25	18	15	18	16	5	19
7	14	17	17	18	20	16	11	20	8	18
8	15	15	20	23	17	22	25	18	10	25
9	18	15	18	25	20	16	25	17	10	25
10	14	14	9	25	19	18	16	17	18	20
11	15	13	24	10	12	17	20	16	6	21
12	13	15	20	10	20	17	19	17	6	13
13	11	15	25	14	25	15	21	18	25	25
14	14	17	6	25	19	17	23	19	8	21

Таблица 2

Индивидуальные показатели матерей, воспитывающих нормально развивающихся детей

№	Шкалы									
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	14	11	10	10	16	20	25	25	25	10
2	15	12	13	10	17	14	13	14	13	13
3	16	13	14	10	20	25	10	10	25	20
4	20	13	16	20	13	25	13	13	19	10
5	11	7	17	20	13	25	8	8	25	10
6	15	13	12	20	25	18	15	14	15	8
7	15	13	12	20	25	18	25	14	15	8
8	14	11	10	25	17	12	5	10	21	16
9	23	17	13	25	17	24	10	25	15	25
10	12	9	12	21	16	25	14	25	16	13
11	13	13	14	25	23	24	20	10	20	7
12	15	12	10	25	17	20	12	12	13	25
13	14	15	10	20	15	25	10	12	10	10
14	15	10	13	19	13	25	14	25	10	10

Таблица 3

Индивидуальные показатели матерей, воспитывающих детей с ЗПР, после прохождения коррекционной программы

№	Шкалы									
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	13	12	15	11	17	19	24	25	10	21
2	16	12	15	12	18	15	14	16	7	22
3	11	12	15	11	19	21	13	18	9	21
4	15	13	12	21	15	21	20	19	10	24
5	16	10	10	20	13	21	10	15	8	21
6	11	18	11	22	25	22	20	25	11	20
7	11	13	12	20	24	19	20	21	10	20
8	13	12	15	24	19	21	10	15	8	25
9	21	15	10	25	17	24	22	25	11	24
10	15	10	18	23	16	23	13	25	9	21
11	15	12	11	25	24	24	20	25	17	22
12	16	12	18	21	17	23	21	20	16	13
13	15	16	12	21	14	25	21	25	24	25
14	15	10	17	20	15	22	20	26	15	21

Приложение 3

Результаты изучения родительско детских взаимоотношений матери с ребенком по «Методике PARI – исследование родительских установок и реакций»

Таблица 1

Индивидуальные показатели матерей, воспитывающих детей с ЗПР

№	Шкалы																						
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23
1	15	8	10	8	10	19	15	10	12	19	14	10	14	20	7	13	20	18	20	20	20	20	15
2	17	9	12	10	14	18	15	6	9	7	11	12	13	18	9	20	5	7	20	20	20	19	11
3	10	6	6	12	9	12	12	11	10	13	17	18	11	14	15	19	20	6	15	10	18	18	10
4	10	12	10	9	10	15	16	10	11	16	10	9	16	20	12	19	8	20	15	14	13	20	11
5	17	5	10	11	10	6	15	14	10	7	16	11	15	15	10	19	19	20	20	20	20	18	17
6	16	8	8	8	18	7	20	5	11	15	17	11	6	19	9	20	10	8	20	14	15	20	5
7	6	10	7	15	20	7	17	15	15	10	13	17	15	20	8	20	14	18	20	20	20	20	7
8	9	6	9	15	19	19	19	7	8	15	16	13	8	16	15	18	20	6	20	18	16	20	5
9	18	12	15	6	10	15	15	5	6	10	13	15	10	17	7	20	20	18	20	20	15	20	15
10	10	6	10	10	16	20	11	17	15	9	19	12	11	13	10	20	7	10	16	20	13	18	14
11	20	7	12	17	10	19	15	10	16	20	20	6	11	19	10	20	9	10	20	13	12	20	20

№	Шкалы																					
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23
12	13	10	7	14	20	10	20	11	11	11	18	20	10	20	6	20	16	20	20	18	14	20	11
13	15	5	9	6	20	17	10	15	14	18	20	10	9	18	12	18	9	8	20	18	7	20	7
14	20	8	15	13	10	19	10	11	13	12	20	11	12	19	17	20	5	13	19	13	7	20	20

Таблица 2

Индивидуальные показатели матерей, воспитывающих нормально развивающихся детей

№	Шкалы																					
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23
1	20	10	7	18	10	18	15	6	17	15	18	10	20	18	20	17	12	13	19	20	11	10	12
2	18	8	5	13	20	13	20	11	7	18	17	20	9	19	20	19	15	17	18	10	15	5	18
3	14	10	15	5	14	13	13	5	16	11	12	19	20	12	21	11	15	11	17	15	12	5	11
4	15	8	15	18	10	12	20	12	18	20	19	20	10	19	20	16	16	11	18	20	20	7	20
5	19	7	9	18	9	17	10	15	10	8	20	16	19	17	19	20	20	9	19	18	15	5	9
6	20	6	10	15	6	18	18	10	11	16	18	11	16	18	20	10	20	18	12	15	15	7	10
7	13	8	13	18	13	18	9	10	16	19	20	12	10	20	20	13	11	12	13	19	19	6	15
8	17	5	18	5	13	7	16	5	10	17	10	14	20	20	19	14	15	10	20	17	10	11	15

№	Шкалы																						
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23
9	10	5	14	5	7	13	6	11	10	15	16	15	18	17	22	17	10	15	17	15	17	5	10
10	16	10	9	5	10	11	17	10	18	5	19	12	9	20	20	20	17	12	19	20	15	6	7
11	10	7	10	13	14	11	17	11	11	12	20	10	20	19	18	20	25	6	20	16	10	10	16
12	15	8	8	18	17	12	15	17	16	19	10	15	18	16	22	13	10	10	19	15	20	8	20
13	20	5	13	6	11	10	10	9	16	12	19	6	17	19	20	19	19	20	16	12	15	5	14
14	20	8	15	18	14	10	10	15	13	9	20	8	18	15	19	15	15	11	15	15	16	8	19

Таблица 4

Индивидуальные показатели матерей, воспитывающих детей с ЗПР, после прохождения коррекционной программы

№	Шкалы																						
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23
1	16	9	6	13	11	10	14	10	15	16	18	8	15	17	16	11	13	14	17	10	11	11	13
2	16	8	6	17	19	10	19	9	9	17	17	18	5	20	15	18	14	16	20	8	16	8	19
3	11	8	15	6	14	11	15	10	16	11	13	19	11	12	16	19	15	11	17	8	11	7	12
4	9	11	14	18	10	12	20	10	18	20	19	18	16	18	12	19	16	10	18	17	19	10	19
5	15	6	10	17	9	6	10	10	11	8	20	16	20	18	10	19	19	10	20	10	16	7	10
6	18	8	11	16	8	7	18	11	10	17	18	10	7	19	10	20	19	19	11	10	15	18	10
7	7	11	12	17	11	8	10	12	16	18	20	12	15	19	9	20	11	11	14	18	18	17	14
8	8	7	18	7	13	10	15	5	11	17	12	14	10	19	9	18	16	10	19	10	11	11	15
9	17	11	14	5	7	12	7	11	12	15	16	16	11	18	10	19	9	16	17	10	17	9	10
10	11	7	10	6	10	13	16	10	15	6	19	13	11	18	8	18	16	11	18	17	15	18	8
11	19	6	9	13	17	7	16	11	11	13	20	9	11	20	6	17	24	10	20	10	11	9	17
12	13	11	9	18	14	8	16	14	14	19	12	15	20	17	8	16	12	10	19	12	19	9	19
13	10	6	12	17	13	10	11	9	13	11	19	7	10	19	8	18	19	16	17	10	15	9	15
14	10	7	15	7	14	10	12	14	10	10	20	9	12	14	8	19	14	12	14	10	15	13	19

Приложение 4

Результаты сравнительного анализа материнского отношения к детям с ЗПР и нормально – развивающимся детям по «Тесту-опроснику для изучения взаимодействия родителей с детьми»

Таблица 1

Результаты по шкале «Контроль – автономность»

№	Выборки		Отклонения от среднего		Квадраты отклонений	
	В.1	В.2	В.1	В.2	В.1	В.2
1	17	10	-1	-2.57	1	6.6049
2	18	13	0	0.43	0	0.1849
3	21	14	3	1.43	9	2.0449
4	18	16	0	3.43	0	11.7649
5	18	17	0	4.43	0	19.6249
6	21	12	3	-0.57	9	0.3249
7	17	12	-1	-0.57	1	0.3249
8	20	10	2	-2.57	4	6.6049
9	18	13	0	0.43	0	0.1849
10	9	12	-9	-0.57	81	0.3249
11	24	14	6	1.43	36	2.0449
12	20	10	2	-2.57	4	6.6049
13	25	10	7	-2.57	49	6.6049
14	6	13	-12	0.43	144	0.1849
Суммы:	252	176	0	0.02	338	63.4286
Среднее:	19,36	12.79				

Результат: $t_{Эмп} = 6.0$

Полученное эмпирическое значение t (6.0) находится в зоне значимости.

Таблица 2

Результаты по шкале «Сотрудничество-отсутствие сотрудничества»

№	Выборки		Отклонения от среднего		Квадраты отклонений	
	В.1	В.2	В.1	В.2	В.1	В.2
1	15	20	-2	-1.43	4	2.0449
2	18	14	1	-7.43	1	55.2049
3	17	25	0	3.57	0	12.7449
4	17	25	0	3.57	0	12.7449
5	18	25	1	3.57	1	12.7449
6	15	18	-2	-3.43	4	11.7649
7	16	18	-1	-3.43	1	11.7649
8	22	12	5	-9.43	25	88.9249
9	16	24	-1	2.57	1	6.6049
10	18	25	1	3.57	1	12.7449
11	17	24	0	2.57	0	6.6049
12	17	20	0	-1.43	0	2.0449
13	15	25	-2	3.57	4	12.7449
14	17	25	0	3.57	0	12.7449
Суммы:	238	300	0	-0.02	42	261.4286
Среднее:	17	21.43				

Результат: $t_{Эмп} = 3.4$

Полученное эмпирическое значение t (3.4) находится в зоне значимости.

Таблица 3

Результаты по шкале «Тревожность за ребенка»

№	Выборки		Отклонения от среднего		Квадраты отклонений	
	В.1	В.2	В.1	В.2	В.1	В.2
1	21	25	0.57	11.14	0.3249	124.0996
2	23	13	2.57	-0.86	6.6049	0.7396
3	25	10	4.57	-3.86	20.8849	14.8996
4	20	13	-0.43	-0.86	0.1849	0.7396
5	19	8	-1.43	-5.86	2.0449	34.3396
6	18	15	-2.43	1.14	5.9049	1.2996
7	11	25	-9.43	11.14	88.9249	124.0996
8	25	5	4.57	-8.86	20.8849	78.4996
9	25	10	4.57	-3.86	20.8849	14.8996
10	16	14	-4.43	0.14	19.6249	0.0196
11	20	20	-0.43	6.14	0.1849	37.6996
12	19	12	-1.43	-1.86	2.0449	3.4596
13	21	10	0.57	-3.86	0.3249	14.8996
14	23	14	2.57	0.14	6.6049	0.0196
Суммы:	286	194	-0.02	-0.04	195.4286	449.7144
Среднее:	20.43	13.86				

Результат: $t_{Эмп} = 3.5$

Полученное эмпирическое значение t (3.5) находится в зоне значимости.

Приложение 5

Результаты сравнительного анализа материнского отношения к детям с ЗПР и нормально развивающимся детям по «Методике PARI – исследование родительских установок и реакций»

Таблица 1

Результаты по шкале «Неудовлетворенность ролью хозяйки»

№	Выборки		Отклонения от среднего		Квадраты отклонений	
	В.1	В.2	В.1	В.2	В.1	В.2
1	21	25	0.57	11.14	0.3249	124.0996
2	23	13	2.57	-0.86	6.6049	0.7396
3	25	10	4.57	-3.86	20.8849	14.8996
4	20	13	-0.43	-0.86	0.1849	0.7396
5	19	8	-1.43	-5.86	2.0449	34.3396
6	18	15	-2.43	1.14	5.9049	1.2996
7	11	25	-9.43	11.14	88.9249	124.0996
8	25	5	4.57	-8.86	20.8849	78.4996
9	25	10	4.57	-3.86	20.8849	14.8996
10	16	14	-4.43	0.14	19.6249	0.0196
11	20	20	-0.43	6.14	0.1849	37.6996
12	19	12	-1.43	-1.86	2.0449	3.4596
13	21	10	0.57	-3.86	0.3249	14.8996
14	23	14	2.57	0.14	6.6049	0.0196
Суммы:	286	194	-0.02	-0.04	195.4286	449.7144
Среднее:	20.43	13.86				

Результат: $t_{Эмп} = 3.5$

Полученное эмпирическое значение t (3.5) находится в зоне значимости.

Таблица 2

Результаты по шкале «Развитие активности ребенка»

№	Выборки		Отклонения от среднего		Квадраты отклонений	
	В.1	В.2	В.1	В.2	В.1	В.2
1	7	20	-3.5	0	12.25	0
2	9	20	-1.5	0	2.25	0
3	15	21	4.5	1	20.25	1
4	12	20	1.5	0	2.25	0
5	10	19	-0.5	-1	0.25	1
6	9	20	-1.5	0	2.25	0
7	8	20	-2.5	0	6.25	0
8	15	19	4.5	-1	20.25	1
9	7	22	-3.5	2	12.25	4
10	10	20	-0.5	0	0.25	0
11	10	18	-0.5	-2	0.25	4
12	6	22	-4.5	2	20.25	4
13	12	20	1.5	0	2.25	0
14	17	19	6.5	-1	42.25	1

№	Выборки		Отклонения от среднего		Квадраты отклонений	
	В.1	В.2	В.1	В.2	В.1	В.2
Суммы:	147	280	0	0	143.5	16
Среднее:	10.5	20				

Результат: $t_{Эмп} = 10.2$

Полученное эмпирическое значение t (10.2) находится в зоне значимости.

Таблица 3

Результаты по шкале «Уклонение от конфликта»

№	Выборки		Отклонения от среднего		Квадраты отклонений	
	В.1	В.2	В.1	В.2	В.1	В.2
1	13	17	-6	1	36	1
2	20	19	1	3	1	9
3	19	11	0	-5	0	25
4	19	16	0	0	0	0
5	19	20	0	4	0	16
6	20	10	1	-6	1	36
7	20	13	1	-3	1	9
8	18	14	-1	-2	1	4
9	20	17	1	1	1	1
10	20	20	1	4	1	16
11	20	20	1	4	1	16
12	20	13	1	-3	1	9
13	18	19	-1	3	1	9
14	20	15	1	-1	1	1
Суммы:	266	224	0	0	46	152
Среднее:	19	16				

Результат: $t_{Эмп} = 2.9$

Полученное эмпирическое значение t (2.9) находится в зоне значимости.

Таблица 4

Результаты по шкале «Стремление ускорить развитие ребенка»

№	Выборки		Отклонения от среднего		Квадраты отклонений	
	В.1	В.2	В.1	В.2	В.1	В.2
1	20	10	0.5	3	0.25	9
2	19	5	-0.5	-2	0.25	4
3	18	5	-1.5	-2	2.25	4
4	20	7	0.5	0	0.25	0
5	18	5	-1.5	-2	2.25	4
6	20	7	0.5	0	0.25	0
7	20	6	0.5	-1	0.25	1
8	20	11	0.5	4	0.25	16
9	20	5	0.5	-2	0.25	4
10	18	6	-1.5	-1	2.25	1
11	20	10	0.5	3	0.25	9
12	20	8	0.5	1	0.25	1
13	20	5	0.5	-2	0.25	4
14	20	8	0.5	1	0.25	1
Суммы:	273	98	0	0	9.5	58
Среднее:	19.5	7				

Результат: $t_{Эмп} = 20.8$

Полученное эмпирическое значение t (20.8) находится в зоне значимости.

Приложение 6

Результаты сравнительного анализа материнского отношения к детям с ЗПР до и после прохождения коррекционной программы, по «Тесту-опроснику для изучения взаимодействия родителей с детьми»

Таблица 1

Результаты по шкале «Контроль-автономность»

№	Выборки		Отклонения от среднего		Квадраты отклонений	
	В.1	В.2	В.1	В.2	В.1	В.2
1	17	15	-1	1.36	1	1.8496
2	18	15	0	1.36	0	1.8496
3	21	15	3	1.36	9	1.8496
4	18	12	0	-1.64	0	2.6896
5	18	10	0	-3.64	0	13.2496
6	21	11	3	-2.64	9	6.9696
7	17	12	-1	-1.64	1	2.6896
8	20	15	2	1.36	4	1.8496
9	18	10	0	-3.64	0	13.2496
10	9	18	-9	4.36	81	19.0096
11	24	11	6	-2.64	36	6.9696
12	20	18	2	4.36	4	19.0096
13	25	12	7	-1.64	49	2.6896
14	6	17	-12	3.36	144	11.2896
Суммы:	252	191	0	0.04	338	105.2144
Среднее:	18	13.64				

Результат: $t_{Эмп} = 2.8$

Полученное эмпирическое значение t (2.8) находится в зоне значимости.

Таблица 2

Результаты по шкале «Сотрудничество – отсутствие сотрудничества»

№	Выборки		Отклонения от среднего		Квадраты отклонений	
	В.1	В.2	В.1	В.2	В.1	В.2
1	15	19	-2	-2.43	4	5.9049
2	18	15	1	-6.43	1	41.3449
3	17	21	0	-0.43	0	0.1849
4	17	21	0	-0.43	0	0.1849
5	18	21	1	-0.43	1	0.1849
6	15	22	-2	0.57	4	0.3249
7	16	19	-1	-2.43	1	5.9049
8	22	21	5	-0.43	25	0.1849
9	16	24	-1	2.57	1	6.6049
10	18	23	1	1.57	1	2.4649
11	17	24	0	2.57	0	6.6049
12	17	23	0	1.57	0	2.4649
13	15	25	-2	3.57	4	12.7449

№	Выборки		Отклонения от среднего		Квадраты отклонений	
	В.1	В.2	В.1	В.2	В.1	В.2
14	17	22	0	0.57	0	0.3249
Суммы:	238	300	0	-0.02	42	85.4286
Среднее:	17	21.43				

Результат: $t_{Эмп} = 5.3$

Полученное эмпирическое значение t (5.3) находится в зоне значимости.

Таблица 3

Результаты по шкале «Последовательность – непоследовательность»

№	Выборки		Отклонения от среднего		Квадраты отклонений	
	В.1	В.2	В.1	В.2	В.1	В.2
1	16	25	-1.71	3.57	2.9241	12.7449
2	18	16	0.29	-5.43	0.0841	29.4849
3	17	18	-0.71	-3.43	0.5041	11.7649
4	20	19	2.29	-2.43	5.2441	5.9049
5	19	15	1.29	-6.43	1.6641	41.3449
6	16	25	-1.71	3.57	2.9241	12.7449
7	20	21	2.29	-0.43	5.2441	0.1849
8	18	15	0.29	-6.43	0.0841	41.3449
9	17	25	-0.71	3.57	0.5041	12.7449
10	17	25	-0.71	3.57	0.5041	12.7449
11	16	25	-1.71	3.57	2.9241	12.7449
12	17	20	-0.71	-1.43	0.5041	2.0449
13	18	25	0.29	3.57	0.0841	12.7449
14	19	26	1.29	4.57	1.6641	20.8849
Суммы:	248	300	0.06	-0.02	24.8574	229.4286
Среднее:	17.71	21.43				

Результат: $t_{Эмп} = 3.2$

Полученное эмпирическое значение t (3.2) находится в зоне значимости.

Приложение 7

Результаты сравнительного анализа материнского отношения к детям с ЗПР до и после прохождения коррекционной программы по «Методике PARI – исследование родительских установок и реакций»

Таблица 1

Результаты по шкале «Опасение обидеть»

№	Выборки		Отклонения от среднего		Квадраты отклонений	
	В.1	В.2	В.1	В.2	В.1	В.2
1	19	10	4.5	0.43	20.25	0.1849
2	18	10	3.5	0.43	12.25	0.1849
3	12	11	-2.5	1.43	6.25	2.0449
4	15	12	0.5	2.43	0.25	5.9049
5	6	6	-8.5	-3.57	72.25	12.7449
6	7	7	-7.5	-2.57	56.25	6.6049
7	7	8	-7.5	-1.57	56.25	2.4649
8	19	10	4.5	0.43	20.25	0.1849
9	15	12	0.5	2.43	0.25	5.9049
10	20	13	5.5	3.43	30.25	11.7649
11	19	7	4.5	-2.57	20.25	6.6049
12	10	8	-4.5	-1.57	20.25	2.4649
13	17	10	2.5	0.43	6.25	0.1849
14	19	10	4.5	0.43	20.25	0.1849
Суммы:	203	134	0	0.02	341.5	57.4286
Среднее:	14.5	9.57				

Результат: $t_{Эмп} = 3.3$

Полученное эмпирическое значение t (3.3) находится в зоне значимости.

Таблица 2

Результаты по шкале «Чрезвычайное вмешательство в мир ребенка»

№	Выборки		Отклонения от среднего		Квадраты отклонений	
	В.1	В.2	В.1	В.2	В.1	В.2
1	20	10	3	-1.43	9	2.0449
2	20	8	3	-3.43	9	11.7649
3	10	8	-7	-3.43	49	11.7649
4	14	17	-3	5.57	9	31.0249
5	20	10	3	-1.43	9	2.0449
6	14	10	-3	-1.43	9	2.0449
7	20	18	3	6.57	9	43.1649
8	18	10	1	-1.43	1	2.0449
9	20	10	3	-1.43	9	2.0449
10	20	17	3	5.57	9	31.0249
11	13	10	-4	-1.43	16	2.0449
12	18	12	1	0.57	1	0.3249
13	18	10	1	-1.43	1	2.0449
14	13	10	-4	-1.43	16	2.0449

№	Выборки		Отклонения от среднего		Квадраты отклонений	
	B.1	B.2	B.1	B.2	B.1	B.2
Суммы:	238	160	0	-0.02	156	145.4286
Среднее:	17	11.43				

Результат: $t_{Эмп} = 4.4$

Полученное эмпирическое значение t (4.4) находится в зоне значимости.