

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ  
ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования

«ЮЖНО-УРАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ  
(национальный исследовательский университет)»

Институт социально-гуманитарных наук  
Факультет «Психология»

Кафедра «Психология развития и возрастное консультирование»

РАБОТА ПРОВЕРЕНА

Рецензент

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2019г.

ДОПУСТИТЬ К ЗАЩИТЕ

Заведующий кафедрой

д-р психол.н., доцент

\_\_\_\_\_  
Е.А. Рыльская  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2019г.

**ОСОБЕННОСТИ ДЕТСКО-РОДИТЕЛЬСКИХ ОТНОШЕНИЙ В СЕМЬЯХ,  
ИМЕЮЩИХ ДЕТЕЙ С ОВЗ**

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА  
К ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЕ  
ЮУрГУ – 37.04.01.2019.255.ПЗ ВКР

Руководитель работы

к.психол.н.

\_\_\_\_\_  
И.А. Шляпкинова

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2019г.

Автор работы

студент группы СГ–260

\_\_\_\_\_  
А.А. Кондакова

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2019г.

Нормоконтролер

зав.уч.лабораторией

\_\_\_\_\_  
А.А. Колмогорцева

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2019г.

Челябинск 2019

## АННОТАЦИЯ

Кондакова А.А. Особенности детско-родительских отношений в семьях, имеющих детей с ОВЗ. – Челябинск: ЮУрГУ, СГ – 260, 130 с., 93 ил., 2 табл., библиогр. список – 61 наим., 4 прил.

Выпускная квалифицированная работа посвящена исследованию особенностей родительского отношения в семьях, имеющих детей с ОВЗ в сравнении с семьями с нормативно развивающимися детьми.

Актуальность темы обусловлена тем, что ежегодно растет количество детей с ограниченными возможностями здоровья. Для ребенка с ограниченными возможностями здоровья семья имеет особую значимость. Если обычный ребенок получает необходимые навыки жизни в обществе и в других институтах, то для ребенка с ограничениями институт семьи становится, как правило, единственным источником знаний о мире и людях, его населяющих. В связи с этим, проблема изучения детско-родительских отношений в семьях с детьми с ОВЗ становится актуальной. И научное внимание к этой проблеме заметно увеличилось в последние годы.

В результате проведенного исследования были обнаружены значимые различия между группой родителей с нормативно развивающимися детьми и группой родителей детей с ОВЗ.

Практическая значимость работы состоит в том, что были выявлены различия родительского отношения к ребенку в семьях с детьми с ОВЗ в сравнении с семьями с нормативно развивающимися детьми, определены особенности структуры родительского отношения в группе семей с нормативно развивающимися детьми и в группе семей с детьми с ОВЗ.

## ОГЛАВЛЕНИЕ

|                                                                                                                                                          |    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| ВВЕДЕНИЕ.....                                                                                                                                            | 5  |
| ГЛАВА 1 ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ПРОБЛЕМЫДЕТСКО-РОДИТЕЛЬСКИХ<br>ОТНОШЕНИЙ В СЕМЬЕ С РЕБЕНКОМ С ОВЗ .....                                                     | 8  |
| 1.1 Определение понятия детско-родительских отношений.....                                                                                               | 8  |
| 1.2 Психологические особенности детей с ОВЗ .....                                                                                                        | 14 |
| 1.3 Особенности семей с ребенком с ОВЗ.....                                                                                                              | 16 |
| 1.4 Особенности отношений в семье с ребенком с ОВЗ.....                                                                                                  | 24 |
| ГЛАВА 2 ПРОГРАММА ИССЛЕДОВАНИЯ.....                                                                                                                      | 27 |
| 2.1 Цель, задачи, предмет и объект исследования.....                                                                                                     | 27 |
| 2.2 Методы исследования.....                                                                                                                             | 28 |
| 2.3 Методы математической обработки данных.....                                                                                                          | 31 |
| ГЛАВА 3 АНАЛИЗ РЕЗУЛЬТАТОВ ИССЛЕДОВАНИЯ.....                                                                                                             | 32 |
| 3.1 Определение особенностей родительского отношения к нормативно<br>развивающимся детям и к детям с ОВЗ.....                                            | 32 |
| 3.1.1 Описание особенностей родительского отношения к нормативно<br>развивающемуся ребенку .....                                                         | 32 |
| 3.1.2 Описание особенностей родительского отношения к ребенку с<br>нарушением речи .....                                                                 | 50 |
| 3.1.3 Описание особенностей родительского отношения к ребенку с<br>нарушением интеллектуального развития .....                                           | 68 |
| 3.2 Различия родительского отношения к ребенку в семьях с детьми с ОВЗ в<br>сравнении с семьями с нормативно развивающимися детьми.....                  | 86 |
| 3.2.1 Различия родительского отношения к ребенку в семьях с детьми с<br>нарушением речи в сравнении с семьями с нормативно развивающимися<br>детьми..... | 86 |

|                                                                                                                                                           |     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| 3.2.2 Различия родительского отношения к ребенку в семьях с детьми с нарушением интеллекта в сравнении с семьями с нормативно развивающимися детьми ..... | 87  |
| 3.3 Особенности структуры родительского отношения в группе семей с нормативно развивающимися детьми и в группе семей с детьми с ОВЗ .....                 | 90  |
| 3.3.1 Особенности структуры родительского отношения в группе семей с нормативно развивающимися детьми .....                                               | 90  |
| 3.3.2 Особенности структуры родительского отношения в группе семей с детьми с нарушением речи .....                                                       | 94  |
| 3.3.3 Особенности структуры родительского отношения в группе семей с детьми с нарушением интеллектуального развития .....                                 | 97  |
| ВЫВОДЫ .....                                                                                                                                              | 101 |
| ЗАКЛЮЧЕНИЕ .....                                                                                                                                          | 104 |
| БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК .....                                                                                                                            | 106 |
| ПРИЛОЖЕНИЯ .....                                                                                                                                          | 112 |
| ПРИЛОЖЕНИЕ А .....                                                                                                                                        | 112 |
| ПРИЛОЖЕНИЕ Б .....                                                                                                                                        | 127 |
| ПРИЛОЖЕНИЕ В .....                                                                                                                                        | 129 |
| ПРИЛОЖЕНИЕ Г .....                                                                                                                                        | 131 |

## ВВЕДЕНИЕ

Ежегодно растет количество детей с ограниченными возможностями здоровья (далее ОВЗ). Научное внимание к этой проблеме заметно увеличилось в последние годы.

Для развития личности ребенка необходимы условия, которые для него создает «ближайшая инстанция» - семья. Для ребенка с ограниченными возможностями здоровья семья имеет особую значимость. Если обычный ребенок может получить необходимые навыки жизни в обществе и в других институтах, то для ребенка с ограничениями институт семьи становится, как правило, единственным источником знаний о мире и людях, его населяющих [57]. В связи с этим, проблема изучения детско-родительских отношений в семьях с детьми с ОВЗ становится актуальной.

Предпосылками к решению данной проблемы являются исследования, проведенные М.М. Семаго и Н.Я. Семаго о детях с ОВЗ; культурно-историческая теория развития личности Л.С. Выготского; концепция «трех уровней вовлечения», описывающая типичную ситуацию в семье с особым ребенком американского исследователя К. Теркельсон; циркулярная модель семьи Д. Олсона; А.М. Мастюковой о формах взаимодействия родителя с ребенком; В.М. Миниярова о стилях семейного воспитания; усвоение индивидом социального опыта в процессе совместной деятельности ребенка с взрослым изучали такие ученые, как Б.Г. Ананьев, Л.И. Божович, А.Н. Леонтьев, А.Р. Лурия, В.Н. Мясищев и др.

Цель: выявить особенности родительского отношения к детям в семьях с детьми с ОВЗ.

Задачи:

1. Определить особенности родительского отношения к нормативно развивающимся детям и к детям с ОВЗ.

2. Выявить различия родительского отношения к ребенку в семьях с детьми с ОВЗ в сравнении с семьями с нормативно развивающимися детьми.

3. Определить особенности структуры родительского отношения в группе семей с нормативно развивающимися детьми и в группе семей с детьми с ОВЗ.

Объект исследования – детско-родительские отношения.

Предметом исследования является родительское отношение к ребенку в семьях, воспитывающих детей с ОВЗ.

Исследование проходило на базе Муниципального учреждения «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» Копейского городского округа Челябинской области. В исследовании приняли участие 86 родителей (матерей) в возрасте от 24 до 48 лет. Из них родители нормативно развивающихся детей – 30 человек, родители детей с нарушением речи – 30 человек, родители детей с нарушением интеллектуального развития – 26 человек. Информированное согласие на участие в исследовании было получено у всех обследованных.

Для выявления особенностей родительского отношения в семьях с детьми с ОВЗ были использованы следующие методики: тест-опросник родительского отношения (ОРО) А.Я. Варга и В.В. Столин; опросник родительских установок PARI (parental attitude research instrument), разработанный американскими психологами Е.С. Шафер и Р.К. Белл и адаптированный в нашей стране кандидатом психологических наук Т.В. Нещерет; опросник родительской любви и симпатии, разработанный и валидизированный Е.В. Милюковой под руководством Р.В. Овчаровой.

В качестве методов математической обработки данных в исследовании использовались: описательная математическая статистика, критерий U-Манна-Уитни, корреляционный анализ по Спирмену, факторный анализ.

Подсчет данных проводился с помощью статистического пакета IBM SPSS Statistics (версия 20.0) и программы Microsoft Office Excel.

Научная новизна проведенных в работе исследований заключается в комплексном изучении особенностей родительского отношения к детям с ОВЗ, выявлены различия родительского отношения к ребенку в семьях с детьми с ОВЗ в сравнении с семьями с нормативно развивающимися детьми, определены особенности структуры родительского отношения к детям с ОВЗ.

Практическая значимость:

– исследование прикладное, по запросу Муниципального учреждения «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» Копейского городского округа Челябинской области;

– выявлены особенности родительского отношения к нормативно развивающимся детям и к детям с ОВЗ;

– выявлены различия родительского отношения к ребенку в семьях с детьми с ОВЗ в сравнении с семьями с нормативно развивающимися детьми;

– выявлены особенности структуры родительского отношения в группе семей с нормативно развивающимися детьми и в группе семей с детьми с ОВЗ.

Объем и структура работы: магистерская работа состоит из задания, аннотации, оглавления, введения, 3-х глав, выводов, заключения, библиографического списка (всего 61 наименование) и 4 приложений. В тексте работы имеются 2 таблицы и 93 рисунка. Общий объем работы 130 страниц.

# ГЛАВА 1 ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ПРОБЛЕМЫ ДЕТСКО-РОДИТЕЛЬСКИХ ОТНОШЕНИЙ В СЕМЬЕ С РЕБЕНКОМ С ОВЗ

## 1.1 Определение понятия детско-родительских отношений

Детско-родительские отношения – первый важный опыт общения ребенка с родителями, на основе которого формируется дальнейшая модель поведения ребенка в обществе.

Детство предшествует взрослости, это этап интенсивного роста организма человека и формирования высших психических функций [36]. Все потребности ребенка с первых дней его жизни обеспечивают родители. Фундаментальным фактором, формирующим разностороннее развитие ребенка, является воспитательная позиция родителей, определяющая, также, и стиль воспитания в семье.

Выделяют гармоничные и негармоничные семьи (по Личко А.Е.) [23].

Гармоничная семья – семья, которая характеризуется теплой эмоциональной привязанностью, отсутствием конкуренции и противостояний, эффективным выполнением ролевых обязанностей, демократическим управлением без узурпации власти.

Личко раскрывает признаки гармоничной семьи: все члены семьи общаются между собой, умеют слушать друг друга, разделяется ответственность и обязанности между всеми членами семьи, существуют семейные традиции, дети знают своих предков, в семье создаются условия для личностного роста каждого, в семье не боятся обратиться за помощью в случае трудной жизненной ситуации.

Негармоничные семьи характеризуются нарушением внутренних функциональных отношений [1]. Эйдемиллер Э.Г. описывает следующие виды негармоничных семей [54]:

1. Собственно негармоничная семья (или «семейный перекося») – один из родителей занимает доминирующее положение, другой слишком зависимое. В



такой семье отсутствует партнерство. Интересы одних членов семьи удовлетворяются в ущерб интересам других.

2. Деструктивная семья – автономность отдельных членов семьи, отсутствие эмоциональной привязанности и солидарности в решении семейных трудностей.

3. Распадающаяся семья – жизнь семьи в напряженной обстановке острого конфликта, назревающий уход из семьи одного из родителей, или разрыв отношений между супругами уже произошел, но они продолжают жить вместе.

4. Распавшаяся семья – отделение одного из супругов от семьи.

5. Ригидная псевдо солидарная семья – диктатура одного члена семьи с зависимым положением других. Взаимоотношения в такой семье жестко регламентированы семейным лидером. Отсутствует эмоциональная близость и теплота в отношениях. Часто зависимые члены семьи создают свой маленький автономный мирок, в котором могут чувствовать себя более свободно, оберегают его от вторжения других, особенно от властного лидера семьи [55].

Рассмотрим циркулярную модель семьи предложенную Д. Олсоном [58].

Циркулярная модель семьи включает в себя два критерия – гибкость и сплоченность. Семейная гибкость – это возможность семьи к гибкому приспособлению, изменению в соответствии с жизненной ситуацией и стадией жизненного цикла семьи [4]. Сплочённость семьи – эмоциональная близость, теплые эмоциональные отношения.

Д. Олсон выделяет четыре типа семей по уровню семейной гибкости:

1. Ригидная семья - низкая гибкость и адаптивность семьи. Такая семья не способна меняться и приспособливаться к меняющейся жизненной ситуации. В такой семье существует лидер, который всем заведует и все контролирует. Переговоры по важным вопросам в такой семье ограничены, а большинство решений принимается лидером. В ригидной системе роли, как правило, строго распределены и правила взаимодействия остаются неизменными. Незначительность изменений в системе ведет к высокой предсказуемости и ригидности поведения ее членов.

2. Структурированная семья – семья с умеренной гибкостью. В такой семье прослеживается некоторая степень демократического руководства, предполагающая переговоры по жизненным проблемам между членами семьи, включая детей. Роли и внутрисемейные правила в семье стабильны и обсуждаются членами семьи. Существуют некоторые дисциплинарные правила.

3. Гибкая семья – семья с умеренной гибкостью, демократическим стилем руководства. Переговоры ведутся открыто и активно, включая детей. Роли разделяются с другими членами семьи и меняются, когда это необходимо. Правила могут меняться и соотноситься с возрастом членов семьи. Иногда в такой семье может не хватать четкого руководства, что приводит к частым спорам между членами семьи.

4. Хаотичная семья – семья с высокой гибкостью и степенью непредсказуемости. Такое состояние семьи чаще всего возникает в момент кризиса, например, при рождении ребенка, разводе, утрате и т.д. Проблемным оно становится, если семейная система остается в нем надолго. Такой тип системы имеет неустойчивое и ограниченное руководство и испытывает недостаток лидерства. Решения являются импульсивными и непродуманными. Роли неясны и часто смещаются от одного члена к другому [59].

Д. Олсон выделяет четыре типа семейной сплоченности:

1. Разобщенная семья – семьи, члены которой крайне эмоционально разделены, мало привязаны друг к другу и ведут себя несогласованно, не оказывают поддержку друг другу и неспособны совместно решать жизненные трудности. Изолируясь друг от друга, подчеркивая свою независимость, они скрывают свою неспособность устанавливать близкие взаимоотношения. При сближении с другими у них возрастает чувство тревоги.

2. Раздельная семья – семья с умеренной сплоченностью. В эмоциональных отношениях в семье еще есть некоторая раздельность, однако она не является критичной, как в разобщенной семье. Несмотря на то, что время, проводимое отдельно, для членов семьи более важно, они способны собираться вместе,

обсуждать проблемы, оказывать поддержку друг другу и принимать совместные решения. Интересы и друзья являются обычно разными, но существует и общая область интересов.

3. Объединенная семья – семья с высокой степенью эмоциональной близости, лояльностью во взаимоотношениях и некоторой зависимостью членов семьи друг от друга. Они часто проводят время вместе. Это время для них важнее, чем время, проведенное с друзьями. Однако сплоченность в таких семьях не достигает степени запутанности, когда пресекаются всякие различия.

4. Запутанная семья – семья с чрезмерной эмоциональной близостью (слиянием). У членов такой семьи отсутствует личное пространство и независимость. Такие семьи являются слабодифференцированными [52].

В соответствии с двумя критериями – семейная сплоченность и гибкость Олсон составил циркулярную модель семьи. На основе выраженности этих критериев можно выделить 16 типов семейных систем. Из них четыре являются сбалансированными или функциональными – это раздельная и структурированная семья, раздельная и гибкая, объединенная и структурированная и объединенная и гибкая. Восемь являются среднесбалансированными или полуфункциональными – разобщенная и структурированная, разобщенная и гибкая, запутанная и структурированная, запутанная и гибкая, ригидная и раздельная, ригидная и объединенная, хаотичная и раздельная, хаотичная и объединенная семья. И четыре крайних типа – несбалансированные или дисфункциональные – это разобщенная и ригидная, разобщенная и хаотичная, запутанная и ригидная, запутанная и хаотичная семья [4]. Члены сбалансированных типов семей способны сочетать собственную независимость с близкими связями со своими семьями.

Стиль воспитания в семье формируется под воздействием объективных и субъективных факторов. На выбор родителями стиля семейного воспитания оказывают влияние тип темперамента, традиции, в которых воспитывались сами родители, предпочитаемая педагогическая литература и т.д. [48]. «Под стилем

семейного воспитания следует понимать наиболее характерные способы отношений родителей к ребенку, применяющих определенные средства и методы педагогического воздействия, которые выражаются в своеобразной манере словесного обращения и взаимодействия» [28]. Рассмотрим стили семейного воспитания выделенные Минияровым В.М.

Попустительский стиль семейного воспитания предполагает бесконтрольную свободу действий ребенка. Поведение родителей ситуативно, зависит от внешних обстоятельств. Родители в своем отношении к ребенку непоследовательны и склонны к формированию спекулятивных отношений. В таких отношениях ребенок научается искать для себя выгодные формы взаимодействия с окружающими. Чаще всего в процессе такого стиля воспитания формируется конформный социально-психологический тип личности ребенка.

Состязательный стиль семейного воспитания характеризуется поиском родителями выдающихся качеств своего ребенка и их яркой демонстрацией. Родители поощряют любую активную деятельность ребенка, в совместной игре всегда отдают «пальму первенства» своему чаду. Это внушает ребенку непобедимость и чувство превосходства над другими. Поражение вызывает у ребенка депрессию, апатию, отказ от попыток сделать что-то снова. В процессе такого стиля семейного воспитания формируется доминирующий социально-психологический тип личности ребенка.

Рассудительный стиль воспитания осуществляется путем самостоятельных проб и ошибок ребенка через приобретение личного опыта. Ребенок находится в активной познавательной позиции, родители его не сдерживают, не одергивают. Терпеливо рассказывают и отвечают на все интересующие ребенка вопросы. Отношения в диаде родитель – ребенок равные и спокойные, как между равными личностями. Ребенок занимает активную позицию члена семьи и принимает участие в решении семейных трудностей. Ребёнок учится уважать других людей и другое мнение. В процессе рассудительного стиля семейного воспитания формируется сензитивный социально-психологический тип личности ребенка.

Предупредительный стиль семейного воспитания формируется, если ребенок рождается слабым и болезненным, либо если родители обладают беспокойно-мнительными чертами характера. Родители считают, что ребенок не может действовать самостоятельно. Он лишается активной деятельности и играет роль пассивного наблюдателя, которого развлекают родители. В процессе такого стиля семейного воспитания формируется инфантильный социально-психологический тип личности ребенка.

Контролирующий стиль семейного воспитания характеризуется ограниченной свободой действий ребенка под строгим контролем родителей. Это часто вызывает буйный протест ребенка. Родители постоянно наказывают за «неправильное» поведение, могут даже делать это демонстративно перед другими людьми. У детей формируется устойчивый стереотип неуверенности в себе, желание все делать украдкой. В процессе контролирующего стиля семейного воспитания формируется тревожный социально-психологический тип личности ребенка.

Сочувствующий стиль семейного воспитания формируется в семьях с материальным недостатком, плохими бытовыми условиями жизни, при отсутствии одного из родителей, или при отсутствии духовной близости между родителями. Родители не балуют своих детей, а напротив, делят все тяготы жизни с ними. Ребенок в такой семье предоставлен сам себе, много времени проводит один, часто у него нет игрушек, нет возможности общения со сверстниками. Ребенок наблюдает за окружающим миром и рассуждает сам с собой, отсюда формируется богатый внутренний мир и убежденность в правильности своих мыслей. Поэтому оказавшись в новой незнакомой ситуации, такой ребенок замыкается в себе, длительное время присматривается к окружающим, тяжело переносит большое скопление людей. Сочувствующий стиль семейного воспитания способствует формированию интровертивного социально-психологического типа личности ребенка [28].

Таким образом, мы выделили особенности гармоничной и негармоничной семьи, рассмотрели, предложенную Д. Олсоном, циркулярную модель семьи, описали стили семейного воспитания и их влияние на формирование личности ребенка в семье.

## **1.2 Психологические особенности детей с ОВЗ**

Ребенок с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) – физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий (согласно Федеральному закону ФЗ-273 «Об образовании» ст.2) [50].

В данную группу могут входить и дети-инвалиды, но они не всегда имеют статус ребенка с ОВЗ. Итак, дети с ограниченными возможностями здоровья – это определенная группа детей, требующая особого подхода к обучению и воспитанию [25].

Количество детей с нарушениями развития очень велико, и с каждым годом отмечается рост численности таких детей [24].

Одной из первых классификаций нарушений развития принято считать классификацию Л.С. Выготского с точки зрения нарушений ЦНС:

- нарушение воспринимающего аппарата (глухота, слепота);
- нарушение исполнительного аппарата (нарушение рабочих органов – например, нарушения опорно-двигательного аппарата);
- нарушение ЦНС (слабоумие) [7].

Современная классификация разделяет детей с ОВЗ по имеющемуся дефекту. Выделяет следующие категории детей с ОВЗ:

- дети с нарушением слуха;
- дети с нарушением зрения;
- дети с нарушением речи;
- дети с нарушением опорно-двигательного аппарата;

- дети с задержкой психологического развития;
- дети с интеллектуальными нарушениями;
- дети с нарушением эмоционально-волевой сферы (РАС);
- дети со сложной структурой дефекта (сочетание двух и более нарушений развития) [39].

Рассматривая данную классификацию детей с ОВЗ можно сделать вывод, что диапазон различий в развитии детей с ОВЗ чрезвычайно велик: от практически нормально развивающихся, испытывающих относительно легко устранимые трудности, до детей с необратимым тяжелым поражением центральной нервной системы. От ребенка, способного при специальной поддержке на равных обучаться вместе с нормально развивающимися сверстниками до детей, нуждающихся в адаптированной индивидуальной программе развития. При этом столь выраженный диапазон различий наблюдается не только по группе с ОВЗ в целом, но и в каждой входящей в нее категории детей [49].

Выделяют характерные особенности для всех видов нарушенного развития.

У детей с ОВЗ наблюдается замедление темпа возрастного развития, отставание в формировании новообразований в каждом возрастном периоде, задержка формирования высших психических функций [40].

У данной категории детей наблюдается общее снижение психологической активности, в большей мере страдает познавательная активность ребенка [17].

Также наблюдается значительное отставание в развитии всех ВПФ ребенка: низкий уровень развития восприятия; неустойчивое, рассеянное внимание; память ограничена в объеме, преобладает кратковременная над долговременной, механическая над логической, наглядная над словесной; нарушение всех компонентов речевого развития; наглядно-действенное мышление развито в большей степени, чем наглядно-образное и особенно словесно-логическое [11].

У детей с ОВЗ наблюдается диспропорциональность между направленной и спонтанной сторонами развития. Нарушение сенсорной сферы, снижение познавательной активности, трудности социальной адаптации, все это приводит к

ограничению возможности самонаучения путем подражания. То, чему здоровый ребенок может научиться сам, необходимо специально учить ребенка с нарушениями развития [37].

Недоразвитие всех или некоторых форм предметной деятельности у детей с ОВЗ. В результате чего происходит замедление темпов формирования двигательных навыков, их непрочность и распад без соответствующего подкрепления. Среди причин недоразвития предметной деятельности выделяют нарушение общей и мелкой моторики ребенка, общая слабость и быстрая утомляемость, нарушение самоорганизации [45].

У детей с ограниченными возможностями здоровья наблюдается иной характер протекания возрастных кризисов развития. Данные кризисы наступают позже по времени, проходят более длительно, часто имеют нетипичные черты - протекают более сглажено, либо, наоборот, более остро и драматично [16].

Затруднения в сфере общения и налаживания контактов с окружающими людьми также характерная особенность детей с ОВЗ.

Вследствие чего у детей проявляется недостаточная сформированность психологических предпосылок к овладению полноценными навыками учебной деятельности [18]. Возникают трудности формирования учебных умений (планирование предстоящей работы, определения путей и средств достижения учебной цели; контролирование деятельности, умение работать в определенном темпе, работать в группе и т.д.), происходит деформация социальной ситуации развития ребенка [29].

### **1.3 Особенности семей с ребенком с ОВЗ**

Появление в семье ребенка с ограниченными возможностями здоровья изменяет весь ход жизни семьи и является причиной дезадаптации.

В исследовании В.А. Друзя, А.И. Клименко, И.П. Помещиковой отмечается, что особенности психофизического развития детей с ограниченными возможностями здоровья ослабляет адаптивные возможности и затрудняет их социализацию в обществе [10].



Социализация ребенка в общество - это совокупность всех социальных процессов, благодаря которым он усваивает и воспроизводит систему знаний, норм и ценностей, позволяющих ему функционировать в качестве полноправного члена общества, осваивая социальные роли и культурные нормы [5]. Процесс социализации осуществляется на протяжении всей жизни человека в деятельности, в общении и самосознании [42].

Именно на членах семьи лежит основная доля ответственности за развитие личности ребенка с ограниченными возможностями и социализации его в обществе [57].

Культурно-историческая теория развития личности Л.С. Выготского показывает, что всё развитие индивида проходит «вне его», т. е. посредством установления контактов с другими людьми, в процессе совместной деятельности, обучения, воспитания (П.Я. Гальперин, А.В. Запорожец, А.Н. Леонтьев, А.Р. Лурия, Д.Б. Эльконин и др.) [6].

Усвоение индивидом социального опыта происходит в процессе взаимодействия с другими людьми, в процессе совместной деятельности ребенка с взрослым (Б.Г. Ананьев, Л.И. Божович, А.Н. Леонтьев, А.Р. Лурия, В.Н. Мясищев и др.) [56].

«Ребенок вступает в общение не сразу. И в том, чтобы заработали «встроенные» в него биологические системы, а на их основе возникли связи малыша со всем миром людей, чтобы проснулось в нем его человеческое начало, решающую роль играет взрослый. Взрослый провидит в новорожденном будущего человека – только поэтому новорожденный и становится человеком. В общении обе стороны – и большой, и маленький – получают ни с чем не сравнимую, высокую и светлую радость, она во многом обеспечивает успех великого труда по первоначальному включению малыша в мир людей. Никак нельзя умалять и значение собственной активности ребенка. Он не просто приемлет пассивно то, что исходит от старших, а преломляет через призму своих

способностей и возможностей. Он раскрывается навстречу взрослому в своем неисчерпаемом богатстве» [22].

Общение со старшими служит для ребенка единственно возможным контекстом, в котором он постигает и «присваивает» добытое людьми. М.Н. Бобнева пришла к выводу, что внутренний мир личности формируется «благодаря различным видам общения», а «личностное общение выступает в качестве субстанциональной формы существования и проявления внутреннего мира личности... По сути дела, внутренний мир — это и есть интериоризованная форма личностного общения» [35].

Взрослый для ребенка — источник воспитательных воздействий, он передает ему культуру общества [35].

Семейная социализация детей с ограниченными возможностями здоровья во многом зависит от качества детско-родительских отношений. Гармоничные, соответствующие возможностям и потребностям ребенка такие взаимоотношения являются необходимым условием формирования у него готовности и способности к относительно самостоятельной жизни, а также уменьшают риск социальной дезадаптации в дальнейшем [51].

Появление в семье ребёнка с отклонениями в психофизическом развитии создает сложную стрессовую ситуацию, дезорганизует межличностные отношения, нарушает привычный уклад жизни ее членов. В связи с этим индивидуальные особенности и характеристики личности родителей в значительной мере определяют характер социализации и успешность адаптации такого ребенка в жизни [9]. И.Р. Граматкина подчеркивает, что для коррекции недостатков психического развития «особых» детей, оптимизации процесса и результатов их социальной адаптации, в первую очередь, необходимо изменить отношение к ним представителей ближайшего социального окружения, в частности, родителей [8].

После рождения особого ребенка родители часто ограничивают общение с родственниками и друзьями, целиком погружаются в свое горе, отгораживаются

от внешнего мира. В таком случае социальная адаптация принимает особую значимость не только для особого ребенка, но и для всей семьи в целом [44].

Способность справиться со стрессовым событием зависит от ценностных ориентации семьи, ее отношения к стрессовой ситуации, смысла, которым члены семьи наделяют то или иное событие.

«Наиболее важным для снижения семейного стресса является выбор внутренней стратегии поведения. В ситуациях, когда семьи ограничены в ресурсах и выборе альтернатив своего развития, их стратегией нередко является лишь пассивное принятие того, что происходит, — «на все воля Божья». Стратегия «все само собой образуется» исключает возможность изменений к лучшему, поддерживает сложившуюся ситуацию, сохраняет трудности и углубляет стресс. Семьи с активной ориентацией стараются решить многие проблемы, которые им под силу, и контролировать ситуацию, принимая лишь те обстоятельства, которые в данный момент изменить невозможно. Семьи с фаталистической ориентацией принимают все, что бы ни происходило, как должное. Для таких семей обычный способ поведения — это обвинение жертвы. Постоянные чувство вины, боязнь обвинений со стороны окружающих приводят к пассивной изоляции, вызывают чувство беспомощности и безнадежности» [27].

В семьях, воспитывающих детей с отклонениями в развитии, родителями часто используются неправильные модели воспитания. Левченко И.Ю. выделяет следующие модели воспитания [19].

Гиперопека. Родители стремятся сделать за ребенка все, даже то, что он может сделать сам. Ребенка как бы помещают в «тепличные условия», в связи с чем он не научается преодолевать трудности и у него не формируются навыки самообслуживания и т.д. Жалея ребенка и стремясь ему помочь, родители сами ограничивают возможности его развития. Однако родителям ребенка с отклонениями в развитии, как правило, трудно определить, что может сделать сам ребенок, а в чем ему необходима помощь. Описанная модель воспитания часто встречается у родителей детей с отклонениями в развитии. Тяжелый дефект (при

детском церебральном параличе, умственной отсталости, раннем детском аутизме) провоцирует родителей на использование неадекватного воспитательного подхода.

Противоречивое воспитание. Ребенок с отклонениями в развитии может вызывать у членов семьи разногласия в использовании воспитательных средств. Так, например, родители ребенка могут быть сторонниками жесткого воспитания и предъявлять к нему соответствующие требования. Одновременно бабушка и дедушка, живущие в семье, могут занимать более мягкую позицию и поэтому разрешать ребенку делать все, что ему захочется. При таком воспитании у ребенка не формируется адекватной оценки своих возможностей и качеств, он обучается «лабиринтировать» между взрослыми и часто сталкивается друг с другом.

Воспитание по типу повышенной моральной ответственности ведет к постоянному перенапряжению у ребенка. Родители или другие близкие постоянно возлагают на ребенка такие обязанности и такую ответственность, с которой ребенку с отклонениями в развитии в силу имеющихся нарушений трудно справиться. У ребенка возникает повышенная утомляемость, отсутствует адекватная оценка своих возможностей. Он всегда чуть-чуть не дотягивает до оптимального результата, поэтому неуспешен. Его часто ругают, он всегда чувствует себя виноватым, что, несомненно, формирует у него заниженную самооценку.

Авторитарная гиперсоциализация. К этой модели чаще тяготеют родители, которые сами имеют высокий социальный статус. Они все время завышают возможности ребенка, стремясь с помощью собственных авторитарных усилий развить у него социальные навыки. Родители, использующие такую модель, как правило, переоценивают возможности своего ребенка.

Воспитание в «культе» болезни. Многие родители формируют в семье отношение к ребенку как к больному. При таком характере взаимоотношений у ребенка формируется мнительность, страх перед любым недугом, например простудой. Ребенок относится к себе как к больному, в связи с чем у него

формируется представление о себе как о слабом, неспособном к большим достижениям человеке. Его внутренняя позиция всегда ближе к отказу от решения проблемы, чем к ее преодолению.

Модель «симбиоз» развивает у родителей полное растворение в проблемах ребенка. Чаще эта модель встречается у матерей больных детей, воспитывающих их в неполных семьях. Такие матери создают для своих детей особую атмосферу внутри семьи — атмосферу абсолютной любви к ребенку. Они практически полностью забывают о собственных проблемах, профессиональной карьере и личностном росте. Такая материнская любовь искажает возможности личностного развития ребенка. В результате такого воспитания у ребенка формируется эгоистическая личность, неспособная к проявлению любви.

Модель «маленький неудачник». Эти родители приписывают своему ребенку социальную несостоятельность и уверены в том, что он никогда не добьется успеха в жизни. Родители испытывают чувство досады и стыда из-за того, что дети проявляют неуспешность и неумелость. Некоторые рассматривают жизнь с таким ребенком как непосильную ношу, как крест на всю жизнь.

Гипоопека. Эта модель воспитания чаще встречается в семьях с низким социальным статусом (семьях наркоманов, алкоголиков) или в семьях, где ребенок с отклонениями в развитии не имеет ценности в силу нарушений развития. Родители практически не осуществляют за ним уход, ребенок может быть плохо или неопрятно одет, плохо накормлен. Никто не следит за его режимом дня и соблюдением условий, обеспечивающих его развитие. Однако в таком же положении могут быть и его здоровые братья и сестры.

Отвержение ребенка. Отсутствие любви к ребенку может быть в семьях не только с низким, но и с высоким социальным статусом. Отвержение ребенка может быть сопряжено в сознании родителей с идентификацией себя с дефектом ребенка. Чаще это встречается у отцов. В случае материнского отвержения ребенка ситуация объясняется незрелостью личностной сферы матери и несформированностью материнского инстинкта.

Неблагоприятные формы взаимодействия с ребенком рассматривала также и Мастюкова А.М. К неблагоприятным формам взаимодействия с ребенком она относит отсутствие интереса к ребенку, подсознательное его «отвержение». Некоторые родители, обеспечив ребенка всем, подсознательно не принимают его. У таких родителей пропадает интерес к ребенку, они ограничивают общение с ним. Острое воздействие на особого ребенка могут оказывать такие формы психологического отвержения, которые заставляют детей думать, что они «плохие», «ненужные», «недостойны родительской любви и внимания». В таком случае у детей формируется пониженный фон настроения, низкая самооценка, неуверенность в себе, пассивность [26].

Другие родители, напротив, чрезмерно жалеют своего ребенка, испытывают неосознанное чувство вины перед ним, чрезмерно опекают его и балуют, стремятся все сделать за него, предупредить каждое его желание. В таких случаях дети растут пассивными, несамостоятельными, неуверенными в своих силах, эгоцентричными [46].

Рождение ребенка с ограниченными возможностями может быть деструктивным фактором, который нарушает привычное функционирование семьи и в конечном итоге приводит к трансформации ее структуры. Чаще всего эта трансформация выражается в распаде супружеской подсистемы, когда отец, не выдержав нервно-психической и физической нагрузки, возникающей в связи с уходом и воспитанием особого ребенка, уходит из семьи [34]. В неполных семьях, помимо отсутствия одного из родителей (чаще отца) часто имеются и другие проблемы: материальные трудности, суженный круг внутрисемейного общения, от которого во многом зависят воспитательные возможности. Женщина-мать, лишенная мужской поддержки, часто психологически травмирована, что отражается на ее общении с детьми. Имитируя отцовскую строгость и требуя от детей дисциплины, некоторые одинокие матери больше заботятся о формальном послушании, успеваемости, вежливости и т.д., нежели об эмоциональном благополучии ребенка. Другие, напротив, признают свое бессилие. Третьи

чрезмерно опекают детей, особенно единственных, пытаясь оградить их от всех действительных и воображаемых опасностей [43].

Американский исследователь К. Теркельсон разработала концепцию «трех уровней вовлечения», описывающую типичную ситуацию в семье с особым ребенком. Появление в семье такого ребенка изменяет сложившуюся структуру отношений. В результате этих изменений семья как малая группа делится на три слоя, окружающих ребенка с ограниченными возможностями здоровья [61].

Первый слой - внутренний. В него входит сам ребенок и один из членов семьи, берущий на себя заботу о нем. Чаще всего таким главным опекуном становится мать, привычная жизнь которой полностью меняется и переключается на удовлетворение потребностей ребенка. Через нее ребенок имеет связь с внешним миром.

Второй слой - внутрисемейный. Этот слой образуют другие члены семьи, в меньшей степени задействованные в уходе и опеке. У представителей второго слоя в связи с появлением в семье особого ребенка может возникнуть стремление заняться более важными делами, чтобы отгородиться от контактов с ним. Между ними и матерью может нарастать отчуждение, что приводит к разрушению семейной сплоченности.

Третий слой - наружный. Это близкие и дальние родственники семьи. Они могут интересоваться самочувствием и состоянием особого ребенка, не вступая с ним в близкий контакт. Часто представители третьего слоя пытаются предлагать свои способы лечения и развития, порою наивные и неадекватные. Они могут начать обвинять главного опекуна в неправильном поведении и методах воспитания, которые, по их мнению, и являются причиной недуга. Обвиняя мать ребенка, они тем самым маскируют свою беспомощность перед сложившейся ситуацией. Но подобные действия могут разрушать внутрисемейные отношения за счет усиления чувства вины представителей первого и второго слоя [32].

Таким образом, можно сделать вывод, что семья ребенка с ОВЗ имеет свои особенности. Нарушается структура семьи, меняются семейные роли и

внутрисемейные отношения, семья становится более закрытой от общества, нарушаются контакты с окружающим миром.

#### **1.4 Особенности отношений в семье с ребенком с ОВЗ**

Родительское отношение это система эмоционального реагирования родителями на ребенка, отношение к нему и способы взаимодействия [3].

Рассматривая семьи, имеющие детей с ОВЗ, американский педиатр Бенджамин Спок, выделял следующие виды отношений родителей к своему ребенку [60].

Родители считают себя виновными в состоянии ребенка, настаивают на реализации самых неразумных методов «лечения», которые только утомляют ребенка и не приносят ему никакой пользы.

Родители, которые приходят к выводу, что состояние ребенка безнадежно, отказывают в проявлении к нему каких-либо знаков внимания, любви и признания.

Родители стыдятся странностей своего ребенка, излишне оберегают его, закрывают от внешнего мира. Ребенок не чувствует себя спокойно и безопасно, становится замкнутым, не удовлетворён собой.

Родители воспринимают ребенка естественно и спокойно, позволяют познавать мир, не обращая внимания на взгляды и замечания окружающих. Ребенок чувствует себя уверенно, счастливо, воспринимает себя таким, как все.

Родители не замечают проблем в развитии ребенка и доказывают себе и всему миру, что он ничуть не хуже других. Такие родители постоянно подстегивают ребенка, предъявляют к нему завышенные требования. Такое давление делает ребенка упрямым и раздражительным, а частые ситуации, в которых он чувствует себя некомпетентным, лишают его уверенности в себе и своих сила [2].

Перечисленные особенности отношения родителей к детям являются проявлением стиля семейного воспитания. Специфика заключается в том, что неправильный стиль общения со стороны родителей, может усугубить имеющуюся проблему развития ребенка [53].



Ткачева В.В. выделяет три типа матерей детей с ограниченными возможностями здоровья, для каждого из которых характерны соответствующие особенности родительского отношения [48].

Невротичный тип – для родителя этого типа характерна пассивная личностная позиция, оправдание собственной бездеятельности в отношении развития ребенка, постоянная тревожность, слабость и инертность; предрасположенность к гиперопеке, либо, напротив, к эмоциональной отстраненности. Эта категория родителей чрезмерно фиксируется на отсутствии выхода из создавшегося положения, что значительно ухудшает их психологическое состояние [3].

Авторитарный тип – родителю свойственна активная жизненная позиция, стремление руководствоваться своими собственными убеждениями вопреки даже советам специалистов, стойкое желание найти выход из создавшегося положения, импульсивность, агрессивность, эмоциональная холодность в отношениях с ребенком, неравномерный характер применения воспитательных мер, частое использование жестких форм наказания. Позиция родителей авторитарного типа характеризуется феноменом вытеснения негативных переживаний, связанных с проблемами ребенка. Это значительно оптимизирует их состояние [15].

Психосоматический тип – для родителя данного типа характерна частая смена полярных настроений, сочетание черт невротичного и авторитарного типов, склонность к доминированию. Проблема ребенка, чаще скрываема от посторонних взглядов, переживается ими внутри. Это объясняется тем, что канал отреагирования проблемы у данной категории родителей переведен во внутренний план переживаний. У первых двух категорий родителей он проявляется во внешнем плане (у невротичных – слезы, истерики, у авторитарных – скандалы, агрессия, окрик). Это оказывается причиной нарушений, возникающих в психосоматической сфере, чем и обусловлено название этой категории родителей [33].

Наиболее адекватным с точки зрения родительского отношения из перечисленных типов является авторитарный тип. Это объясняется тем, что в

основе авторитарного психологического типа лежит стенический тип реагирования на стресс, качественные характеристики которого предполагают возможность преодоления и разрешения любых проблем, в том числе и проблем ребенка с отклонениями в развитии.

Наименее адекватным, в свою очередь, является невротичный тип. Невротичный психологический тип опирается на особенности гипостенического типа реагирования, что и объясняет причину низкого уровня потенциальных возможностей невротичных родителей для преодоления проблем ребенка и его адекватного воспитания [48].

Таким образом, родительское отношение к детям с ограниченными возможностями здоровья значительно варьирует. К факторам, влияющим на родительское отношение, прежде всего, относятся:

- характер и степень выраженности нарушений у ребенка, их необратимость, длительность и внешние проявления;
- личностные особенности родителей, их ценностные ориентации, традиции, установки и т.п.;
- социальная среда, экономические и другие внешние условия, которые препятствуют или способствуют реализации родителями своих воспитательных задач.

И наиболее значимым фактором, влияющим на родительское отношение к детям с ограниченными возможностями здоровья, является эмоциональное принятие либо отвержение такого ребенка родителями.

## ГЛАВА 2 ПРОГРАММА ИССЛЕДОВАНИЯ

### 2.1 Цель, задачи, предмет и объект исследования

Цель: выявить особенности родительского отношения к детям в семьях с детьми с ОВЗ.

Задачи:

1. Определить особенности родительского отношения к нормативно развивающимся детям и к детям с ОВЗ.

2. Выявить различия родительского отношения к ребенку в семьях с детьми с ОВЗ в сравнении с семьями с нормативно развивающимися детьми.

3. Определить особенности структуры родительского отношения в группе семей с нормативно развивающимися детьми и в группе семей с детьми с ОВЗ.

Объект исследования – детско-родительские отношения.

Предметом исследования является родительское отношение к ребенку в семьях, воспитывающих детей с ОВЗ.

Гипотезы:

1. существуют различия в родительском отношении к ребенку в семьях, имеющих детей с нарушением речи, и в семьях с нормативно развивающимися детьми;
2. существуют различия в родительском отношении к ребенку в семьях, имеющих детей с нарушением интеллектуального развития, и в семьях с нормативно развивающимися детьми.

Исследование проходило на базе Муниципального учреждения «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» Копейского городского округа Челябинской области. В исследовании приняли участие 86 родителей (матерей) в возрасте от 24 до 48 лет. Из них родители нормативно развивающихся детей – 30 человек, родители детей с нарушением речи – 30 человек, родители детей с нарушением интеллектуального развития – 26 человек.

## 2.2 Методы исследования

2.2.1 Тест-опросник родительского отношения (ОРО) А.Я. Варга и В.В. Столин представляет собой методику для диагностики родительского отношения у матерей, отцов, опекунов и т.д. Родительское отношение понимается как система разнообразных чувств по отношению к ребенку, поведенческих стереотипов, практикуемых в общении с ним, особенностей восприятия и понимания характера и личности ребенка, его поступков [12].

Опросник состоит из 5 шкал:

1) «Принятие-отвержение». Эта шкала выражает собой общее эмоционально положительное (принятие) или эмоционально отрицательное (отвержение) отношение к ребенку.

2) «Кооперация». Эта шкала выражает стремление взрослых к сотрудничеству с ребенком, проявление с их стороны искренней заинтересованности и участие в его делах.

3) «Симбиоз». Вопросы этой шкалы ориентированы на то, чтобы выяснить, стремится ли взрослый к единению с ребенком или, напротив, старается сохранить между ребенком и собой психологическую дистанцию. Это – своеобразная контактность ребенка и взрослого человека.

4) «Контроль». Данная шкала характеризует то, как взрослые контролируют поведение ребенка, насколько они демократичны или авторитарны в отношениях с ним.

5) «Отношение к неудачам ребенка». Эта шкала показывает, как взрослые относятся к способностям ребенка, к его достоинствам и недостаткам, успехам и неудачам.

В тесте-опроснике 61 вопрос, на которые следует отвечать согласием или несогласием. За каждый ответ типа «Да» испытуемый получает 1 балл, а за каждый ответ типа «Нет» – 0 баллов.

2.2.2 Опросник родительских установок PARI (parental attitude research instrument), разработанный американскими психологами Е.С. Шафер и Р.К. Белл и

адаптированный в нашей стране кандидатом психологических наук Т.В. Нещерет [14].

Методика предназначена для изучения отношения родителей (прежде всего, матерей) к разным сторонам семейной жизни (семейной роли).

Тест-опросник включает 115 утверждений о семейной жизни и воспитании детей. Состоит из 23 шкал, касающихся разных сторон отношения родителей к ребенку и жизни в семье. Из них 8 шкал описывают отношение к семейной роли и 15 касаются детско-родительских отношений (оптимальный эмоциональный контакт, излишняя эмоциональная дистанция с ребенком, излишняя концентрация на ребенке). В каждой из шкал по 5 утверждений.

Испытуемому предлагаются утверждения, которые помогут выяснить, что родители думают о воспитании детей. Не существует правильных и неправильных ответов.

Рядом с каждым положением находятся цифры от 1 до 4, их нужно выбрать в зависимости от своего убеждения в правильности данного предложения:

- 1 — если с данным положением полностью не согласны;
- 2 — если с данным положением скорее не согласны, чем согласны;
- 3 — если с данным положением скорее согласны, чем не согласны;
- 4 — если с данным положением согласны полностью.

За ответы начисляются баллы: 1 – 1 балл; 2 – 2 балла; 3 – 3 балла; 4 – 4 балла.

Сумма цифровой значимости определяет выраженность признака 20 - максимальная, 5 - минимальная; 20, 19, 18 — высокие оценки, соответственно 8, 7, 6, 5 — низкие. Имеет смысл в первую очередь анализировать высокие и низкие оценки.

2.2.3 Опросник родительской любви и симпатии, разработанный и валидизированный Е.В. Милюковой под руководством Р.В. Овчаровой [31]. Состоит из двух частей.

1) Цель первой части методики: выявление преобладающего у родителя чувства по отношению к ребенку (симпатия или любовь). Состоит из шкалы

любви и шкалы симпатии. Испытуемому предлагается к каждому утверждению подобрать вариант ответа, который, по его мнению, соответствует его отношениям с ребенком. Неправильных ответов не существует.

Варианты ответа:

4 – Да, это так.

3 – Вероятно, это так.

2 – Вряд ли это так.

1 – Нет, это совсем не так.

В зависимости от того, какая сумма баллов выше, можно судить о том, какое чувство в отношениях с ребенком преобладает. Каждая сумма должна превышать 20 баллов, лишь в этом случае можно говорить о том, что в отношениях родителя и ребенка преобладает любовь или симпатия.

2) Цель второй части опросника: определение компонентного состава и типологии родительской любви. Компоненты родительской любви входят в структуру составляющих родительской любви.

Биологическая составляющая: биологический компонент родительской любви (физиологическая взаимосвязь родителя с ребенком, наличие биологических потребностей в продолжении рода).

Психологическая составляющая: 1. эмоционально-чувственный компонент родительской любви (сфера глубоких личностных, субъективно-психологических переживаний родителя по отношению к ребенку, эмоциональная взаимосвязь родителя и ребенка); 2. когнитивный компонент родительской любви (представления о родительской любви и ее проявлениях, знание интересов ребенка, его потребностей, особенностей поведения и личности в целом).

Социальная составляющая: поведенческий компонент родительской любви (проявление родительской любви в реакциях, действиях и поступках родителя).

Испытуемому предлагается выбрать, какое из предложенных утверждений в каждой группе наиболее для него характерно. Наибольшая сумма баллов, набранная человеком при выборе наиболее близких ему утверждений, укажет на

доминирующий компонент в родительской любви. В целом анализ результатов данного исследования дает возможность выявить фундаментальные установочные ориентации родительской любви и впоследствии корректировать и развивать другие ее компоненты.

Бланк со всеми методиками, которые заполняли испытуемые, представлен в Приложении А.

### **2.3 Методы математической обработки данных**

В качестве методов математической обработки данных в исследовании использовались: описательная математическая статистика, критерий U-Манна-Уитни, корреляционный анализ по Спирмену, факторный анализ [30].

Подсчет данных проводился с помощью статистического пакета IBM SPSS Statistics (версия 20.0) и программы Microsoft Office Excel.

## ГЛАВА 3 АНАЛИЗ РЕЗУЛЬТАТОВ ИССЛЕДОВАНИЯ

### 3.1 Определение особенностей родительского отношения к нормативно развивающимся детям и к детям с ОВЗ

#### 3.1.1 Описание особенностей родительского отношения к нормативно развивающемуся ребенку

Для описания особенностей родительского отношения к нормативно развивающемуся ребенку мы использовали следующие методики: тест-опросник родительского отношения (ОРО) А.Я. Варга и В.В. Столин; опросник родительских установок PARI (parental attitude research instrument), разработанный американскими психологами Е.С. Шафер и Р.К. Белл и адаптированный в нашей стране кандидатом психологических наук Т.В. Нещерет; опросник родительской любви и симпатии, разработанный и валидизированный Е.В. Милюковой под руководством Р.В. Овчаровой.

Далее будут представлены результаты по каждой методике.

##### 3.1.1.1 Особенности родительского отношения по методике ОРО

На рисунке 1 и далее отражены результаты по шкалам методики ОРО - количество человек (в %) с низким, средним и высоким уровнем по соответствующей шкале.



Рисунок 1– Результаты по шкале «Принятие» в группе родителей с нормативно развивающимися детьми



Как видно из рисунка 1, в группе родителей с нормативно развивающимися детьми (далее Группа 1) 100% родителей демонстрируют высокие показатели по шкале «принятие». Это означает, что взрослый принимает ребенка таким, какой он есть, уважает и признает его индивидуальность, одобряет его интересы, поддерживает планы, проводит с ним достаточно много времени и не жалеет об этом.



Рисунок 2 – Результаты по шкале «Кооперация» в группе родителей с нормативно развивающимися детьми

Из рисунка 2 видно, что в Группе 1, 20% испытуемых демонстрируют высокие показатели по шкале «Кооперация». Это говорит о том, что взрослый проявляет искренний интерес к тому, что интересует ребенка, высоко оценивает его способности, поощряет самостоятельность и инициативу, старается быть на равных с ребенком.



Рисунок 3 – Результаты по шкале «Симбиоз» в группе родителей с нормативно развивающимися детьми

Только 27% испытуемых в Группе 1 демонстрируют высокие показатели по шкале «Симбиоз», это позволяет сделать вывод о том, что взрослый не устанавливает психологическую дистанцию между собой и ребенком, старается всегда быть ближе к нему, удовлетворять его основные разумные потребности.



Рисунок 4 – Результаты по шкале «Контроль» в группе родителей с нормативно развивающимися детьми

Высокие баллы по шкале «Контроль» набирают 30% испытуемых Группы 1. Это говорит о том, что взрослый ведет себя слишком авторитарно по отношению к ребенку, требуя от него безоговорочного послушания и задавая строгие дисциплинарные рамки. Почти во всем он навязывает ребенку свою волю. 13% испытуемых демонстрируют низкие баллы по этой шкале, что свидетельствуют о том, что контроль над действиями ребенка со стороны взрослого практически отсутствует. Это не очень хорошо для обучения и воспитания детей. 57% испытуемых Группы 1 демонстрируют средние значения по этой шкале, что является наилучшим вариантом оценки педагогических способностей взрослого человека.



Рисунок 5 – Результаты по шкале «Отношение к неудачам» в группе родителей с нормативно развивающимися детьми

Как видно из рисунка 5, практически в 100% случаях испытуемые Группы 1 демонстрируют низкие значения по шкале «Отношение к неудачам», что говорит о том, что неудачи ребенка взрослый считает случайными и верит в него.

Обобщая полученные результаты по методике ОРО в Группе 1 можно сделать вывод, что взрослый принимает ребенка таким, какой он есть, признает его индивидуальность, поощряет самостоятельность, старается быть на равных, проявляет умеренный контроль, неудачи ребенка взрослый считает случайными и верит в него, в некоторых случаях родитель проявляет симбиотические отношения с ребенком.

### 3.1.1.2 Особенности родительского отношения по методике PARI

На рисунке 6 и далее отражены результаты по шкалам методики PARI - количество человек (в %) с низким, средним и высоким уровнем по соответствующей шкале.

#### Отношение к семейной роли (описывается несколькими шкалами)



Рисунок 6 – Результаты по шкале «Зависимость от семьи» в группе родителей с нормативно развивающимися детьми

Высоких значений по шкале «Зависимость от семьи» в Группе 1 не наблюдается. Это говорит о том, что для группы в целом не характерна зависимость от семьи, низкая согласованность в распределении хозяйственных функций.



Рисунок 7 – Результаты по шкале «Ощущение самопожертвования» в группе родителей с нормативно развивающимися детьми

У 7% испытуемых Группы 1 показаны высокие баллы по шкале «Ощущение самопожертвования», что говорит о том, что ощущение самопожертвования в роли матери не характерно для испытуемых этой группы.



Рисунок 8 – Результаты по шкале «Семейные конфликты» в группе родителей с нормативно развивающимися детьми

Как видно из рисунка 8, в Группе 1 нет высоких значений по шкале «Семейные конфликты», это говорит о том, что практически в 100% случаев не наблюдается высоких показателей конфликтов в семье.



Рисунок 9 – Результаты по шкале «Сверавторитет родителей» в группе родителей с нормативно развивающимися детьми

Как видно из рисунка 9, в Группе 1 только 13% высоких значений по данной шкале, это говорит о том, что в целом в Группе 1 сверавторитет родителей в семье не наблюдается.



Рисунок 10 – Результаты по шкале «Неудовлетворенность ролью хозяйки» в группе родителей с нормативно развивающимися детьми

Из рисунка 10 видно, что испытуемых, демонстрирующих высокие показатели по шкале «Неудовлетворенность ролью хозяйки», не наблюдается.



Рисунок 11 – Результаты по шкале «Безучастность мужа» в группе родителей с нормативно развивающимися детьми

Как видно из рисунка 11, в Группе 1, практически 100% испытуемых демонстрируют средние показатели по шкале «Безучастность мужа». Это означает, что «безучастность» мужа, его невключенность в дела семьи не отмечается в данной группе испытуемых.



Рисунок 12 – Результаты по шкале «Доминирование матери» в группе родителей с нормативно развивающимися детьми

Как показано на рисунке 12, высокие показатели по шкале наблюдаются только у 3% испытуемых. Это говорит о том, что в Группе 1 доминирование матери в семье не наблюдается.



Рисунок 13 – Результаты по шкале «Несамостоятельность матери» в группе родителей с нормативно развивающимися детьми

Высокие показатели по данной шкале в Группе 1 наблюдаются только у 7% испытуемых. Это говорит о том, что зависимость и несамостоятельность матери не наблюдается в данной группе испытуемых.

## Отношение родителей к ребенку:

### Оптимальный эмоциональный контакт



Рисунок 14 – Результаты по шкале «Вербализация» в группе родителей с нормативно развивающимися детьми

Высокие показатели по шкале «Вербализация» в Группе 1 наблюдаются у 23% испытуемых. Это говорит о том, что наблюдается побуждение словесных проявлений, вербализаций.



Рисунок 15 – Результаты по шкале «Партнерские отношения» в группе родителей с нормативно развивающимися детьми

Как видно из рисунка 15, в Группе 1 по шкале «партнерские отношения» низких значений не наблюдается, высокие значения - 13% испытуемых.





Рисунок 16 – Результаты по шкале «Развитие активности ребенка» в группе родителей с нормативно развивающимися детьми

Как демонстрирует рисунок 16, высокие значения по шкале «развитие активности ребенка» наблюдаются у 17% испытуемых, низкие значения шкалы не наблюдаются.



Рисунок 17 – Результаты по шкале «Уравненные отношения» в группе родителей с нормативно развивающимися детьми

Как показано на рисунке 17, высокие значения по шкале «уравнительные отношения между родителями и ребенком» наблюдаются у 27% испытуемых Группы 1. Низкие значения шкалы не наблюдаются.

## Излишняя эмоциональная дистанция с ребенком



Рисунок 18 – Результаты по шкале «Раздражительность» в группе родителей с нормативно развивающимися детьми

Как показано на рисунке 18, в Группе 1 практически не наблюдаются высокие значения по шкале «раздражительность, вспыльчивость».



Рисунок 19 – Результаты по шкале «Излишняя строгость» в группе родителей с нормативно развивающимися детьми

На рисунке 18 показано, что высокие показатели по шкале «излишняя строгость» в Группе 1 не наблюдаются. Это говорит о том, что суровость, излишняя строгость в данной группе не наблюдается.



Рисунок 20 – Результаты по шкале «Уклонение от конфликта» в группе родителей с нормативно развивающимися детьми

Как показано на рисунке 20, в Группе 1 не наблюдаются высокие значения по данной шкале. Уклонение от конфликта с ребенком не наблюдается в данной группе испытуемых.

#### Излишняя концентрация на ребенке



Рисунок 21 – Результаты по шкале «Чрезмерная забота» в группе родителей с нормативно развивающимися детьми

Как показано на рисунке 21, 10% испытуемых данной группы показали высокие результаты по данной шкале. Это говорит о том, что в Группе 1 редко наблюдается чрезмерная забота, установление отношений зависимости с ребенком.



Рисунок 22 – Результаты по шкале «Подавление воли» в группе родителей с нормативно развивающимися детьми

Как показано на рисунке 22, только 3% испытуемых данной группы показали высокие результаты по шкале «подавление воли». Преодоление сопротивления, подавление воли в Группе 1 не наблюдается.



Рисунок 23 – Результаты по шкале «Опасение обидеть» в группе родителей с нормативно развивающимися детьми

Как показано на рисунке 23, только у 4% испытуемых Группы 1 наблюдаются высокие результаты по данной шкале.

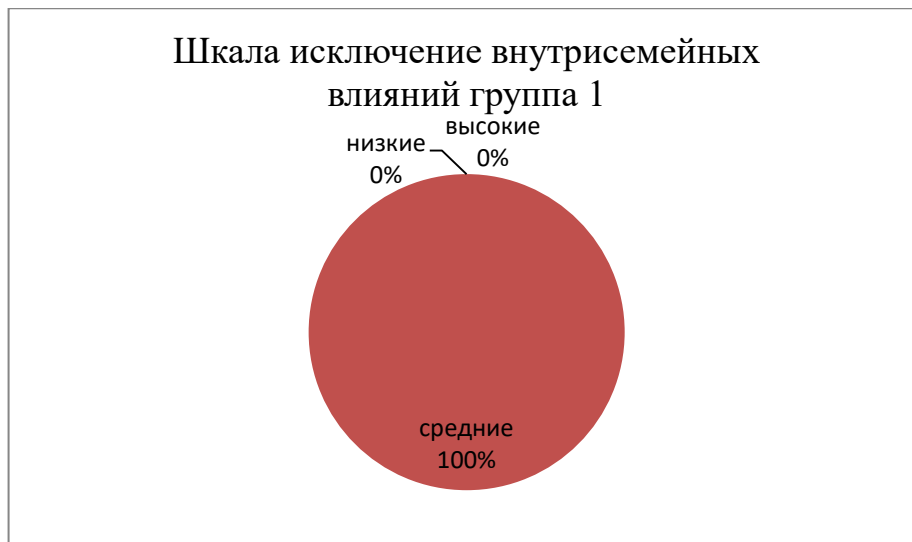


Рисунок 24 – Результаты по шкале «Исключение внутрисемейных влияний» в группе родителей с нормативно развивающимися детьми

Как видно по рисунку 24, высоких значений по шкале «исключение внутрисемейных влияний» в Группе 1 не наблюдается.



Рисунок 25 – Результаты по шкале «Подавление агрессивности» в группе родителей с нормативно развивающимися детьми

По рисунку 25 видно, что высокие значения в Группе 1 по шкале «Подавление агрессивности» наблюдается лишь у 7% испытуемых. Подавление агрессивности не характерно для данной группы.



Рисунок 26 – Результаты по шкале «Подавление сексуальности» в группе родителей с нормативно развивающимися детьми

По рисунку 26 видно, что высокие значения в Группе 1 по шкале не наблюдаются. Это говорит о том, что подавление сексуальности не наблюдается у испытуемых данной группы.



Рисунок 27 – Результаты по шкале «Чрезвычайное вмешательство в мир ребенка» в группе родителей с нормативно развивающимися детьми

На рисунке 27 показано, что высокие значения по данной шкале наблюдаются только у 17% опрошенных. Это говорит о том, что чрезмерное вмешательство в мир ребенка не наблюдается у испытуемых Группы 1.



Рисунок 28 – Результаты по шкале «Стремление ускорить развитие ребенка» в группе родителей с нормативно развивающимися детьми

Как показано на рисунке 28, в Группе 1 практически не наблюдаются высокие значения по данной шкале. Это говорит о том, что стремление ускорить развитие ребенка не наблюдается у испытуемых данной группы.

Обобщим полученные результаты по методике PARI в группе родителей с нормативно развивающимися детьми.

Отношение к семейной роли описывают восемь шкал методики, по ним можно сделать следующий общий вывод. Для родителей (матерей) данной группы не характерно ощущение самопожертвования и неудовлетворенность ролью хозяйки, не наблюдается доминирование матери в семье и не согласованность в распределении хозяйственных функций, также не наблюдается высоких показателей конфликтов в семье, не отмечается «безучастность» мужа и зависимость матери от семьи, у 13% испытуемых данной группы наблюдается сверхавторитет родителей в семье.

Отношение родителей к ребенку в данной методике описывается через несколько подгрупп. Наблюдается оптимальный эмоциональный контакт с ребенком в данной группе испытуемых. Излишняя эмоциональная дистанция с ребенком и излишняя концентрация на ребенке не характерна для данной группы испытуемых.

### 3.1.1.3 Особенности родительского отношения по методике родительской любви и симпатии



Рисунок 29 – Результаты по шкале «Любовь и симпатия» в группе родителей с нормативно развивающимися детьми

Как показано на рисунке 29, наиболее преобладающее у родителя чувство по отношению к ребенку в данной группе испытуемых – любовь.



Рисунок 30 – Результаты по шкале «Компоненты родительской любви» в группе родителей с нормативно развивающимися детьми

Как показано на рисунке 30, социальная составляющая (поведенческий компонент) доминирующий компонент в родительской любви в данной группе испытуемых. Проявление родительской любви (как субъективного отношения) в



реакциях, действиях и поступках родителя. При этом родительская любовь обнаруживает свою объективность, индивидуально-психологическое «Я» родителя становится социально-психологическим.

Второй по значимости в данной группе – это биологический компонент. Это физиологическая взаимосвязь между родителем и ребенком, наличие биологических потребностей в продолжении рода.

В меньшей степени выделен эмоционально-чувственный компонент родительской любви. Это сфера глубоких личностных, субъективно-психологических переживаний родителя по отношению к ребенку, которые характеризуются удовольствием/неудовольствием, комфортом/дискомфортом, стеничностью/астеничностью; сфера воспоминаний, предчувствий родителя по поводу ситуаций взаимоотношений с ребенком. Данный компонент включает: аффективные состояния (переживания, предчувствия); эмоции (восторг, радость, страх, гнев и др.); чувства, отличающиеся отчетливостью и осознанностью (наслаждение, симпатия и др.). Он обеспечивает налаживание эмоциональных взаимоотношений между родителями и ребенком, а также способов ориентировки в его переживаниях; включает переживание или осознаваемое «ощущение родительской любви», процессы, происходящие в нервной, эндокринной, сердечно-сосудистой, дыхательной системах организма, а также поддающиеся наблюдению комплексы эмоций. Благодаря эмоционально-чувственному компоненту происходит аффективная (эмоциональная) преднастройка к активному контакту родителя с ребенком еще до начала взаимодействия с ним (до рождения ребенка). Кроме того, у родителей происходит выработка аффективных стереотипов сенсорного контакта с ребенком.

Когнитивный компонент (рациональный) не выявлен в данной группе.

### 3.1.2 Описание особенностей родительского отношения к ребенку с нарушением речи

Для описания особенностей родительского отношения к ребенку с нарушением речи мы использовали следующие методики: тест-опросник родительского отношения (ОРО) А.Я. Варга и В.В. Столин; опросник родительских установок PARI (parental attitude research instrument), разработанный американскими психологами Е.С. Шафер и Р.К. Белл и адаптированный в нашей стране кандидатом психологических наук Т.В. Нещерет; опросник родительской любви и симпатии, разработанный и валидизированный Е.В. Милуковой под руководством Р.В. Овчаровой.

Далее будут представлены результаты по каждой методике.

#### 3.1.2.1 Особенности родительского отношения по методике ОРО

На рисунке 31 и далее отражены результаты по шкалам методики ОРО - количество человек (в %) с низким, средним и высоким уровнем по соответствующей шкале.



Рисунок 31 – Результаты по шкале «Принятие» в группе родителей детей с нарушением речи

Как видно из рисунка 31, в группе родителей детей с нарушением речи (далее Группа 2) 100% родителей демонстрируют высокие показатели по шкале «принятие». Это означает, что взрослый принимает ребенка таким, какой он есть, уважает и признает его индивидуальность, одобряет его интересы, поддерживает планы, проводит с ним достаточно много времени и не жалеет об этом.



Рисунок 32 – Результаты по шкале «Кооперация» в группе родителей детей с нарушением речи

Из рисунка 32 видно, что в Группе 2, 27% испытуемых демонстрируют высокие показатели по шкале «Кооперация». Это говорит о том, что взрослый проявляет искренний интерес к тому, что интересует ребенка, высоко оценивает его способности, поощряет самостоятельность и инициативу, старается быть на равных с ребенком.



Рисунок 33 – Результаты по шкале «Симбиоз» в группе родителей детей с нарушением речи

37% испытуемых в Группе 2 демонстрируют высокие показатели по шкале «Симбиоз», это позволяет сделать вывод о том, что взрослый не устанавливает психологическую дистанцию между собой и ребенком, старается всегда быть ближе к нему, удовлетворять его основные разумные потребности. 3% низких значений, напротив, признак того, что взрослый устанавливает значительную психологическую дистанцию между собой и ребенком, мало о нем заботится.



Рисунок 34 – Результаты по шкале «Контроль» в группе родителей детей с нарушением речи

Высокие баллы по шкале «Контроль» набирают 10% испытуемых Группы 2. Это говорит о том, что взрослый ведет себя слишком авторитарно по отношению к ребенку, требуя от него безоговорочного послушания и задавая строгие дисциплинарные рамки. Почти во всем он навязывает ребенку свою волю. 17% испытуемых демонстрируют низкие баллы по этой шкале, что свидетельствуют о том, что контроль над действиями ребенка со стороны взрослого практически отсутствует. Это не очень хорошо для обучения и воспитания детей. 73% испытуемых Группы 2 демонстрируют средние значения по этой шкале, что является наилучшим вариантом оценки педагогических способностей взрослого человека.



Рисунок 35 – Результаты по шкале «Отношение к неудачам» в группе родителей детей с нарушением речи

Как видно из рисунка 35, практически в 100% случаях испытуемые Группы 2 демонстрируют низкие значения по шкале «Отношение к неудачам», что говорит о том, что неудачи ребенка взрослый считает случайными и верит в него.

Обобщая полученные результаты по методике ОРО в Группе 2 можно сделать вывод, что взрослый принимает ребенка с нарушением речи таким, какой он есть, признает его индивидуальность, поощряет самостоятельность, старается быть на равных, проявляет умеренный контроль, неудачи ребенка взрослый считает случайными и верит в него, в некоторых случаях родитель проявляет симбиотические отношения с ребенком.

### 3.1.2.2 Особенности родительского отношения по методике PARI

На рисунке 36 и далее отражены результаты по шкалам методики PARI - количество человек (в %) с низким, средним и высоким уровнем по соответствующей шкале.

#### Отношение к семейной роли (описывается несколькими шкалами)



Рисунок 36 – Результаты по шкале «Зависимость от семьи» в группе родителей детей с нарушением речи

Только 7% испытуемых в Группе 2 демонстрируют высокие показатели по шкале «Зависимость от семьи». Это говорит о том, что для группы в целом не характерна зависимость от семьи, низкая согласованность в распределении хозяйственных функций.



Рисунок 37 – Результаты по шкале «Ощущение самопожертвования» в группе родителей детей с нарушением речи

У 10% испытуемых Группы 2 показаны высокие баллы по шкале «Ощущение самопожертвования», что говорит о том, что ощущение самопожертвования в роли матери не характерно для испытуемых этой группы.



Рисунок 38 – Результаты по шкале «Семейные конфликты» в группе родителей детей с нарушением речи

Как видно из рисунка 38, в Группе 2 нет высоких значений по шкале «Семейные конфликты», это говорит о том, что практически в 100% случаев не наблюдается высоких показателей конфликтов в семье.

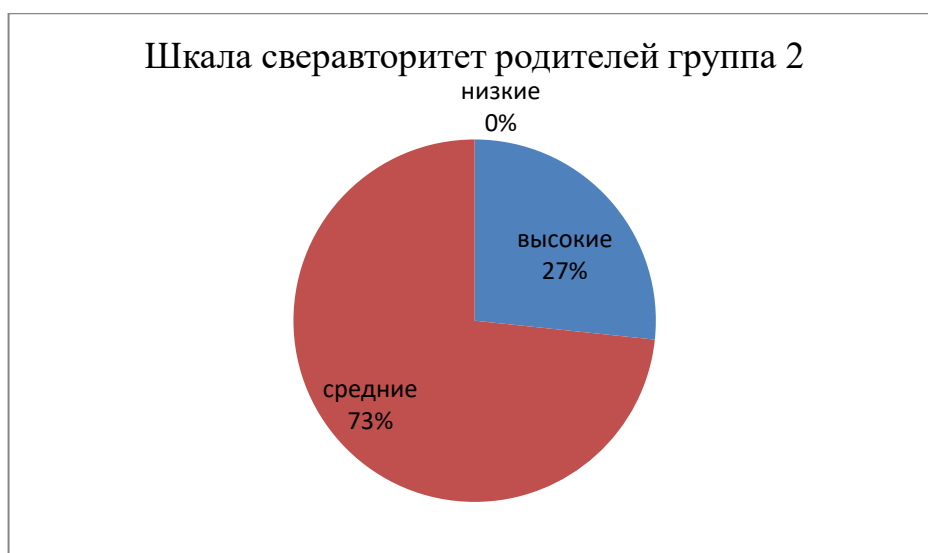


Рисунок 39 – Результаты по шкале «Сверавторитет родителей» в группе родителей детей с нарушением речи

Как видно из рисунка 39, в Группе 2 27% высоких значений по данной шкале, это говорит о том, что наблюдается сверавторитет родителей в семье.



Рисунок 40 – Результаты по шкале «Неудовлетворенность ролью хозяйки» в группе родителей детей с нарушением речи

Из рисунка 40 видно, что только 3% испытуемых демонстрируют высокие показатели по шкале «Неудовлетворенность ролью хозяйки».



Рисунок 41 – Результаты по шкале «Безучастность мужа» в группе родителей детей с нарушением речи

Как видно из рисунка 41, в Группе 2, 100% испытуемых демонстрируют средние показатели по шкале «Безучастность мужа». Это означает, что «безучастность» мужа, его невключенность в дела семьи не отмечается в данной группе испытуемых.



Рисунок 42 – Результаты по шкале «Доминирование матери» в группе родителей детей с нарушением речи

Как показано на рисунке 42, высокие показатели по шкале наблюдаются только у 7% испытуемых. Это говорит о том, что в Группе 2 доминирование матери в семье не наблюдается.





Рисунок 43 – Результаты по шкале «Несамостоятельность матери» в группе родителей детей с нарушением речи

Высокие показатели по данной шкале в Группе 2 наблюдаются у 27% испытуемых. Это говорит о том, что наблюдается зависимость и несамостоятельность матери.

Отношение родителей к ребенку:

Оптимальный эмоциональный контакт



Рисунок 44 – Результаты по шкале «Вербализация» в группе родителей детей с нарушением речи

Высокие показатели по шкале «Вербализация» в Группе 2 наблюдаются у 40% испытуемых. Это говорит о том, что наблюдается побуждение словесных проявлений, вербализаций.



Рисунок 45 – Результаты по шкале «Партнерские отношения» в группе родителей детей с нарушением речи

Как видно из рисунка 45, в Группе 2 по шкале «партнерские отношения» низких значений не наблюдается, высокие значения - 7% испытуемых.



Рисунок 46 – Результаты по шкале «Развитие активности ребенка» в группе родителей детей с нарушением речи

Как демонстрирует рисунок 46, высокие значения по шкале «развитие активности ребенка» наблюдаются у 20% испытуемых, низкие значения шкалы не наблюдаются.

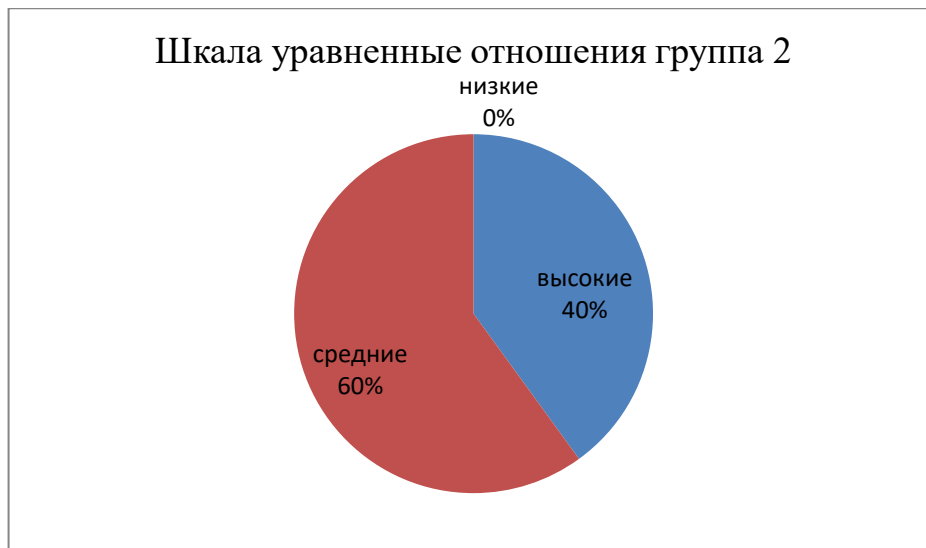


Рисунок 47 – Результаты по шкале «Уравненные отношения» в группе родителей детей с нарушением речи

Как показано на рисунке 47, высокие значения по шкале «уравнительные отношения между родителями и ребенком» наблюдаются у 40% испытуемых Группы 2. Низкие значения шкалы не наблюдаются.

Излишняя эмоциональная дистанция с ребенком



Рисунок 48 – Результаты по шкале «Раздражительность» в группе родителей детей с нарушением речи

Как показано на рисунке 48, в Группе 2 не наблюдаются высокие значения по шкале «раздражительность, вспыльчивость». Низкие значения у 7% испытуемых.



Рисунок 49 – Результаты по шкале «Излишняя строгость» в группе родителей детей с нарушением речи

На рисунке 49 показано, что высокие показатели по шкале «излишняя строгость» в Группе 2 набрали только 3% испытуемых. Это говорит о том, что суровость, излишняя строгость в данной группе не наблюдается.



Рисунок 50 – Результаты по шкале «Уклонение от конфликта» в группе родителей детей с нарушением речи

Как показано на рисунке 50, в Группе 2 не наблюдаются высокие значения по данной шкале. Уклонение от конфликта с ребенком не наблюдается в данной группе испытуемых.

## Излишняя концентрация на ребенке

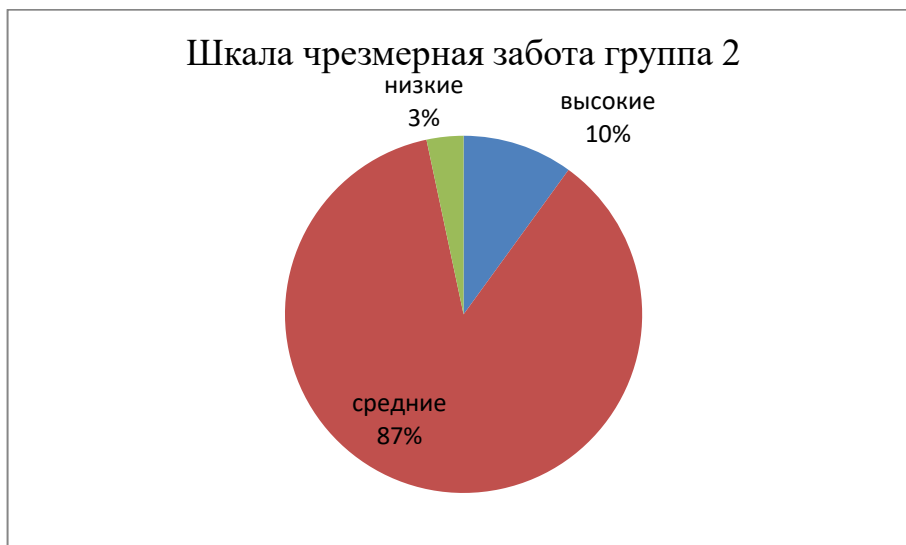


Рисунок 51 – Результаты по шкале «Чрезмерная забота» в группе родителей детей с нарушением речи

Как показано на рисунке, 10% испытуемых данной группы показали высокие результаты по данной шкале. Это говорит о том, что в Группе 2 редко наблюдается чрезмерная забота, установление отношений зависимости.



Рисунок 52 – Результаты по шкале «Подавление воли» в группе родителей детей с нарушением речи

Как показано на рисунке 52, только 3% испытуемых данной группы показали высокие результаты по шкале «подавление воли». Преодоление сопротивления, подавление воли в Группе 2 не наблюдается.



Рисунок 53 – Результаты по шкале «Опасение обидеть» в группе родителей детей с нарушением речи

Как показано на рисунке 53, у 13% испытуемых Группы 2 наблюдаются высокие результаты по данной шкале. В данной группе родителей не часто наблюдается создание безопасности, опасение обидеть ребенка.

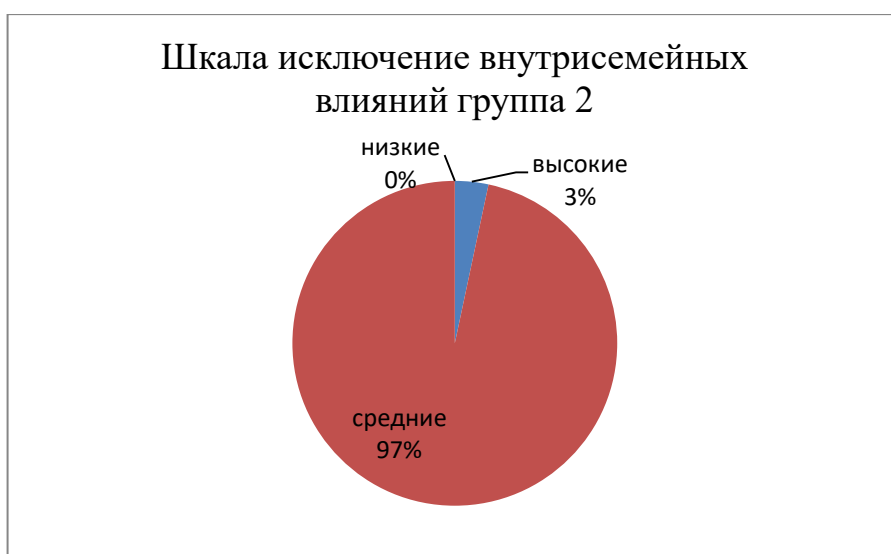


Рисунок 54 – Результаты по шкале «Исключение внутрисемейных влияний» в группе родителей детей с нарушением речи

Как видно по рисунку 54, высокие значения по шкале «исключение внутрисемейных влияний» показали только 3% испытуемых Группы 2.



Рисунок 55 – Результаты по шкале «Подавление агрессивности» в группе родителей детей с нарушением речи

По рисунку 55 видно, что высокие значения в Группе 2 по шкале не наблюдаются. Подавление агрессивности не наблюдается у испытуемых данной группы.



Рисунок 56 – Результаты по шкале «Подавление сексуальности» в группе родителей детей с нарушением речи

По рисунку 56 видно, что высокие значения в Группе 2 по шкале не наблюдаются. Это говорит о том, что подавление сексуальности не наблюдается у испытуемых данной группы.



Рисунок 57 – Результаты по шкале «Чрезвычайное вмешательство в мир ребенка» в группе родителей детей с нарушением речи

На рисунке 57 показано, что высокие значения по данной шкале наблюдаются только у 7% опрошенных. Это говорит о том, что чрезмерное вмешательство в мир ребенка не наблюдается у испытуемых Группы 2.



Рисунок 58 – Результаты по шкале «Стремление ускорить развитие ребенка» в группе родителей детей с нарушением речи

Как показано на рисунке 58, в Группе 2 не наблюдаются высокие значения по данной шкале. Это говорит о том, что стремление ускорить развитие ребенка не наблюдается у испытуемых данной группы.



Обобщим полученные результаты по методике PARI в группе родителей детей с нарушением речи.

Отношение к семейной роли описывают восемь шкал методики, по ним можно сделать следующий общий вывод. Для родителей (матерей) детей с нарушением речи не характерно ощущение самопожертвования и неудовлетворенность ролью хозяйки, не наблюдается доминирование матери в семье и не согласованность в распределении хозяйственных функций, также не наблюдается высоких показателей конфликтов в семье, не отмечается «безучастность» мужа, у четвертой части испытуемых данной группы наблюдается сверхавторитет родителей в семье и зависимость матери от семьи.

Отношение родителей к ребенку в данной методике описывается через несколько подгрупп. Наблюдается оптимальный эмоциональный контакт с ребенком в данной группе испытуемых: побуждение словесных проявлений, вербализаций, партнерские отношения, высокий уровень развития активности ребенка, уравнивательные отношения между родителями и ребенком. Излишняя эмоциональная дистанция с ребенком не характерна для данной группы испытуемых: не наблюдается раздражительность, вспыльчивость, суровость, излишняя строгость, уклонение от конфликта с ребенком. Излишняя концентрация на ребенке: редко наблюдается чрезмерная забота, установление отношений зависимости, не наблюдается подавление агрессивности, сексуальности, преодоление сопротивления, чрезмерное вмешательство в мир ребенка и стремление ускорить развитие ребенка, иногда наблюдается опасение обидеть ребенка.

### 3.1.2.3 Особенности родительского отношения по методике родительской любви и симпатии

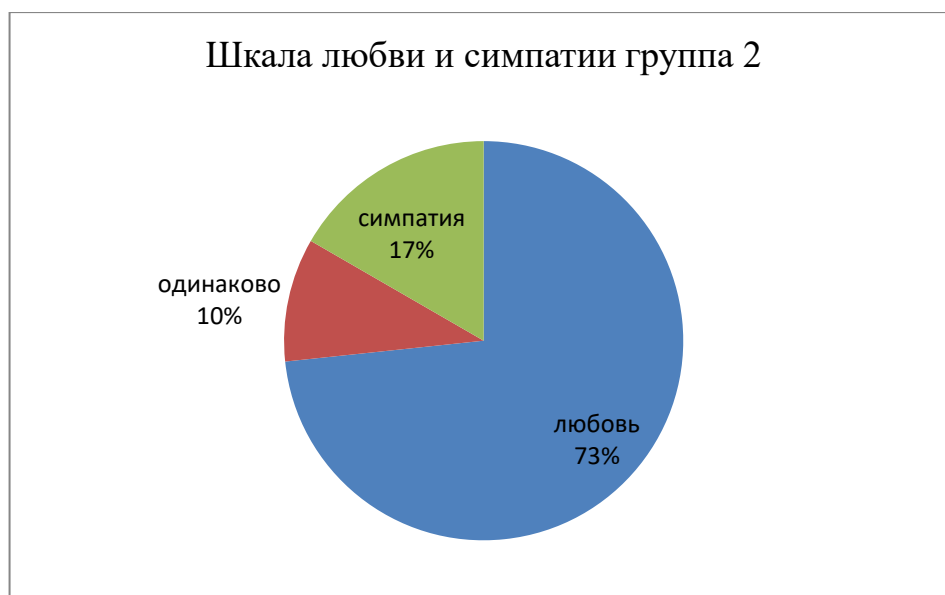


Рисунок 59 – Результаты по шкале «Любовь и симпатия» в группе родителей детей с нарушением речи

Как показано на рисунке 59, наиболее преобладающее у родителя чувство по отношению к ребенку в данной группе испытуемых – любовь.



Рисунок 60 – Результаты по шкале «Компоненты родительской любви» в группе родителей детей с нарушением речи

Как показано на рисунке 60, социальная составляющая (поведенческий компонент) доминирующий компонент в родительской любви в данной группе испытуемых. Проявление родительской любви (как субъективного отношения) в

реакциях, действиях и поступках родителя. При этом родительская любовь обнаруживает свою объективность, индивидуально-психологическое «Я» родителя становится социально-психологическим.

Второй по значимости в данной группе – это биологический компонент. Это физиологическая взаимосвязь между родителем и ребенком, наличие биологических потребностей в продолжении рода.

В меньшей степени выделен эмоционально-чувственный компонент родительской любви. Это сфера глубоких личностных, субъективно-психологических переживаний родителя по отношению к ребенку, которые характеризуются удовольствием/неудовольствием, комфортом/дискомфортом, стеничностью/астеничностью; сфера воспоминаний, предчувствий родителя по поводу ситуаций взаимоотношений с ребенком. Данный компонент включает: аффективные состояния (переживания, предчувствия); эмоции (восторг, радость, страх, гнев и др.); чувства, отличающиеся отчетливостью и осознанностью (наслаждение, симпатия и др.). Он обеспечивает налаживание эмоциональных взаимоотношений между родителями и ребенком, а также способов ориентировки в его переживаниях; включает переживание или осознаваемое «ощущение родительской любви», процессы, происходящие в нервной, эндокринной, сердечно-сосудистой, дыхательной системах организма, а также поддающиеся наблюдению комплексы эмоций. Благодаря эмоционально-чувственному компоненту происходит аффективная (эмоциональная) преднастройка к активному контакту родителя с ребенком еще до начала взаимодействия с ним (до рождения ребенка). Кроме того, у родителей происходит выработка аффективных стереотипов сенсорного контакта с ребенком.

И наиболее не выраженный – когнитивный компонент (рациональный) включает в себя представления (когнитивные репрезентации) о том, что есть родительская любовь, каковы ее проявления — способы выражения, контроля, регулирования. Также включает знание интересов ребенка, его желаний, потребностей, особенностей поведения и в целом личности.

### 3.1.3 Описание особенностей родительского отношения к ребенку с нарушением интеллектуального развития

Для описания особенностей родительского отношения к ребенку с нарушением интеллектуального развития мы использовали следующие методики: тест-опросник родительского отношения (ОРО) А.Я. Варга и В.В. Столин; опросник родительских установок PARI (parental attitude research instrument), разработанный американскими психологами Е.С. Шафер и Р.К. Белл и адаптированный в нашей стране кандидатом психологических наук Т.В. Нещерет; опросник родительской любви и симпатии, разработанный и валидизированный Е.В. Милюковой под руководством Р.В. Овчаровой.

Далее будут представлены результаты по каждой методике.

#### 3.1.3.1 Особенности родительского отношения по методике ОРО

На рисунке 61 и далее отражены результаты по шкалам методики ОРО - количество человек (в %) с низким, средним и высоким уровнем по соответствующей шкале.



Рисунок 61 – Результаты по шкале «Принятие» в группе родителей детей с нарушением интеллекта

Как видно из рисунка 61, в группе родителей детей с нарушением интеллекта (далее Группа 3) 69% родителей демонстрируют высокие показатели по шкале «принятие-отвержение». Высокие значения данной шкалы выражают собой общее

эмоционально положительное принятие ребенка. Взрослый принимает ребенка таким, какой он есть, уважает и признает его индивидуальность.

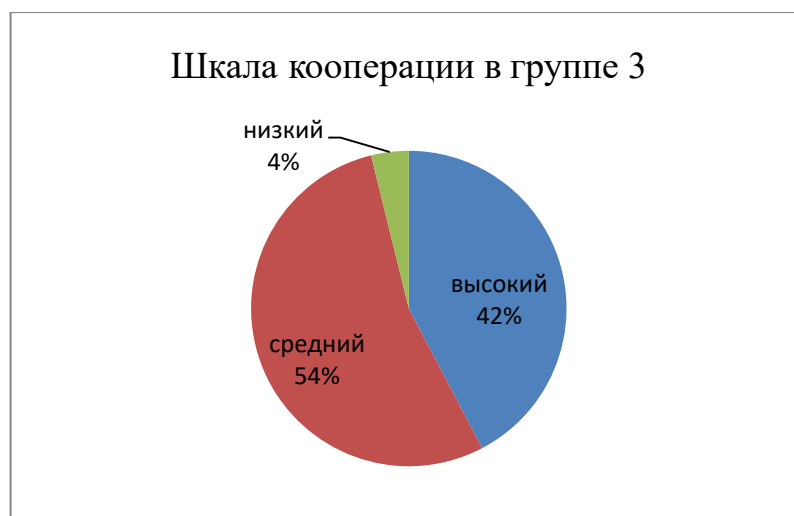


Рисунок 62 – Результаты по шкале «Кооперация» в группе родителей детей с нарушением интеллекта

Из рисунка 62 видно, что в Группе 3, 42% родителей демонстрируют высокие показатели по шкале «Кооперация». Это говорит о стремлении взрослых к сотрудничеству с ребенком, проявлении с их стороны искренней заинтересованности и участие в его делах.

4% родителей демонстрируют низкие показатели по шкале «Кооперация». Это говорит о том, что взрослый занимает по отношению к ребенку противоположную позицию и не может претендовать на роль хорошего педагога.



Рисунок 63 – Результаты по шкале «Симбиоз» в группе родителей детей с нарушением интеллекта

Из рисунка 63 видно, что в Группе 3, 65% родителей демонстрируют высокие показатели по шкале «Симбиоз». Это говорит о том, что взрослый чаще всего не устанавливает психологическую дистанцию между собой и ребенком, старается всегда быть ближе к нему, удовлетворять его основные разумные потребности. 8% родителей демонстрируют низкие показатели по данной шкале, это напротив, признак того, что взрослый устанавливает значительную психологическую дистанцию между собой и ребенком, мало о нем заботится.



Рисунок 64 – Результаты по шкале «Контроль» в группе родителей детей с нарушением интеллекта

Как видно из рисунка 64, в Группе 3, 54% родителей демонстрируют высокие показатели по шкале «контроль». Это означает, что взрослый ведет себя слишком авторитарно по отношению к ребенку, требуя от него безоговорочного послушания и задавая строгие дисциплинарные рамки. Почти во всем он навязывает ребенку свою волю. 8% родителей демонстрируют низкие значения по данной шкале, что свидетельствует о том, что контроль над действиями ребенка со стороны взрослого практически отсутствует. Наилучшим вариантом оценки педагогических способностей взрослого человека по этой шкале являются средние оценки (38%).



Рисунок 65 – Результаты по шкале «Отношение к неудачам» в группе родителей детей с нарушением интеллекта

Как видно из рисунка 65, более чем в 50% случаях испытуемые Группы 3 демонстрируют низкие значения по шкале «Отношение к неудачам», что говорит о том, что взрослый считает неудачи ребенка случайными и верит в него. Высокие баллы по данной шкале набрали 8% испытуемых, это говорит о том, что взрослый считает ребенка маленьким неудачником и относится к нему как к несмышленому существу. Интересы, увлечения, мысли и чувства ребенка кажутся ему несерьёзными, и игнорируются.

Обобщая полученные результаты по методике ОРО в Группе 3 можно сделать вывод, что взрослый принимает ребенка с нарушением интеллекта, не редко проявляет стремление к сотрудничеству. В большинстве случаев родитель находится в симбиотических отношениях со своим ребенком, старается быть ближе к нему, удовлетворять его потребности. Не редко родитель демонстрирует авторитарный стиль воспитания в семье, требует безоговорочного послушания. В единичных случаях взрослый считает ребенка маленьким неудачником и относится к нему как к несмышленому существу.

### 3.1.3.2 Особенности родительского отношения по методике PARI

На рисунке 66 и далее отражены результаты по шкалам методики PARI - количество человек (в %) с низким, средним и высоким уровнем по соответствующей шкале.

Отношение к семейной роли (описывается несколькими шкалами)



Рисунок 66 – Результаты по шкале «Зависимость от семьи» в группе родителей детей с нарушением интеллекта

15% испытуемых в Группе 3 демонстрируют высокие показатели по шкале «Зависимость от семьи». Ограниченность интересов женщины рамками семьи, заботами исключительно о семье. Для лиц, имеющих высокие оценки по этому признаку, характерна зависимость от семьи, низкая согласованность в распределении хозяйственных функций.

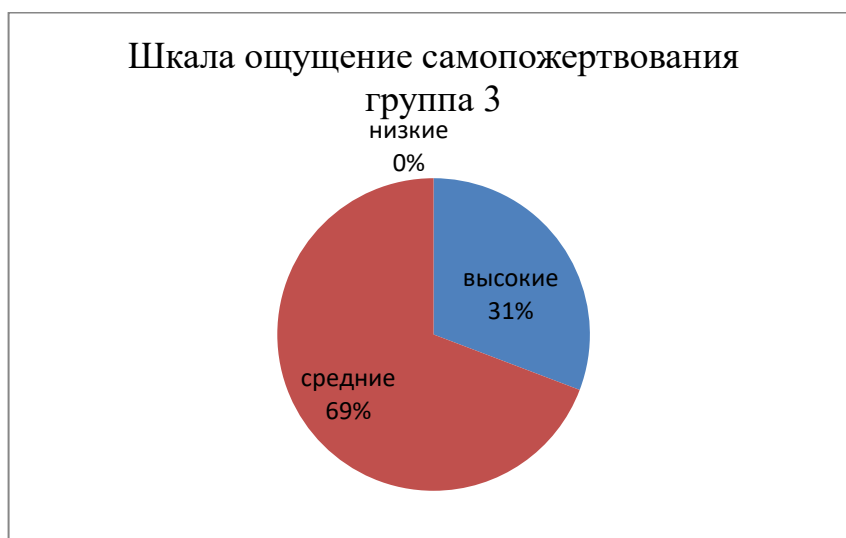


Рисунок 67 – Результаты по шкале «Ощущение самопожертвования» в группе родителей детей с нарушением интеллекта

31% испытуемых показали высокие баллы, что говорит об ощущении самопожертвования в роли матери.





Рисунок 68 – Результаты по шкале «Семейные конфликты» в группе родителей детей с нарушением интеллекта

Как видно из рисунка 68, в Группе 3 15% высоких значений по шкале «Семейные конфликты», что говорит о высоких показателях конфликтов в семье.

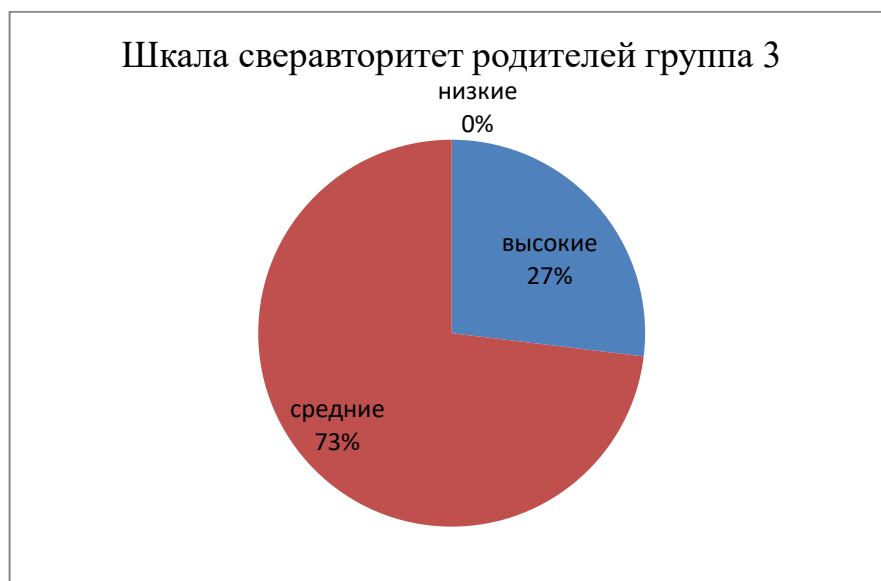


Рисунок 69 – Результаты по шкале «Сверавторитет родителей» в группе родителей детей с нарушением интеллекта

Как видно из рисунка 69, в Группе 3 27% высоких значений по данной шкале, это говорит о том, что наблюдается сверавторитет родителей в семье.



Рисунок 70 – Результаты по шкале «Неудовлетворенность ролью хозяйки» в группе родителей детей с нарушением интеллекта

Из рисунка 70 видно, что 15% испытуемых демонстрируют высокие показатели по данной шкале. Это говорит о том, что у испытуемых наблюдается неудовлетворенность ролью хозяйки дома.



Рисунок 71 – Результаты по шкале «Безучастность мужа» в группе родителей детей с нарушением интеллекта

Как видно из рисунка 71, в Группе 3, 15% испытуемых демонстрируют высокие показатели по шкале «Безучастность мужа». Это говорит о том, что в данной группе отмечается «безучастность» мужа, его невключенность в дела семьи.



Рисунок 72 – Результаты по шкале «Доминирование матери» в группе родителей детей с нарушением интеллекта

Как показано на рисунке 72, высокие показатели по шкале наблюдаются у 19% испытуемых. Это говорит о том, что в Группе 3 наблюдается доминирование матери.

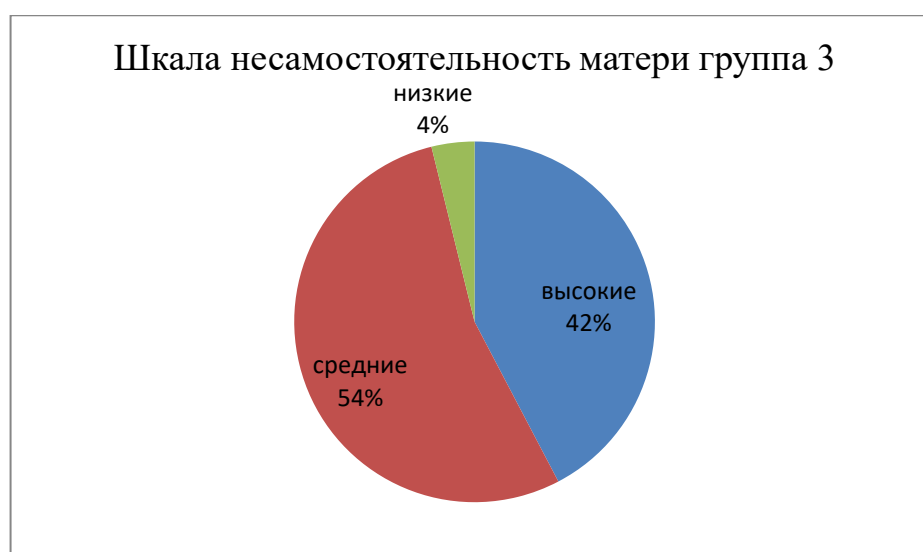


Рисунок 73 – Результаты по шкале «Несамостоятельность матери» в группе родителей детей с нарушением интеллекта

Как показано на рисунке 73, высокие показатели по шкале видны практически у половины – 42% испытуемых. Это говорит о том, что в Группе 3 наблюдается зависимость и несамостоятельность матери.

Отношение родителей к ребенку:

Оптимальный эмоциональный контакт



Рисунок 74 – Результаты по шкале «Вербализация» в группе родителей детей с нарушением интеллекта

Высокие показатели по шкале «Вербализация» в Группе 3 наблюдаются у 31% испытуемых. Это говорит о том, что наблюдается побуждение словесных проявлений, вербализаций.



Рисунок 75 – Результаты по шкале «Партнерские отношения» в группе родителей детей с нарушением интеллекта

Как видно из рисунка 75, в Группе 3 по шкале «партнерские отношения» низких значений не наблюдается, высокие значения - 31% испытуемых.

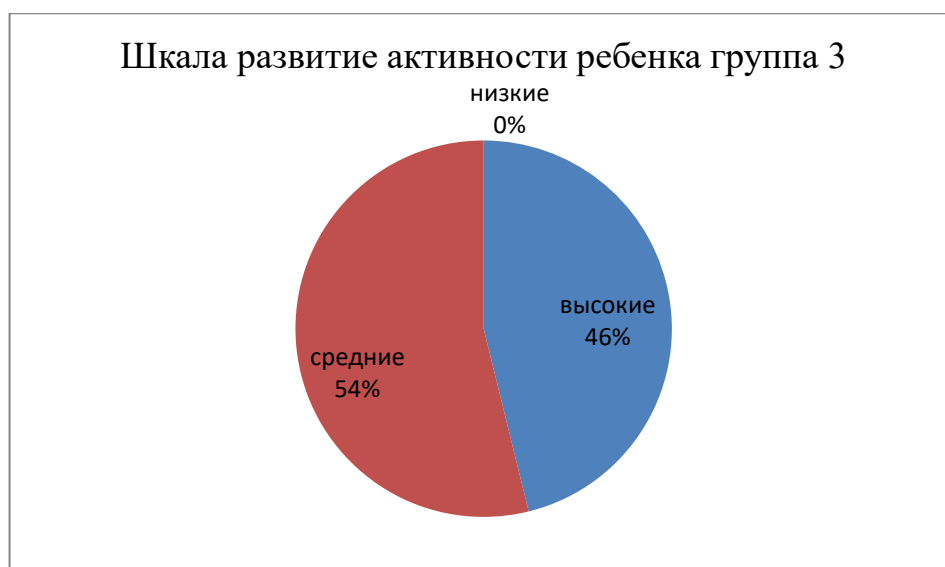


Рисунок 76 – Результаты по шкале «Развитие активности ребенка» в группе родителей детей с нарушением интеллекта

Как демонстрирует рисунок 76, высокие значения по шкале «развитие активности ребенка» наблюдаются у половины испытуемых, а именно у 46%.

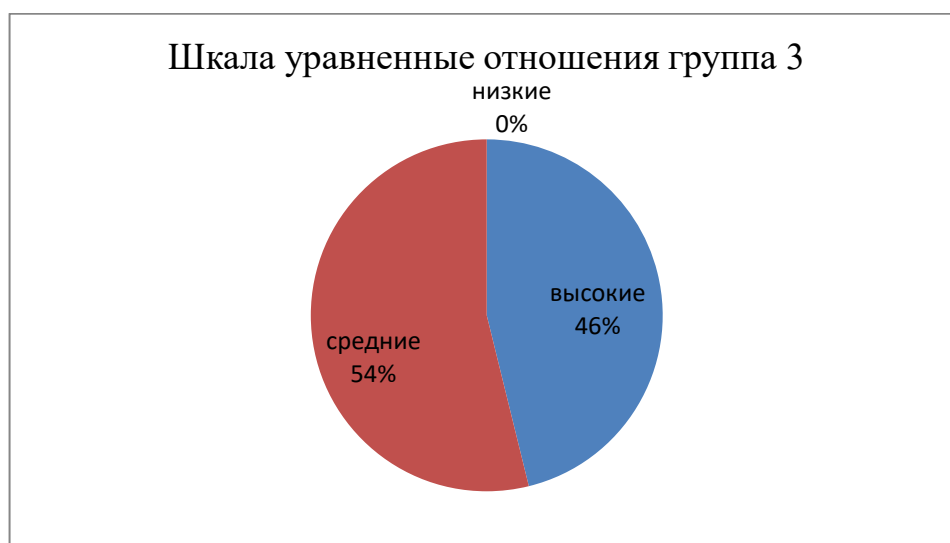


Рисунок 77 – Результаты по шкале «Уравненные отношения» в группе родителей детей с нарушением интеллекта

Как показано на рисунке 77, высокие значения по шкале «уравнительные отношения между родителями и ребенком» наблюдаются у 46% испытуемых Группы 2. Низкие значения шкалы не наблюдаются.

Излишняя эмоциональная дистанция с ребенком



Рисунок 78 – Результаты по шкале «Раздражительность» в группе родителей детей с нарушением интеллекта

Как показано на рисунке 78, в Группе 3 высокие значения по шкале «раздражительность, вспыльчивость» наблюдаются у 23% испытуемых.



Рисунок 79 – Результаты по шкале «Излишняя строгость» в группе родителей детей с нарушением интеллекта

На рисунке 79 показано, что высокие показатели по шкале «излишняя строгость» в Группе 3 набрали 15% опрошенных. Это говорит о том, что наблюдается суровость, излишняя строгость.



Рисунок 80 – Результаты по шкале «Уклонение от конфликта» в группе родителей детей с нарушением интеллекта

Как показано на рисунке 80, в Группе 3 высокие значения по данной шкале наблюдаются у 8% испытуемых. Это говорит о том, что в данной группе испытуемых наблюдается уклонение от конфликта с ребенком.

#### Излишняя концентрация на ребенке



Рисунок 81 – Результаты по шкале «Чрезмерная забота» в группе родителей детей с нарушением интеллекта

Как показано на рисунке, 15% испытуемых данной группы показали высокие результаты по данной шкале. Это говорит о том, что в Группе 3 наблюдается чрезмерная забота, установление отношений зависимости.



Рисунок 82 – Результаты по шкале «Подавление воли» в группе родителей детей с нарушением интеллекта

Как показано на рисунке 82, у 19% испытуемых Группы 3 наблюдаются высокие результаты по шкале «подавление воли». Преодоление сопротивления, подавление воли выражено в данной группе.



Рисунок 83 – Результаты по шкале «Опасение обидеть» в группе родителей детей с нарушением интеллекта

Как показано на рисунке 83, у 19% испытуемых Группы 3 наблюдаются высокие результаты по данной шкале. В данной группе родителей наблюдается создание безопасности, опасение обидеть ребенка.





Рисунок 84 – Результаты по шкале «Исключение внутрисемейных влияний» в группе родителей детей с нарушением интеллекта

Как видно по рисунку 84, высокие значения по шкале «исключение внутрисемейных влияний» показали 19% испытуемых Группы 3.



Рисунок 85 – Результаты по шкале «Подавление агрессивности» в группе родителей детей с нарушением интеллекта

Как показано на рисунке 85, у 15% испытуемых Группы 3 наблюдаются высокие результаты по данной шкале. Это говорит о том, что подавление агрессивности наблюдается у испытуемых данной группы.



Рисунок 86 – Результаты по шкале «Подавление сексуальности» в группе родителей детей с нарушением интеллекта

Как показано на рисунке 86, у 11% испытуемых Группы 3 наблюдаются высокие результаты по данной шкале. Это говорит о том, что подавление сексуальности наблюдается у испытуемых данной группы.



Рисунок 87 – Результаты по шкале «Чрезвычайное вмешательство в мир ребенка» в группе родителей детей с нарушением интеллекта

На рисунке 87 показано, что высокие значения по данной шкале наблюдаются у 31% опрошенных. Это говорит о том, что чрезмерное вмешательство в мир ребенка наблюдается у испытуемых Группы 3.



Рисунок 88 – Результаты по шкале «Стремление ускорить развитие ребенка» в группе родителей детей с нарушением интеллекта

Как показано на рисунке 88, в Группе 3 высокие значения по данной шкале наблюдаются у 15% испытуемых. Это говорит о том, что стремление ускорить развитие ребенка наблюдается у испытуемых данной группы.

Обобщим полученные результаты по методике PARI в группе родителей детей с нарушением интеллекта.

Отношение к семейной роли описывают восемь шкал методики, по ним можно сделать следующий общий вывод. Для родителей (матерей) детей с нарушением интеллекта характерно - ограниченность интересов женщины рамками семьи, заботами исключительно о семье, ощущении самопожертвования в роли матери, наличие высоких показателей конфликтов в семье, сверхавторитет родителей в семье, наблюдается неудовлетворенность ролью хозяйки дома, в данной группе отмечается «безучастность» мужа, его невключенность в дела семьи и зависимость и несамостоятельность матери.

Отношение родителей к ребенку в данной методике описывается через несколько подгрупп. Наблюдается оптимальный эмоциональный контакт с ребенком в данной группе испытуемых: побуждение словесных проявлений, вербализаций, партнерские отношения, высокий уровень развитие активности ребенка, уравнивательные отношения между родителями и ребенком. Излишняя эмоциональная дистанция с ребенком: наблюдается раздражительность, вспыльчивость, суровость, излишняя строгость, и в меньшей мере наблюдается

уклонение от конфликта с ребенком. Излишняя концентрация на ребенке: наблюдается чрезмерная забота, подавление воли, опасение обидеть ребенка, подавление агрессивности и реже наблюдается подавление сексуальности, чрезмерное вмешательство в мир ребенка и стремление ускорить развитие ребенка.

### 3.1.3.3 Особенности родительского отношения по методике родительской любви и симпатии



Рисунок 89 – Результаты по шкале «Любовь и симпатия» в группе родителей детей с нарушением интеллекта

Как показано на рисунке 89, наиболее преобладающее у родителя чувство по отношению к ребенку в данной группе – любовь.

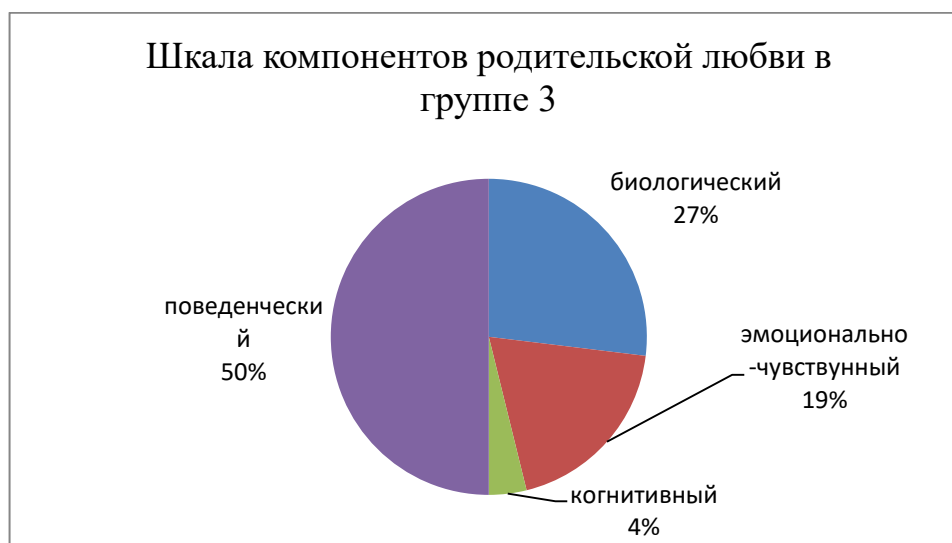


Рисунок 90 – Результаты по шкале «Компоненты родительской любви» в группе родителей детей с нарушением интеллекта

Как показано на рисунке 90, социальная составляющая (поведенческий компонент) доминирующий компонент в родительской любви в данной группе испытуемых. Проявление родительской любви (как субъективного отношения) в реакциях, действиях и поступках родителя. При этом родительская любовь обнаруживает свою объективность, индивидуально-психологическое «Я» родителя становится социально-психологическим.

Второй по значимости в данной группе – это биологический компонент. Это физиологическая взаимосвязь между родителем и ребенком, наличие биологических потребностей в продолжении рода.

В меньшей степени выделен эмоционально-чувственный компонент родительской любви. Это сфера глубоких личностных, субъективно-психологических переживаний родителя по отношению к ребенку, которые характеризуются удовольствием/неудовольствием, комфортом/дискомфортом, стеничностью/астеничностью; сфера воспоминаний, предчувствий родителя по поводу ситуаций взаимоотношений с ребенком. Данный компонент включает: аффективные состояния (переживания, предчувствия); эмоции (восторг, радость, страх, гнев и др.); чувства, отличающиеся отчетливостью и осознанностью (наслаждение, симпатия и др.). Он обеспечивает налаживание эмоциональных взаимоотношений между родителями и ребенком, а также способов ориентировки в его переживаниях; включает переживание или осознаваемое «ощущение родительской любви», процессы, происходящие в нервной, эндокринной, сердечно-сосудистой, дыхательной системах организма, а также поддающиеся наблюдению комплексы эмоций. Благодаря эмоционально-чувственному компоненту происходит аффективная (эмоциональная) преднастройка к активному контакту родителя с ребенком еще до начала взаимодействия с ним (до рождения ребенка). Кроме того, у родителей происходит выработка аффективных стереотипов сенсорного контакта с ребенком.

И наиболее не выраженный – когнитивный компонент (рациональный) включает в себя представления (когнитивные репрезентации) о том, что есть

родительская любовь, каковы ее проявления — способы выражения, контроля, регулирования. Также включает знание интересов ребенка, его желаний, потребностей, особенностей поведения и в целом личности.

### **3.2 Различия родительского отношения к ребенку в семьях с детьми с ОВЗ в сравнении с семьями с нормативно развивающимися детьми**

#### **3.2.1 Различия родительского отношения к ребенку в семьях с детьми с нарушением речи в сравнении с семьями с нормативно развивающимися детьми**

Одной из задач исследования было выявление различия родительского отношения к ребенку в семьях с детьми с нарушением речи в сравнении с семьями с нормативно развивающимися детьми. Для этого проводилось сравнение результатов, полученных в двух группах (Группа 1 – родители с нормативно развивающимися детьми, Группа 2 – родители детей с нарушением речи). Для определения статистической значимости различий использовался критерий U-Манна-Уитни.

Таблица 1 - Статистически значимые различия между Группой 1 и Группой 2

| Шкалы             | Средний ранг Группы 1 | Средний ранг Группы 2 | Значение критерия | Уровень значимости |
|-------------------|-----------------------|-----------------------|-------------------|--------------------|
| сверхавторитет    | 25,90                 | 35,10                 | 312               | p<0,05             |
| вербализация      | 24,08                 | 36,92                 | 257.5             | p<0,01             |
| раздражительность | 35,82                 | 25,18                 | 290.5             | p<0,05             |

В клетках таблицы 1 представлены средние значения по шкалам методики PARI, в последних двух столбцах – показатели статистически значимых различий между Группой 1 и Группой 2. В таблицу включены только шкалы, по которым были обнаружены статистически значимые различия.

Сверхавторитет родителя в семье более выражен в группе родителей детей с нарушением речи. Критерий U-Манна-Уитни показал достоверность различий между группами на уровне p<0,05. По шкале «вербализации» также более выраженный показатель в Группе 2. Достоверность критерия p<0,01. А вот по

шкале «раздражительность» более выраженный показатель в группе родителей нормативно развивающихся детей. Достоверность различий по данной шкале  $p < 0,05$ .

Можно выдвинуть предположение, что сверхавторитет родителя проявляется у данной группы вследствие недостаточной самостоятельности детей с ОВЗ, в том числе с нарушением речи, по сравнению с нормативно развивающимися сверстниками. Поощрение вербализаций и словесных проявлений важно для данной группы детей. Грамотная речь родителя и побуждение к правильной речи ребенка способствует устранению данного нарушения у ребенка. Проявление раздражительности по отношению к ребенку в группе родителей детей с нарушением речи ниже по сравнению с группой родителей нормативно развивающихся детей, т.к. родители «особых» детей могут проявлять большую терпимость, быть менее раздражительными и вспыльчивыми по отношению к своим детям.

Таким образом, в исследовании были выявлены различия между группой родителей с нормативно развивающимися детьми и группой родителей детей с нарушением речи. Значимых различий между данными группами выявлено не много, а именно три. Родители детей с нарушением речи проявляют сверхавторитет по отношению к ребенку, поощряют вербализации и побуждение словесных проявлений, а также менее раздражительны и вспыльчивы по отношению к своему ребенку.

### **3.2.2 Различия родительского отношения к ребенку в семьях с детьми с нарушением интеллекта в сравнении с семьями с нормативно развивающимися детьми**

Следующей задачей исследования было выявление различия родительского отношения к ребенку в семьях с детьми с нарушением интеллекта в сравнении с семьями с нормативно развивающимися детьми. Для этого проводилось сравнение результатов, полученных в двух группах (Группа 1 – родители с

нормативно развивающимися детьми, Группа 3 – родители детей с нарушением интеллекта). Для определения статистической значимости различий использовался критерий U-Манна-Уитни.

Таблица 2 - Статистически значимые различия между Группой 1 и Группой 3

| Шкалы                                | Средний ранг Группы 1 | Средний ранг Группы 3 | Значение критерия | Уровень значимости |
|--------------------------------------|-----------------------|-----------------------|-------------------|--------------------|
| принятие/ отвержение                 | 34,40                 | 21,69                 | 213               | p<0,01             |
| кооперация                           | 24,63                 | 32,96                 | 274               | p<0,05             |
| симбиоз                              | 22,92                 | 34,94                 | 222.5             | p<0,01             |
| отношение к неудачам                 | 21,30                 | 36,81                 | 174               | p<0,001            |
| сверхавторитет                       | 23,52                 | 34,25                 | 240.5             | p<0,05             |
| неудовлетворенность ролью хозяйки    | 23,52                 | 34,25                 | 240.5             | p<0,05             |
| доминирование матери                 | 23,43                 | 34,35                 | 238               | p<0,05             |
| несамостоятельность матери           | 23,25                 | 34,56                 | 232.5             | p<0,01             |
| уклонение от конфликта               | 21,70                 | 36,35                 | 186               | p<0,01             |
| опасение обидеть                     | 23,08                 | 34,75                 | 227.5             | p<0,01             |
| исключение внутрисемейных влияний    | 23,45                 | 34,33                 | 238.5             | p<0,05             |
| подавление агрессивности             | 24,23                 | 33,42                 | 262               | p<0,05             |
| подавление сексуальности             | 23,88                 | 33,83                 | 251.5             | p<0,05             |
| чрезм. вмешательство в мир ребенка   | 22,52                 | 35,40                 | 210.5             | p<0,01             |
| стремление ускорить развитие ребенка | 23,70                 | 34,04                 | 246               | p<0,05             |
| контроль                             | 25,08                 | 32,44                 | 287.5             | p<0,1              |

В клетках таблицы 1 представлены средние значения по шкалам методик, в последних двух столбцах – показатели статистически значимых различий между Группой 1 и Группой 3. Между этими группами выявлено гораздо больше значимых различий. Шкала «принятие» более выраженный показатель в группе родителей нормативно развивающихся детей. Критерий U-Манна-Уитни показал достоверность различий между группами на уровне p<0,01. По всем остальным представленным шкалам признак более выражен в группе родителей детей с нарушением интеллекта. По шкалам «кооперация», «сверхавторитет», «неудовлетворенность ролью хозяйки», «доминирование матери», «исключение



внутрисемейных влияний», «подавление агрессивности», «подавление сексуальности», «стремление ускорить развитие ребенка» достоверность критерия  $p < 0,05$ . По шкалам «симбиоз», «несамостоятельность матери», «уклонение от конфликта», «опасение обидеть», «чрезмерное вмешательство в мир ребенка» достоверность различий между группами  $p < 0,01$ . По шкале «отношение к неудачам» достоверность различий между группами  $p < 0,001$ . По шкале «контроль» значимых различий не наблюдается, достоверность критерия  $p < 0,1$ , но на уровне тенденции можно говорить о проявлении данного признака при увеличении выборки.

Родители нормативно развивающихся детей чаще, чем родители детей с нарушением интеллекта, принимают ребенка таким, какой он есть, уважают и признают его индивидуальность.

Родители детей с нарушением интеллектуального развития проявляют сверхавторитет по отношению к ребенку, взрослый ведет себя слишком авторитарно, навязывая ребенку свою волю, мысли и чувства ребенка кажутся ему несерьезными, наблюдается уклонение от конфликта с ребенком; также часто в таких семьях наблюдаются кооперация и симбиотические отношения с ребенком, чрезмерное вмешательство в мир ребенка.

Можно выдвинуть предположение, что такая позиция родителя по отношению к ребенку с нарушением интеллекта обоснована не только недостаточной самостоятельностью ребенка, но и сниженной критичностью, адекватностью и обучаемостью. Родитель пытается не научить, а сделать за ребенка. По этой причине возникают симбиотические и контролируемые отношения родителя с ребенком. Часто страдает и социализация в общество таких детей. В силу своего нарушения дети не могут самостоятельно организовать свою деятельность, вследствие чего и проявляется вмешательство родителя в мир ребенка.

Таким образом, в исследовании были выявлены различия между группой родителей с нормативно развивающимися детьми и группой родителей детей с нарушением интеллектуального развития. Значимые различия выявлены по

многим шкалам. Родители нормативно развивающихся детей чаще проявляют принятие своего ребенка. Родители детей с нарушением интеллектуального развития проявляют более авторитарный стиль воспитания, наблюдается сверхавторитет родителя в семье, уклонение от конфликта с ребенком, симбиотические отношения и чрезмерное вмешательство в мир ребенка.

### **3.3 Особенности структуры родительского отношения в группе семей с нормативно развивающимися детьми и в группе семей с детьми с ОВЗ**

На третьем этапе нашего исследования решалась задача определения особенностей структуры родительского отношения в группе семей с нормативно развивающимися детьми и в группе семей с детьми с ОВЗ. Для решения этой задачи мы использовали корреляционный анализ по Спирмену.

Для выявления более сокращенной и ясной структуры был также проведен факторный анализ, результаты приведены в приложениях Б, В, Г.

Поскольку, для решения задач нашей исследовательской работы корреляционный анализ является более показательным, мы остановились на описании результатов только корреляционного анализа.

#### **3.3.1 Особенности структуры родительского отношения в группе семей с нормативно развивающимися детьми**

Результаты исследования структуры родительского отношения в группе семей с нормативно развивающимися детьми представлены в виде корреляционной плеяды на рисунке 91.

В структуре значимых связей можно выделить пять подсистем. Ядрами данных подсистем являются шкалы «симпатия», «симбиоз», «принятие», «контроль» и последняя подсистема, отдельная от всех остальных, состоит всего из двух шкал «отношение к неудачам» и «подавление агрессивности».



Можно выдвинуть предположение, что в данной группе проявление симпатии и партнерских отношений с ребенком может включать в себя и проявление симбиотических отношений с ним. Отрицательные связи шкала «симпатии» имеет со шкалой «строгость» ( $r=-0,388$ ;  $p<0,05$ ) и «неудовлетворенность ролью хозяйки дома» ( $r=-0,402$ ;  $p<0,05$ ). Эти шкалы также имеют отрицательную связь со шкалой «принятие» ( $r=-0,431$ ;  $p<0,05$  и  $r=-0,380$ ;  $p<0,05$  соответственно). Цепочка данных связей закономерна, чем выше уровень симпатии и принятия ребенка, тем ниже проявление строгости к нему, и ниже проявление неудовлетворенности ролью хозяйки у матери.

Следующим значимым ядром по количеству связей является шкала «симбиоз», она имеет пять положительных значимых связей. Как мы уже рассмотрели, эта шкала имеет положительные связи со шкалами «симпатия» ( $r=0,421$ ;  $p<0,05$ ) и «партнерские отношения» ( $r=0,545$ ;  $p<0,01$ ), а также положительные связи со шкалами «зависимость матери от семьи» ( $r=0,432$ ;  $p<0,05$ ), «уравненные отношения» ( $r=0,394$ ;  $p<0,05$ ), «подавление сексуальности у ребенка» ( $r=0,453$ ;  $p<0,05$ ), «чрезмерное вмешательство в мир ребенка» ( $r=0,504$ ;  $p<0,01$ ). Таким образом, при проявлении симбиотических отношений наблюдается чрезмерное вмешательство родителя в мир ребенка, зависимость матери от семьи, подавление сексуальности ребенка, а также проявление партнерских и уравненных отношений с ребенком. То есть, партнерство и отношения «на равных» могут проявляться в данной группе даже при симбиотической взаимосвязи.

Шкала «подавление сексуальности у ребенка» имеет положительную корреляционную связь со шкалой «контроль» ( $r=0,478$ ;  $p<0,01$ ) и отрицательную со шкалой «эмоционально-чувственный компонент» ( $r=-0,464$ ;  $p<0,05$ ). При высоком уровне проявления контроля и подавлении сексуальности ребенка, страдает эмоционально-чувственное взаимодействия с ним.

Высокая значимость наблюдается у шкалы «контроль» и «раздражительность» ( $r=0,682$ ;  $p<0,001$ ). И прямая корреляционная связь у шкалы «контроль» и «подавление воли» ( $r=0,396$ ;  $p<0,05$ ). Эти связи объясняются тем, что при

проявлении завышенного уровня контроля родитель подавляет проявление воли ребенка, и проявляет высокий уровень раздражительности по отношению к своему ребенку.

Следующее по значимости ядро данной системы шкала «принятие». Она имеет прямую корреляционную связь со шкалами «симпатия» ( $r=0,379$ ;  $p<0,05$ ) и «партнерские отношения» ( $r=0,383$ ;  $p<0,05$ ), Тем самым образуется треугольник взаимосвязей между шкалами «принятие», «симпатия» и через шкалу «партнерские отношения» со шкалой «симбиоз». Треугольник взаимосвязей не совсем логичный, родитель принимает ребенка, проявляет симпатию, выстраивает партнерские отношения с ним, в тоже время есть место и симбиотической связи с ребенком.

Также шкала «принятие» имеет прямые связи со шкалами «любовь» ( $r=0,374$ ;  $p<0,05$ ) и «поведенческий компонент любви» ( $r=0,381$ ;  $p<0,05$ ). Родитель принимает ребенка, любит его, проявляет любовь в своем поведении и отношении к ребенку.

Шкала «поведенческий компонент любви» имеет отрицательные корреляционные связи со шкалами «уклонение от конфликта» ( $r=-0,410$ ;  $p<0,05$ ) и «исключение внутрисемейных влияний» ( $r=-0,434$ ;  $p<0,05$ ). Которые в свою очередь напрямую связаны со шкалой «биологический компонент родительской любви» ( $r=0,375$ ;  $p<0,05$  и  $r=0,632$ ;  $p<0,001$  соответственно). Чем больше родитель проявляет любви в поведении с ребенком, тем меньше он уходит от конфликтов и семейных влияний, а также меньше проявляется биологическая связь, ребенок как потребность родителя в продолжение рода. Шкала «биологический компонент» также напрямую связана со шкалой «несамостоятельности матери» ( $r=0,382$ ;  $p<0,05$ ) ребенка.

Мы наблюдаем элементы в структуре, которые отделены от всей системы. Прямую взаимосвязь имеет шкала «отношение к неудачам ребенка» и «подавление агрессивности» ( $r=0,365$ ;  $p<0,05$ ). Чем выше проявление отношения к неудачи, а именно, взрослый считает ребенка маленьким неудачником и

относится к нему как к несмышленому существу, тем выше показатель подавления агрессивности у ребенка. Можно предположить, что агрессивность ребенка проявляется в ответ на игнорирование его интересов, не признание его успехов.

Переменные, которые не вошли в данную структуру отношений и не имеют никаких значимых связей: шкала «кооперация», «самопожертвование матери», «семейные конфликты», «сверхавторитет матери», «безучастность мужа», «доминирование матери», «вербализации», «стремление ускорить развитие ребенка». Данные компоненты родительского отношения автономны друг от друга и всей системы в целом, они не встроены в общую систему родительского отношения.

Таким образом, структура родительского отношения в группе семей с нормативно развивающимися детьми имеет вид логичной системы, которая в большей степени базируется на треугольнике шкал «симпатия», «принятие», «симбиоз» и через эти шкалы проходят взаимосвязи со всеми остальными переменными.

### **3.3.2 Особенности структуры родительского отношения в группе семей с детьми с нарушением речи**

Результаты исследования структуры родительского отношения в группе семей с детьми с нарушением речи представлены в виде корреляционной плеяды на рисунке 92.

В структуре значимых связей этой группы можно выделить две большие подсистемы, в центре которых «симбиоз» и «любовь», и две маленькие, в которые входят по две шкалы. Рассмотрим более подробно.

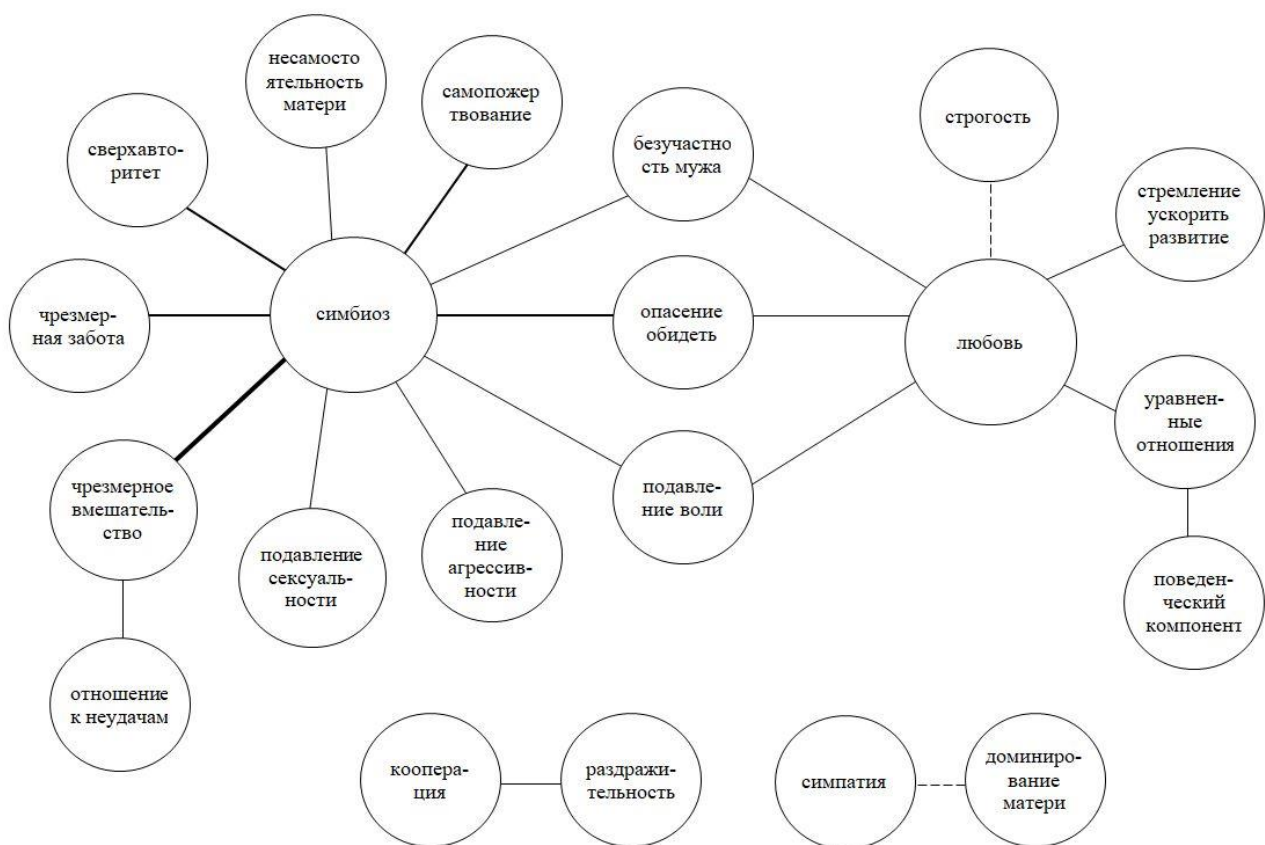


Рисунок 92 – Модель значимых взаимосвязей в Группе 2

Условные обозначения: — положительная корреляционная связь; --- отрицательная корреляционная связь. Уровень значимости корреляционной связи выделен толщиной линии: **—**  $p \leq 0,001$ ; **—**  $p \leq 0,01$ ; **—**  $p \leq 0,05$ .

В сравнении с предыдущей, данная структура имеет упрощённый вид и много переменных, не вошедших в нее. Ядром корреляционной плеяды является шкала «симбиоз». Она имеет значимые положительные взаимосвязи со шкалами: «чрезмерная забота» ( $r=0,488$ ;  $p < 0,01$ ), «сверхавторитет матери» ( $r=0,524$ ;  $p < 0,01$ ), «самопожертвование» ( $r=0,502$ ;  $p < 0,01$ ), «несамостоятельность» ( $r=0,404$ ;  $p < 0,05$ ), «безучастность мужа» ( $r=0,390$ ;  $p < 0,05$ ), «опасение обидеть ребенка» ( $r=0,538$ ;  $p < 0,01$ ), «подавление воли, агрессивности, сексуальности ребенка» ( $r=0,424$ ;  $p < 0,05$  и  $r=0,430$ ;  $p < 0,05$  и  $r=0,379$ ;  $p < 0,05$  соответственно), «чрезмерное вмешательство в мир ребенка» ( $r=0,700$ ;  $p < 0,001$ ). Через последнюю шкалу также связана со шкалой «отношение к неудачам ребенка» ( $r=0,380$ ;  $p < 0,05$ ). Исходя из полученной системы связей, можно говорить о том, что в данной структуре отношений при высоком уровне симбиотической привязанности с ребенком

наблюдается чрезмерная забота и вмешательство в мир ребенка, родитель относится к нему как к несмышленому существу, подавляет волю ребенка, агрессивность и сексуальность, также проявляется сверхавторитет матери в семье, ее несамостоятельность и самопожертвование в интересах семьи при безучастном отношении мужа.

Шкала «любовь» имеет прямые значимые корреляционные связи со шкалами «стремление ускорить развитие ребенка» ( $r=0,370$ ;  $p<0,05$ ), «безучастность мужа» ( $r=0,396$ ;  $p<0,05$ ), «опасение обидеть ребенка» ( $r=0,378$ ;  $p<0,05$ ), «подавление воли» ( $r=0,419$ ;  $p<0,05$ ), «уравненные отношения» ( $r=0,442$ ;  $p<0,05$ ) и через последнюю – «поведенческий компонент любви» ( $r=0,438$ ;  $p<0,05$ ). И обратная корреляционная связь со шкалой «строгость» ( $r=-0,413$ ;  $p<0,05$ ). Можно сделать вывод, что при высоком уровне любви к ребенку наблюдается низкий уровень проявления строгости, уравненные отношения с ребенком, поведенческие проявления чувства любви, наблюдается также стремление ускорить развитие, опасение обидеть ребенка, подавление его воли и безучастность мужа в делах семьи.

В структуре отношений в данной группе две большие подсистемы с ядрами «симбиоз» и «любовь» связаны между собой через переменные «безучастность мужа», «опасение обидеть ребенка», «подавление воли». Исходя из полученной системы связей можно говорить о том, что материнская любовь к ребенку, при условии безучастности мужа в семейных отношениях, ведет к симбиотическим отношениям с ребенком. Проявление любви в сочетании с опасением обидеть ребенка также приводит к симбиотическим отношениям. И при подавлении воли ребенка вместе с проявлением любви к нему образуются симбиотические отношения. Можно выдвинуть предположение, что проявление любви в данной группе очень специфично. Также наблюдается нарушения выстраивания границ с ребенком, т.к. симбиотические отношения занимают большое место в данной структуре отношений.



Кроме того, мы можем наблюдать две отдельные взаимосвязи переменных, которые ни с чем больше не связаны. Шкала «кооперация» имеет прямую связь со шкалой «раздражительность» ( $r=0,360$ ;  $p<0,05$ ). То есть в кооперации с ребенком родитель часто проявляет раздражительность. И шкала «симпатия» имеет отрицательную взаимосвязь со шкалой «доминирование матери» ( $r=-0,368$ ;  $p<0,05$ ). При высоком уровне симпатии уровень доминирования матери в отношениях с ребенком снижается.

Переменные, которые не вошли в данную структуру отношений и не имеют никаких значимых связей: шкала «принятие», «контроль», «зависимость матери от семьи», «семейные конфликты», «неудовлетворенность ролью хозяйки», «вербализация», «партнерские отношения», «развитие активности ребенка», «уклонение от конфликта с ребенком», «исключение внутрисемейных влияний», «биологический компонент любви», «эмоционально-чувственный компонент», «когнитивный компонент». Очень много шкал не имеют значимых взаимосвязей, можно предположить, что это отдельные стороны отношений родителя с ребенком, которые никак не связаны с другими.

Таким образом, можно сделать вывод, что структура родительского отношения в группе семей с детьми с нарушением речи имеет простую и четкую систему, в центре которой находятся «симбиоз» и «любовь».

### **3.3.3 Особенности структуры родительского отношения в группе семей с детьми с нарушением интеллектуального развития**

Результаты исследования структуры родительского отношения в группе семей с детьми с нарушением интеллектуального развития представлены в виде корреляционной плеяды на рисунке 93.

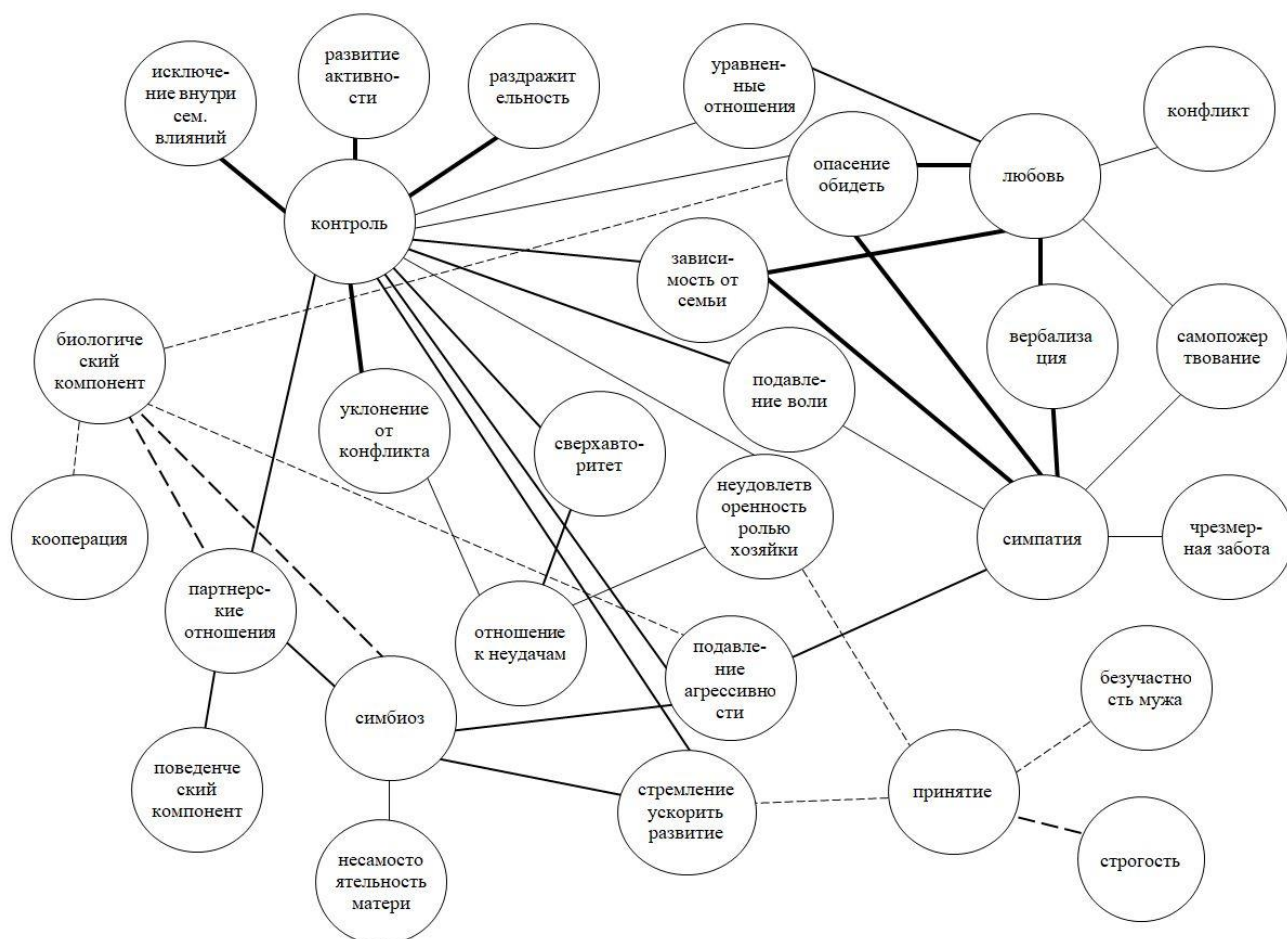


Рисунок 93 – Модель значимых взаимосвязей в Группе 3

Условные обозначения: — положительная корреляционная связь; --- отрицательная корреляционная связь. Уровень значимости корреляционной связи выделен толщиной линии: **—**  $p \leq 0,001$ ; **—**  $p \leq 0,01$ ; **—**  $p \leq 0,05$ .

Структура родительского отношения в данной группе представляет собой «запутанную систему», перегруженную множеством связей. Ядром является переменная «контроль». Она имеет тринадцать положительных значимых корреляционных связей со шкалами «раздражительность» ( $r=0,777$ ;  $p < 0,001$ ), «исключение внутрисемейных влияний» ( $r=0,621$ ;  $p < 0,001$ ), «развитие активности» ( $r=0,644$ ;  $p < 0,001$ ), «уравненные отношения» ( $r=0,480$ ;  $p < 0,05$ ), «партнерские отношения» ( $r=0,542$ ;  $p < 0,01$ ), «стремление ускорить развитие ребенка» ( $r=0,533$ ;  $p < 0,01$ ), «опасение обидеть» ( $r=0,456$ ;  $p < 0,05$ ), «зависимость матери от семьи» ( $r=0,531$ ;  $p < 0,01$ ), «подавление воли и агрессивности» ( $r=0,514$ ;  $p < 0,01$  и  $r=0,572$ ;  $p < 0,01$ ), «неудовлетворенность ролью хозяйки» ( $r=0,402$ ;  $p < 0,05$ ), «сверхавторитет матери» ( $r=0,527$ ;  $p < 0,01$ ), «уклонение от конфликтов с

ребенком» ( $r=0,597$ ;  $p<0,001$ ). Через эти переменные, шкала «контроль» связана также со шкалами «любовь», «симпатия», «принятие», «отношение к неудачам ребенка», «симбиоз». Можно предположить, что любое проявление отношений родителя и ребенка в данной группе основывается на контроле.

Шкала «любовь» в данной группе связана со шкалами «вербализация» ( $r=0,653$ ;  $p<0,001$ ), «зависимость» ( $r=0,669$ ;  $p<0,001$ ) и «самопожертвование» матери ( $r=0,417$ ;  $p<0,05$ ), «уравненные отношения» с ребенком ( $r=0,532$ ;  $p<0,01$ ), «опасение обидеть» ( $r=0,641$ ;  $p<0,001$ ), «конфликты» в семье ( $r=0,447$ ;  $p<0,05$ ).

«Симпатия» связана со шкалами «чрезмерная забота» ( $r=0,440$ ;  $p<0,05$ ), «зависимость» ( $r=0,723$ ;  $p<0,001$ ) и «самопожертвование» матери ( $r=0,413$ ;  $p<0,05$ ), «вербализация» ( $r=0,603$ ;  $p<0,001$ ), «опасение обидеть» ( $r=0,613$ ;  $p<0,001$ ), «подавление воли» ( $r=0,452$ ;  $p<0,05$ ) и «агрессивности» ( $r=0,546$ ;  $p<0,01$ ).

Только отрицательные корреляционные связи имеет шкала «принятие» в данной группе. Она связана со шкалами «неудовлетворенность ролью хозяйки» ( $r=-0,491$ ;  $p<0,05$ ), «безучастность мужа» ( $r=-0,428$ ;  $p<0,05$ ), «строгость» ( $r=-0,560$ ;  $p<0,01$ ), «стремление ускорить развитие ребенка» ( $r=-0,410$ ;  $p<0,05$ ).

И еще одно небольшое ядро данной системы, это «симбиоз». Эта шкала имеет прямые связи со шкалами «партнерские отношения» ( $r=0,540$ ;  $p<0,01$ ), «несамостоятельность матери» ( $r=0,393$ ;  $p<0,05$ ), «стремление ускорить развитие ребенка» ( $r=0,588$ ;  $p<0,01$ ), «подавление агрессивности» ( $r=0,565$ ;  $p<0,01$ ).

Переменные, которые не вошли в данную структуру отношений и не имеют никаких значимых связей: шкала «доминирование матери», «подавление сексуальности», «чрезмерное вмешательство в мир ребенка», «эмоционально-чувственный компонент», «когнитивный компонент».

Исходя из полученной системы связей, можно выдвинуть предположение, что к детям с нарушением интеллекта совсем другое отношение родителей, чем к нормативно развивающимся детям. В данной группе не наблюдается нормативной семейной структуры с четкими границами между подсистемами родителей и

детей. Родительская любовь здесь специфична, практически на уровне зависимости. Наблюдаются также и нарушение границ, часто мать находится в симбиотических отношениях с ребенком. И, наконец, практически все отношения в данной группе основаны на контроле, родитель относится к ребенку как к несмышленому существу, подавляет его волю, проявляет сверхавторитет, раздражительность, даже построение партнерских отношений «на равных» в этой группе связано с контролем.

## ВЫВОДЫ

1. Определены особенности родительского отношения к нормативно развивающимся детям и к детям с ОВЗ.

В семьях с нормативно развивающимися детьми наблюдается оптимальный эмоциональный контакт родителя с ребенком, взрослый признает его индивидуальность, поощряет самостоятельность, старается быть на равных.

В семьях с детьми с нарушением речи родитель принимает ребенка с нарушением речи таким, какой он есть, старается быть на равных, проявляет умеренный контроль, в некоторых случаях родитель проявляет симбиотические отношения с ребенком, у четвертой части испытуемых данной группы наблюдается сверхавторитет родителей в семье.

В семьях, имеющих детей с нарушением интеллектуального развития, в большинстве случаев родитель находится в симбиотических отношениях со своим ребенком, старается быть ближе к нему, удовлетворять его потребности, не редко родитель демонстрирует авторитарный стиль воспитания в семье, для матери такого ребенка характерно ограниченность интересов рамками семьи и заботами исключительно о семье.

2. Выявлены различия родительского отношения к ребенку в семьях с детьми с ОВЗ в сравнении с семьями с нормативно развивающимися детьми.

В исследовании были выявлены различия между группой родителей с нормативно развивающимися детьми и группой родителей детей с нарушением речи. Значимых различий между данными группами выявлено не много, а именно три. Родители детей с нарушением речи в большей мере проявляют сверхавторитет по отношению к ребенку, чаще поощряют вербализации и побуждение словесных проявлений, а также менее раздражительны и вспыльчивы по отношению к своему ребенку.

Значимые различия между группой родителей с нормативно развивающимися детьми и группой родителей детей с нарушением интеллектуального развития выявлены по многим шкалам. Родители нормативно развивающихся детей чаще

проявляют принятие своего ребенка. Родители детей с нарушением интеллектуального развития проявляют более авторитарный стиль воспитания, наблюдается сверхавторитет родителя в семье, уклонение от конфликта с ребенком, симбиотические отношения и чрезмерное вмешательство в мир ребенка.

3. Выявлены особенности структуры родительского отношения в группе семей с нормативно развивающимися детьми и в группе семей с детьми с ОВЗ.

Структура родительского отношения в группе семей с нормативно развивающимися детьми имеет вид логичной системы, которая в большей степени базируется на треугольнике шкал «симпатия», «принятие», «симбиоз» и через эти шкалы проходят взаимосвязи со всеми остальными переменными. Данный треугольник взаимосвязей не совсем объяснимый, родитель принимает ребенка, проявляет симпатию, выстраивает партнерские отношения с ним, в тоже время есть место и симбиотической связи с ребенком.

Структура родительского отношения в группе семей с детьми с нарушением речи имеет простую и четкую систему, в центре которой находятся «симбиоз» и «любовь». Проявление любви в данной группе очень специфично. Возможны нарушения выстраивания границ с ребенком, т.к. симбиотические отношения занимают большое место в данной структуре отношений. Много шкал не вошли в систему связей, они показывают отдельные стороны отношений родителя с ребенком, которые никак не связаны с другими.

Структура родительского отношения в группе семей с детьми с нарушением интеллектуального развития представляет собой «запутанную» систему, перегруженную множеством связей. Ядром является переменная «контроль». Она имеет тринадцать положительных значимых корреляционных связей с разными шкалами. К детям с нарушением интеллекта совсем другое отношение родителей, чем к нормативно развивающимся детям. В данной группе не наблюдается нормальной семейной структуры с подсистемами родителей и детей. Родительская любовь здесь специфична, практически на уровне зависимости.

Наблюдаются также и нарушение границ, часто мать находится в симбиотических отношениях с ребенком. И, наконец, любое проявление отношений родителя и ребенка в данной группе основывается на контроле.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В данной работе исследование было направлено на изучение особенностей родительского отношения в семьях, имеющих детей с ОВЗ в сравнении с семьями с нормативно развивающимися детьми.

В теоретической части работы изучались детско-родительские отношения, особенности детей с ОВЗ, семьи и отношения в семьях, имеющих детей с ОВЗ. Были рассмотрены следующие теоретические положения: культурно-историческая теория развития личности Л.С. Выготского; концепция «трех уровней вовлечения», описывающая типичную ситуацию в семье с особым ребенком американского исследователя К. Теркельсон; циркулярная модель семьи Д. Олсона; А.М. Мастюковой о формах взаимодействия родителя с ребенком; В.М. Миниярова о стилях семейного воспитания; исследования, проведенные М.М. Семаго и Н.Я. Семаго о детях с ОВЗ.

Практическая часть работы посвящена выявлению особенностей родительского отношения к детям с ОВЗ, выявлению различий родительского отношения к ребенку в семьях с детьми с ОВЗ в сравнении с семьями с нормативно развивающимися детьми, определению особенностей структуры родительского отношения в группе семей с нормативно развивающимися детьми и в группе семей с детьми с ОВЗ.

В результате проведенного исследования обнаружено, что больше значимых различий наблюдается между группой родителей с нормативно развивающимися детьми и группой родителей детей с нарушением интеллектуального развития. Незначительное количество различий наблюдается между группой родителей детей с нарушениями речи и группой родителей нормативно развивающихся детей. Структура родительского отношения во всех трех группах имеет свои особенности. В группе семей с детьми с нарушением интеллектуального развития структура родительского отношения представляет собой «запутанную», перегруженную множеством связей, систему, «ядром» которой является переменная «контроль». Практически все отношения в данной группе основаны



на контроле. Тогда как структура родительского отношения в группе семей с детьми с нарушением речи имеет простую, четкую систему, в центре которой переменные «симбиоз» и «любовь». Симбиотические отношения родителя с ребенком в этой группе проявляются чаще, чем в других. Структура родительского отношения в группе семей с нормативно развивающимися детьми имеет вид логичной системы, которая в большей степени базируется на треугольнике шкал «симпатия», «принятие», «симбиоз» и через эти шкалы проходят взаимосвязи со всеми остальными переменными.

Полученные результаты настоящего исследования можно использовать при организации работы с семьей с ребенком с ОВЗ. В практической деятельности психолога с целью разработки программы социально-психологического сопровождения таких семей, направленной на содействие социальной адаптации, а также на оказание помощи родителям в вопросах обучения и воспитания детей с ОВЗ.

Перспективы данного исследования в изучении структуры детско-родительских отношений в семьях с детьми с различными категориями ограниченными возможностями здоровья.

## БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Андреева, Т.В. Семейная психология: учебное пособие / Т.В. Андреева. - СПб.: Речь, 2004. — 244 с.
2. Арутюнян, А.М. Проблемы семьи, воспитывающей ребенка с ОВЗ / А.М. Арутюнян // Санкт-Петербургский образовательный вестник. – 2016. – С. 41-43.
3. Архиреева, Т.В. Родительские позиции как условие развития отношения к себе ребенка младшего школьного возраста: автореф. дис. канд. психол. н. / Т.В. Архиреева. – М., 1990. – 21 с.
4. Бебчук, М.А. Практическая психодиагностика семьи: методическое пособие / М.А. Бебчук, Е.А. Рихмаер. - М.: Изд-во «Бионика», 2012. – 148 с.
5. Бикметов, Е.Ю. Социализация в семье детей с ограниченными физическими возможностями: условия и факторы / Е.Ю. Бикметов, З.Л. Сизоненко, О.Н. Юлдашева. – Уфа, 2012.
6. Выготский, Л.С. Собрание сочинений в 6 т. / Л.С. Выготский. – М.: Педагогика, 1983. – 504 с.
7. Выготский, Л. С. Основы дефектологии: учебники для вузов / Л.С. Выготский. - СПб.: Лань, 2003. - 654 с.
8. Граматкина, И.Р. Межличностные отношения в семьях, воспитывающих ребенка с ОВЗ / И.Р. Граматкина. – М.: Вести Московского гор. пед. ун-та, 2011. – 84 с.
9. Гринина, Е.С. Особенности детско-родительских отношений в семьях, воспитывающих ребенка с ОВЗ / Е.С. Гринина, Т.Ф. Рудзинская. Журнал «Известия Саратовского университета. Новая серия. Серия Акмеология образования. Психология развития». – Саратов, 2016.
10. Друзь, В.А. Социальная адаптация лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата средствами физического воспитания / В.А. Друзь, А.И. Клименко, И.П. Помещикова. Журнал «Физическое воспитание студентов». – Харьков, 2010.

11. Забрамная, С.Д. Психолого-педагогическая диагностика умственного развития детей: учебное пособие для студентов ВУЗов / С.Д. Забрамная. — М.: Просвещение, 1995. — 112 с.
12. Истратова, О.Н. Диагностика и коррекция детско-родительских отношений: практикум / О.Н. Истратова. – Ростов н/Д.: Феникс, 2017. – 316 с.
13. Карабанова, О.А. Психология семейных отношений и основы семейного консультирования / О.А. Карабанова. – М.: Гардарики, 2001. – 320 с.
14. Карелин, А.А. Большая энциклопедия психологических тестов / А.А. Карелин. - М.: Эксмо, 2007. – 416 с.
15. Краузе, М.П. Дети с нарушениями развития: психологическая помощь родителям / М.П. Краузе. – М.: Академия, 2006. – 208 с.
16. Кузнецова, Л.В. Основы специальной психологии / Л.В. Кузнецова. - М.: Академия, 2007. – 480 с.
17. Лебединский, В.В. Нарушения психического развития в детском возрасте: учебное пособие для студентов психологических факультетов высших учебных заведений / В.В. Лебединский. – М.: Академия, 2003. – 144 с.
18. Левченко, И.Ю. Психолого-педагогическая диагностика: учебное пособие для студентов ВУЗов / И.Ю. Левченко, С.Д. Забрамная, Т.А. Добровольская и др. — М.: Академия, 2003. – 320 с.
19. Левченко, И.Ю. Психологическая помощь семье, воспитывающей ребенка с отклонениями в развитии: методическое пособие / И.Ю. Левченко, В.В. Ткачева. — М.: Просвещение, 2008. – 240 с.
20. Леонтьев, А.Н. Проблемы развития психики / А.Н. Леонтьев. — М.: Из-во московского университета, 1981. – 289 с.
21. Лисина, М.И. Возрастные и индивидуальные особенности общения с взрослыми у детей от рождения до 7 лет: автореф. дис. докт. психол. н. / М.И. Лисина. – М, 1974. – 25 с.
22. Лисина, М.И. Формирование личности ребенка в общении / М.И. Лисина. - СПб.: Питер, 2009. – 209 с.

23. Личко, А.Е. Подростковая психиатрия / А.Е. Личко. - М.: Изд-во «Медицина», 1985. - 416 с.
24. Лубовский, В.И. Специальная психология / В.И. Лубовский. - М.: Академия, 2006. - 464 с.
25. Мамайчук, И.И. Психологическая помощь детям с проблемами в развитии / И.И. Мамайчук. — СПб.: Речь, 2001. — 220с.
26. Мастюкова, Е.М. Они ждут нашей помощи / Е.М. Мастюкова, А.Г. Московкина. - М.: Педагогика, 1991. — 160 с.
27. Мастюкова, Е.М. Семейное воспитание детей с отклонениями в развитии / Е.М. Мастюкова, А.Г. Московкина. - М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2003. — 408 с.
28. Минияров, В.М. Психология семейного воспитания (диагностико-коррекционный аспект) / В.М. Минияров. — Воронеж: Изд-во НПО «МОДЭК», 2000. — 256 с.
29. Назарова, Н.М. Специальная педагогика: учебное пособие для студентов ВУЗов / Н.М. Назарова. - М.: Академия, 2005. - 400 с.
30. Наследов, А.Д. Математические методы психологического исследования. Анализ и интерпретация данных: учебное пособие / А.Д. Наследов. - СПб.: Речь, 2004. - 392 с.
31. Овчарова, Р.В. Психология родительства: учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений / Р.В. Овчарова. - М.: Издательский центр «Академия», 2005. - 368 с.
32. Олифиревич, Н.И. Психология семейных кризисов / Н.И. Олифиревич, Т.А. Зинкевич-Куземкина. - СПб.: Речь, 2006. — 360 с.
33. Петровский, А.В. Дети и тактика семейного воспитания / А.В. Петровский. - М.: Знание, 1981. - 96 с.
34. Посысоев, Н.Н. Основы психологии семьи и семейного консультирования: учебное пособие / Н.Н. Посысоев. - М.: Изд-во ВЛАДОС-ПРЕСС, 2004. — 328 с.

35. Приходько, О.Г. Социальное развитие детей с ОВЗ / О.Г. Приходько, А.А. Кондрашова. Журнал «Специальное образование». – М., 2014.
36. Прохорова, О.Г. Основы психологии семьи и семейного консультирования: учебное пособие для ВУЗов / О.Г. Прохорова. – М.: Юрайт, 2018. – 224 с.
37. Пузанов, Б.П. Коррекционная педагогика / Б.П. Пузанов. - М.: Академия, 1999. – 144 с.
38. Савина, Е.А. Особенности материнских установок по отношению к детям с нарушениями в развитии / Е.А. Савина, О.Б. Чарова // Вопросы психологии. - 2002. - № 6. - С. 15-23.
39. Семаго, М.М. Проблемные дети. Основы диагностической и коррекционной работы психолога / М.М. Семаго, Н.Я. Семаго. - М.: АРКТИ, 2000. – 207 с.
40. Семаго, М.М. Теория и практика оценки психического развития ребенка / М.М. Семаго, Н.Я. Семаго. - СПб.: Речь, 2005. – 384 с.
41. Синягина, Н.Ю. Психолого-педагогическая коррекция детско-родительских отношений: учебное издание / М.Ю. Синягина. – М.: Владос, 2005. - 96 с.
42. Скворцова, В.О. Социальное воспитание детей с отклонениями в развитии / В.О. Скворцова. – М.: Изд-во ВЛАДОС-ПРЕСС, 2006. – 160 с.
43. Соколова, Н.Д. Дети с ограниченными возможностями: проблемы и инновационные тенденции в обучении и воспитании / Н.Д. Соколова, Л.В. Калиникова. - М.: Изд-во «ГНОМ и Д», 2001. – 448 с.
44. Солдатова, Е.Л. Психология развития и возрастная психология / Е.Л. Солдатова, Г.Н. Лаврова. – Ростов н/Д: Феникс, 2004. – 384 с.
45. Сорокин, В.М. Специальная психология / В.М. Сорокин. - СПб.: Речь, 2003. – 216 с.
46. Стребелева, Е.А. Дети – сироты: консультирование и диагностика развития / Е.А. Стребелева. - М.: Полиграф сервис, 1998. — 336 с.

47. Стребелева, Е.А. Современные формы помощи семье, воспитывающей ребенка с отклонениями в развитии / Е.А. Стребелева, А.В. Закрепина // Дефектология. - 2005. - № 1. - С. 3-11.
48. Ткачева, В.В. Семья ребенка с отклонениями в развитии: диагностика и консультирование / В.В. Ткачева. — М.: Книголюб, 2008. — 144 с.
49. Усанова, О.Н. Специальная психология: учебное пособие для студентов ВУЗов / О.Н. Усанова. — СПб.: Питер, 2006. — 400 с.
50. Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» №273-ФЗ от 29 декабря 2012.
51. Целуйко, В.М. Психология неблагополучной семьи: книга для педагогов и родителей / В.М. Целуйко. - М.: Издательство ВЛАДОС-ПРЕСС, 2003. — 399 с.
52. Черников, А.В. Системная семейная терапия: интегративная модель диагностики / А.В. Черников. - М.: Независимая фирма «Класс», 2001. — 208 с.
53. Шипицына, Л.М. Мир семьи ребенка с проблемами в развитии / Л.М. Шипицына. - Минск, 2006. — 112 с.
54. Эйдемиллер, Э.Г. Семейная психотерапия / Э.Г. Эйдемиллер, В.В. Юстицкий. — Ленинград: Изд-во «Медицина», 1990. - 192 с.
55. Эйдемиллер, Э.Г. Психология и психотерапия семьи / Э.Г. Эйдемиллер, В.В. Юстицкий. — СПб.: Питер, 2008. — 672 с.
56. Эльконин, Д.Б. Детская психология: развитие ребенка от рождения до семи лет / Д.Б. Эльконин. — М.: Изд. центр «Академия», 2007. — 384 с.
57. Юлдашева, О.Н. Семейная социализация детей с ограниченными физическими возможностями / О.Н. Юлдашева. Российский государственный социальный университет. — Уфа, 2010.
58. Olson, D.H. (2000). Circumplex Model of Marital and Family Systems. *Journal of Family Therapy*, 22, 144-167.
59. Olson, D. (2011). FACES IV and the Circumplex Model: Validation study. *Journal of Marital and Family Therapy*, 37(1), 64-80.
60. Spock, B. Dr. Spock on Parenting, New York: Simon & Schuster, 1988 - 318.

61. Terkelsen, K.G. The meaning of mental illness to the family. In A. B. Hatfield & H. P. Lefley (Eds.), *Families of the mentally ill: Coping and adaptation* (pp. 128-150). New York, NY, US: Guilford Press, 1987.

## ПРИЛОЖЕНИЯ

### ПРИЛОЖЕНИЕ А

#### Опрос для родителей

*Уважаемые родители! Просим Вас принять участие в опросе. Анкета не подписывается, опрос проводится анонимно, результаты будут использованы в статистических исследованиях.*

Тест-опросник родительского отношения (ОРО), авторы А.Я.Варга, и  
В.В.Столин

*Инструкция.* Отвечая на вопросы методики, выразите свое согласие или несогласие с ними с помощью оценок «+» или «-». Здесь нет ответов правильных и неправильных. Старайтесь отвечать точно и правдиво.

|                                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Я всегда сочувствую своему ребенку.                                                              |
| 2. Я считаю своим долгом знать все, о чем думает мой ребенок.                                       |
| 3. Мне кажется, что поведение моего ребенка значительно отклоняется от нормы.                       |
| 4. Нужно подольше держать ребенка в стороне от реальных жизненных проблем, если они его травмируют. |
| 5. Я испытываю к ребенку чувство симпатии.                                                          |
| 6. Я уважаю своего ребенка.                                                                         |
| 7. Хорошие родители ограждают ребенка от трудностей жизни.                                          |
| 8. Мой ребенок часто мне неприятен.                                                                 |
| 9. Я всегда стараюсь помочь своему ребенку.                                                         |
| 10. Бывают случаи, когда недоброе отношение к ребенку приносит ему пользу.                          |
| 11. По отношению к своему ребенку я испытываю досаду.                                               |
| 12. Мой ребенок ничего не добьется в жизни.                                                         |
| 13. Мне кажется, что другие дети потешаются над моим ребенком.                                      |
| 14. Мой ребенок часто совершает такие поступки, которые заслуживают осуждения.                      |



|                                                                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 15. Мой ребенок отстает в психологическом развитии и для своего возраста выглядит недостаточно развитым.                               |
| 16. Мой ребенок специально ведет себя плохо, чтобы досадить мне.                                                                       |
| 17. Мой ребенок, как губка, впитывает в себя все самое плохое.                                                                         |
| 18. При всем старании трудно научить моего ребенка хорошим манерам.                                                                    |
| 19. Ребенка с детства следует держать в жестких рамках, только тогда из него вырастет хороший человек.                                 |
| 20. Я люблю, когда друзья моего ребенка приходят к нам в дом.                                                                          |
| 21. Я всегда принимаю участие в играх и делах ребенка.                                                                                 |
| 22. К моему ребенку постоянно «липнет» все дурное.                                                                                     |
| 23. Мой ребенок не добьется успеха в жизни.                                                                                            |
| 24. Когда в компании говорят о детях, мне становится стыдно, что мой ребенок не такой умный и способный, как другие дети.              |
| 25. Я жалею своего ребенка.                                                                                                            |
| 26. Когда я сравниваю своего ребенка со сверстниками, то они кажутся мне воспитаннее и разумнее, чем мой ребенок.                      |
| 27. Я с удовольствием провожу с ребенком свое свободное время.                                                                         |
| 28. Я часто жалею о том, что мой ребенок вырастет, и с нежностью вспоминаю то время, когда он был еще совсем маленьким.                |
| 29. Я часто ловлю себя на том, что с неприязнью и враждебно отношусь к ребенку.                                                        |
| 30. Я мечтаю о том, чтобы мой ребенок достиг того, что лично мне не удалось в жизни.                                                   |
| 31. Родители должны не только требовать от ребенка, но и сами приспособливаться к нему, относиться к нему с уважением, как к личности. |
| 32. Я стараюсь выполнять все просьбы и пожелания моего ребенка.                                                                        |
| 33. При принятии решений в семье следует учитывать мнение ребенка.                                                                     |

|                                                                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 34. Я очень интересуюсь жизнью своего ребенка.                                                                                     |
| 35. Я часто признаю, что в своих требованиях и претензиях ребенок по-своему прав.                                                  |
| 36. Дети рано узнают о том, что родители могут ошибаться.                                                                          |
| 37. Я всегда считаюсь с ребенком.                                                                                                  |
| 38. Я испытываю дружеские чувства по отношению к ребенку.                                                                          |
| 39. Основная причина капризов моего ребенка – это эгоизм, лень и упрямство.                                                        |
| 40. Если проводить отпуск с ребенком, то невозможно нормально отдохнуть.                                                           |
| 41. Самое главное – чтобы у ребенка было спокойное, беззаботное детство.                                                           |
| 42. Иногда мне кажется, что мой ребенок не способен ни на что хорошее.                                                             |
| 43. Я разделяю увлечения моего ребенка.                                                                                            |
| 44. Мой ребенок кого угодно может вывести из себя.                                                                                 |
| 45. Огорчения моего ребенка мне всегда близки и понятны.                                                                           |
| 46. Мой ребенок часто меня раздражает.                                                                                             |
| 47. Воспитание ребенка – это сплошная нервотрепка.                                                                                 |
| 48. Строгая дисциплина в детстве развивает сильный характер.                                                                       |
| 49. Я не доверяю своему ребенку.                                                                                                   |
| 50. За строгое воспитание дети потом благодарят своих родителей.                                                                   |
| 51. Иногда мне кажется, что я ненавижу своего ребенка.                                                                             |
| 52. В моем ребенке больше недостатков, чем достоинств.                                                                             |
| 53. Мне близки интересы моего ребенка, я их разделяю.                                                                              |
| 54. Мой ребенок не в состоянии сделать что-либо самостоятельно, и если он это делает, то обязательно получается не так, как нужно. |
| 55. Мой ребенок вырастет не приспособленным к жизни.                                                                               |
| 56. Мой ребенок нравится мне таким, какой он есть.                                                                                 |
| 57. Я тщательно слежу за состоянием здоровья моего ребенка.                                                                        |
| 58. Я восхищаюсь своим ребенком.                                                                                                   |

|                                                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------|
| 59. Ребенок не должен иметь секретов от родителей.                               |
| 60. Я невысокого мнения о способностях моего ребенка и не скрываю этого от него. |
| 61. Ребенок должен дружить с теми детьми, которые нравятся его родителям.        |

Методика PARI. Тест-опросник изучения родительских установок, Шефер Е.С. и Белл Р.К.

*Инструкция.* Перед вами вопросы, которые помогут выяснить, что родители думают о воспитании детей. Здесь нет ответов правильных и неправильных, т.к. каждый прав по отношению к собственным взглядам. Не обдумывайте ответ долго, отвечайте быстро, стараясь дать правильный ответ, который придет к вам в голову.

Рядом с каждым положением находятся цифры от 1 до 4, их нужно выбрать в зависимости от своего убеждения в правильности данного предложения:

- 1 — если с данным положением полностью не согласны;
- 2 — если с данным положением скорее не согласны, чем согласны;
- 3 — если с данным положением скорее согласны, чем не согласны;
- 4 — если с данным положением согласны полностью.

|    |                                                                                                      |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. | 1 2 3 4 Если дети считают свои взгляды правильными, они могут не соглашаться со взглядами родителей. |
| 2. | 1 2 3 4 Хорошая мать должна оберегать своих детей даже от маленьких трудностей и обид.               |
| 3. | 1 2 3 4 Для хорошей матери дом и семья — самое важное в жизни.                                       |
| 4. | 1 2 3 4 Некоторые дети настолько плохи, что ради их же блага нужно научить их бояться взрослых.      |
| 5. | 1 2 3 4 Дети должны отдавать себе отчет в том, что родители делают для них очень много.              |

|     |                                                                                                                       |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 6.  | 1 2 3 4 Маленького ребенка всегда следует крепко держать в руках во время мытья, чтобы он не упал.                    |
| 7.  | 1 2 3 4 Люди, которые думают, что в хорошей семье не может быть недоразумений, не знают жизни.                        |
| 8.  | 1 2 3 4 Ребенок, когда повзрослеет, будет благодарить родителей за строгое воспитание.                                |
| 9.  | 1 2 3 4 Пребывание с ребенком целый день может довести до нервного истощения.                                         |
| 10. | 1 2 3 4 Лучше, если ребенок не задумывается над тем, правильны ли взгляды его родителей.                              |
| 11. | 1 2 3 4 Родители должны воспитывать в детях полное доверие к себе.                                                    |
| 12. | 1 2 3 4 Ребенка следует учить избегать драк, независимо от обстоятельств.                                             |
| 13. | 1 2 3 4 Самое плохое для матери, занимающейся хозяйством, чувство, что ей нелегко освободиться от своих обязанностей. |
| 14. | 1 2 3 4 Родителям легче приспособиться к детям, чем наоборот.                                                         |
| 15. | 1 2 3 4 Ребенок должен научиться в жизни многим нужным вещам, и поэтому ему нельзя разрешать терять ценное время.     |
| 16. | 1 2 3 4 Если один раз согласиться с тем, что ребенок съездничал, он будет это делать постоянно.                       |
| 17. | 1 2 3 4 Если бы отцы не мешали в воспитании детей, матери бы лучше справлялись с детьми.                              |
| 18. | 1 2 3 4 В присутствии ребенка не надо разговаривать о вопросах пола.                                                  |
| 19. | 1 2 3 4 Если бы мать не руководила домом, мужем и детьми, все происходило бы менее организованно.                     |
| 20. | 1 2 3 4 Мать должна делать все, чтобы знать, о чем думают дети.                                                       |
| 21. | 1 2 3 4 Если бы родители больше интересовались делами своих детей, дети были бы лучше и счастливее.                   |

|     |                                                                                                                                                |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 22. | 1 2 3 4 Большинство детей должны самостоятельно справляться с физиологическими нуждами уже с 15 месяцев.                                       |
| 23. | 1 2 3 4 Самое трудное для молодой матери — оставаться одной в первые годы воспитания ребенка.                                                  |
| 24. | 1 2 3 4 Надо способствовать тому, чтобы дети высказывали свое мнение о жизни и о семье, даже если они считают, что жизнь в семье неправильная. |
| 25. | 1 2 3 4 Мать должна делать все, чтобы уберечь своего ребенка от разочарований, которые несет жизнь.                                            |
| 26. | 1 2 3 4 Женщины, которые ведут беззаботную жизнь, не очень хорошие матери.                                                                     |
| 27. | 1 2 3 4 Надо обязательно искоренять у детей проявления рождающейся ехидности.                                                                  |
| 28. | 1 2 3 4 Мать должна жертвовать своим счастьем ради счастья ребенка.                                                                            |
| 29. | 1 2 3 4 Все молодые матери боятся своей неопытности в обращении с ребенком.                                                                    |
| 30. | 1 2 3 4 Супруги должны время от времени ругаться, чтобы доказать свои права.                                                                   |
| 31. | 1 2 3 4 Строгая дисциплина по отношению к ребенку развивает в нем сильный характер.                                                            |
| 32. | 1 2 3 4 Матери часто настолько бывают замучены присутствием своих детей, что им кажется, будто они не могут с ними быть ни минуты больше.      |
| 33. | 1 2 3 4 Родители не должны представлять перед детьми в плохом свете.                                                                           |
| 34. | 1 2 3 4 Ребенок должен уважать своих родителей больше других.                                                                                  |
| 35. | 1 2 3 4 Ребенок должен всегда обращаться за помощью к родителям или учителям вместо того, чтобы разрешать свои недоразумения в драке.          |
| 36. | 1 2 3 4 Постоянное пребывание с детьми убеждает мать в том, что ее воспитательные возможности меньше умений и способностей (могла бы, но...).  |

|     |                                                                                                                                               |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 37. | 1 2 3 4 Родители своими поступками должны завоевывать расположение детей.                                                                     |
| 38. | 1 2 3 4 Дети, которые не пробуют своих сил в достижении успехов, должны знать, что потом в жизни могут встретиться с неудачами.               |
| 39. | 1 2 3 4 Родители, которые разговаривают с ребенком о его проблемах, должны знать, что лучше ребенка оставить в покое и не вникать в его дела. |
| 40. | 1 2 3 4 Мужья, если не хотят быть эгоистами, должны принимать участие в семейной жизни.                                                       |
| 41. | 1 2 3 4 Нельзя допускать, чтобы девочки и мальчики видели друг друга голыми.                                                                  |
| 42. | 1 2 3 4 Если жена достаточно подготовлена к самостоятельному решению проблем, то это лучше и для детей, и для мужа.                           |
| 43. | 1 2 3 4 У ребенка не должно быть никаких тайн от своих родителей.                                                                             |
| 44. | 1 2 3 4 Если у Вас принято, что дети рассказывают Вам анекдоты, а Вы — им, то многие вопросы можно решить спокойно и без конфликтов.          |
| 45. | 1 2 3 4 Если рано научить ребенка ходить, это благотворно влияет на его развитие.                                                             |
| 46. | 1 2 3 4 Нехорошо, когда мать одна преодолевает все трудности, связанные с уходом за ребенком и его воспитанием.                               |
| 47. | 1 2 3 4 У ребенка должны быть свои взгляды и возможность их свободно высказывать.                                                             |
| 48. | 1 2 3 4 Надо беречь ребенка от тяжелой работы.                                                                                                |
| 49. | 1 2 3 4 Женщина должна выбирать между домашним хозяйством и развлечениями.                                                                    |
| 50. | 1 2 3 4 Умный отец должен научить ребенка уважать начальство.                                                                                 |
| 51. | 1 2 3 4 Очень мало женщин получает благодарность детей за труд, затраченный на их воспитание.                                                 |

|     |                                                                                                                                                               |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 52. | 1 2 3 4 Если ребенок попал в беду, в любом случае мать всегда чувствует себя виноватой.                                                                       |
| 53. | 1 2 3 4 У молодых супругов, несмотря на силу чувств, всегда есть разногласия, которые вызывают раздражение.                                                   |
| 54. | 1 2 3 4 Дети, которым внушили уважение к нормам поведения, становятся хорошими и уважаемыми людьми.                                                           |
| 55. | 1 2 3 4 Редко бывает, что мать, которая целый день занимается ребенком, сумела быть ласковой и спокойной.                                                     |
| 56. | 1 2 3 4 Дети не должны вне дома учиться тому, что противоречит взглядам их родителей.                                                                         |
| 57. | 1 2 3 4 Дети должны знать, что нет людей более мудрых, чем их родители.                                                                                       |
| 58. | 1 2 3 4 Нет никакого оправдания ребенку, который бьет другого ребенка.                                                                                        |
| 59. | 1 2 3 4 Молодые матери страдают по поводу своего заключения дома больше, чем по какой-нибудь другой причине.                                                  |
| 60. | 1 2 3 4 Заставлять детей отказываться и приспосабливаться — плохой метод воспитания.                                                                          |
| 61. | 1 2 3 4 Родители должны научить детей найти занятие и не терять свободного времени.                                                                           |
| 62. | 1 2 3 4 Дети мучают своих родителей мелкими проблемами, если с самого начала к этому привыкнут.                                                               |
| 63. | 1 2 3 4 Когда мать плохо выполняет свои обязанности по отношению к детям, это, пожалуй, значит, что отец не выполняет своих обязанностей по содержанию семьи. |
| 64. | 1 2 3 4 Детские игры с содержанием элементов близости могут привести детей к преступлениям на половой почве.                                                  |
| 65. | 1 2 3 4 Планировать должна только мать, так как только она знает, как положено вести хозяйство.                                                               |

|     |                                                                                                                                                                                                          |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 66. | 1 2 3 4 Внимательная мать знает, о чем думает ее ребенок.                                                                                                                                                |
| 67. | 1 2 3 4 Родители, которые выслушивают с одобрением откровенные высказывания детей о их переживаниях на свиданиях, товарищеских встречах, танцах и т.п., помогают им в более быстром социальном развитии. |
| 68. | 1 2 3 4 Чем быстрее слабеет связь детей с семьей, тем быстрее дети научатся разрешать свои проблемы.                                                                                                     |
| 69. | 1 2 3 4 Умная мать делает все возможное, чтобы ребенок до и после рождения находился в хороших условиях.                                                                                                 |
| 70. | 1 2 3 4 Дети должны принимать участие в решении важных семейных вопросов.                                                                                                                                |
| 71. | 1 2 3 4 Родители должны знать, как нужно поступать, чтобы дети не попали в трудные ситуации.                                                                                                             |
| 72. | 1 2 3 4 Слишком много женщин забывает о том, что их надлежащим местом является дом.                                                                                                                      |
| 73. | 1 2 3 4 Дети нуждаются в материнской заботе, которой им иногда не хватает.                                                                                                                               |
| 74. | 1 2 3 4 Дети должны быть более заботливы и благодарны своей матери за труд, вложенный в них.                                                                                                             |
| 75. | 1 2 3 4 Большинство матерей опасаются мучить ребенка, давая ему мелкие поручения.                                                                                                                        |
| 76. | 1 2 3 4 В семейной жизни существует много вопросов, которые нельзя решить путем спокойного обсуждения.                                                                                                   |
| 77. | 1 2 3 4 Большинство детей должны воспитываться более строго, чем происходит на самом деле.                                                                                                               |
| 78. | 1 2 3 4 Воспитание детей — тяжелая, нервная работа.                                                                                                                                                      |
| 79. | 1 2 3 4 Дети не должны сомневаться в разумности родителей.                                                                                                                                               |



|     |                                                                                                                                   |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 80. | 1 2 3 4 Больше всех других дети должны уважать родителей.                                                                         |
| 81. | 1 2 3 4 Не надо способствовать занятиям детей боксом или борьбой, так как это может привести к серьезным проблемам.               |
| 82. | 1 2 3 4 Одно из плохих явлений заключается в том, что у матери нет свободного времени для любимых занятий.                        |
| 83. | 1 2 3 4 Родители должны считать детей равноправными во всех вопросах жизни.                                                       |
| 84. | 1 2 3 4 Когда ребенок делает то, что обязан, он находится на правильном пути и будет счастлив.                                    |
| 85. | 1 2 3 4 Надо оставить ребенка, которому грустно, в покое и не заниматься им.                                                      |
| 86. | 1 2 3 4 Самое большое желание любой матери — быть понятой мужем.                                                                  |
| 87. | 1 2 3 4 Одним из самых сложных моментов в воспитании детей являются межполовые отношения.                                         |
| 88. | 1 2 3 4 Если мать руководит домом и заботится обо всем, вся семья чувствует себя хорошо.                                          |
| 89. | 1 2 3 4 Так как ребенок — часть матери, он имеет право знать все о ее жизни.                                                      |
| 90. | 1 2 3 4 Дети, которым разрешается шутить и смеяться вместе с родителями, легче принимают их советы.                               |
| 91. | 1 2 3 4 Родители должны приложить все усилия, чтобы как можно раньше справляться с физиологическими нуждами.                      |
| 92. | 1 2 3 4 Большинство женщин нуждаются в большем количестве времени для отдыха после рождения ребенка, чем им дается на самом деле. |
| 93. | 1 2 3 4 У ребенка должна быть уверенность в том, что его не накажут, если он доверит родителям свои проблемы.                     |
| 94. | 1 2 3 4 Ребенка не нужно приучать к тяжелой работе дома, чтобы он не потерял охоту к любой работе.                                |

|      |                                                                                                           |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 95.  | 1 2 3 4 Для хорошей матери достаточно общения с семьей.                                                   |
| 96.  | 1 2 3 4 Порой родители вынуждены поступать против воли ребенка.                                           |
| 97.  | 1 2 3 4 Матери жертвуют всем ради блага собственных детей.                                                |
| 98.  | 1 2 3 4 Самая главная забота матери — благополучие и безопасность ребенка.                                |
| 99.  | 1 2 3 4 Естественно, что двое людей с противоположными взглядами в супружестве ссорятся.                  |
| 100. | 1 2 3 4 Воспитание детей в строгой дисциплине делает их более счастливыми.                                |
| 101. | 1 2 3 4 Естественно, что мать “сходит с ума”, если у нее дети эгоисты и очень требовательны.              |
| 102. | 1 2 3 4 Ребенок никогда не должен слушать критические замечания о своих родителях.                        |
| 103. | 1 2 3 4 Прямая обязанность детей — доверие по отношению к родителям.                                      |
| 104. | 1 2 3 4 Родители, как правило, предпочитают спокойных детей драчунам.                                     |
| 105. | 1 2 3 4 Молодая мать несчастна, потому что многие вещи, которые ей хотелось бы иметь, для нее недоступны. |
| 106. | 1 2 3 4 Нет никаких оснований, чтобы у родителей было больше прав и привилегий, чем у детей.              |
| 107. | 1 2 3 4 Чем раньше ребенок поймет, что нет смысла терять время, тем лучше для него.                       |
| 108. | 1 2 3 4 Дети делают все возможное, чтобы заинтересовать родителей своими проблемами.                      |
| 109. | 1 2 3 4 Немногие мужчины понимают, что матери их ребенка тоже нужна радость.                              |
| 110. | 1 2 3 4 С ребенком что-то не в порядке, если он много спрашивает о межполовых отношениях.                 |

Продолжение приложения А

|      |                                                                                                                    |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 111. | 1 2 3 4 Выходя замуж, женщина должна отдавать себе отчет в том, что будет вынуждена руководить семейными делами.   |
| 112. | 1 2 3 4 Обязанностью матери является знание тайных мыслей ребенка.                                                 |
| 113. | 1 2 3 4 Если включать ребенка в домашние заботы, он легче доверяет им свои проблемы.                               |
| 114. | 1 2 3 4 Надо как можно раньше прекратить кормить ребенка грудью и из бутылочки (приучить самостоятельно питаться). |
| 115. | 1 2 3 4 Нельзя требовать от матери слишком большого чувства ответственности по отношению к детям.                  |

Опросник родительской любви и симпатии

|     |                                                                                                        |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.  | 1 2 3 4 Я считаю, что я и мой ребенок можем абсолютно доверять друг другу.                             |
| 2.  | 1 2 3 4 Когда мы вместе, у нас схожее настроение.                                                      |
| 3.  | 1 2 3 4 Я считаю, что знаю достоинства и недостатки моего ребенка и принимаю его таким, каков он есть. |
| 4.  | 1 2 3 4 Мой ребенок очень умный.                                                                       |
| 5.  | 1 2 3 4 Ради моего ребенка я готов на любые жертвы.                                                    |
| 6.  | 1 2 3 4 В большинстве случаев мой ребенок нравится людям сразу же после знакомства.                    |
| 7.  | 1 2 3 4 Я испытываю радость, когда нахожусь рядом с моим ребенком.                                     |
| 8.  | 1 2 3 4 Я думаю, что мы с ребенком во многом похожи.                                                   |
| 9.  | 1 2 3 4 Я чувствую ответственность за то, чтобы ребенку было хорошо и комфортно со мной.               |
| 10. | 1 2 3 4 Мне хотелось бы, чтобы мой ребенок был похож на меня.                                          |
| 11. | 1 2 3 4 Я часто прощаю моего ребенка, признавая за ним право на ошибку, слабость и несовершенство.     |

|     |                                                                                                             |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 12. | 1 2 3 4 Мой ребенок самый лучший из всех известных мне детей.                                               |
| 13. | 1 2 3 4 Мне будет очень тяжело, если придется жить без моего ребенка.                                       |
| 14. | 1 2 3 4 Я уверен, что мой ребенок хорошо ко мне относится.                                                  |
| 15. | 1 2 3 4 Между мной и ребенком существует эмоциональная близость.                                            |
| 16. | 1 2 3 4 Я принимаю активное участие в жизни моего ребенка: во всем ему помогаю, контролирую, регулирую его. |
| 17. | 1 2 3 4 Я стремлюсь больше отдавать своей любви ребенку, чем получать от него.                              |
| 18. | 1 2 3 4 Мне нравится быть с моим ребенком потому, что мне хорошо с ним.                                     |
| 19. | 1 2 3 4 Каждый из нас (и я, и мой ребенок) обладаем независимостью друг от друга.                           |
| 20. | 1 2 3 4 От ребенка я жду любви столько же, сколько даю ему я.                                               |

*Инструкция.* Выберите в каждой таблице утверждение, какое по вашему мнению, наиболее характерно для вас (обведите). Помните, неправильных ответов не существует.

|                                                                                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Когда в моей семье появился ребенок, у меня возникло ощущение сопричастности и желание быть с ребенком.                                         |
| 2. Я испытываю удовольствие от общения с моим ребенком.                                                                                            |
| 3. Я полагаю, что знаю, как выражается родительская любовь.                                                                                        |
| 4. Я принимаю активное участие в жизни моего ребенка, помогаю, даю советы, при этом каждый из нас обладает относительной свободой и автономностью. |
| 1. Я испытал чувство облегчения, удовлетворения и радости, когда завершились роды.                                                                 |
| 2. Я переживаю о душевном покое моего ребенка.                                                                                                     |
| 3. Я считаю, что достаточно хорошо и отчетливо представляю образ любящего отца и любящей матери.                                                   |
| 4. Я проявляю нежность и ласку по отношению к моему ребенку посредством поцелуев, теплого объятия, ласкового взгляда.                              |

1. Когда я впервые увидел ребенка, у меня пробудилось чувство жалости к нему, сочувствие и желание помочь.

2. Я доволен своей ролью родителя.

3. Я хорошо знаю личностные особенности моего ребенка.

4. Я считаю, что создаю благоприятную семейную атмосферу для ребенка: он знает, что я всегда рядом, чувствует психологическую поддержку и защищенность с моей стороны.

1. Мне было приятно чувствовать: для матери: как шевелится плод во время моей беременности; для отца: как шевелится плод во время беременности моей жены.

2. Я испытываю чувство радости, когда нахожусь рядом с моим ребенком.

3. Я могу предвидеть реакции и поступки моего ребенка.

4. Считаю, что мои взаимоотношения с ребенком можно назвать открытыми, искренними и доверительными.

1. Считаю, что между мной и ребенком с момента рождения существует тесная взаимосвязь, которую порой я не могу объяснить словами.

2. Я испытываю потребность быть рядом с моим ребенком.

3. Я думаю, что знаю интересы моего ребенка.

4. Я принимаю моего ребенка таким, каков он есть, признаю и уважаю его индивидуальность.

1. Во время беременности я чувствовал нежность к будущему ребенку.

2. Мне грустно во время разлуки с моим ребенком.

3. Думаю, что я знаю потребности и желания моего ребенка.

4. Я жертвую собой ради моего ребенка, стараясь отдавать ему все физические и душевные силы.

1. Беременность была желанной и запланированной.
2. Я испытываю гордость за моего ребенка.
3. Я думаю, что знаю, каким образом я могу контролировать проявление своей родительской любви.
4. Я часто прощаю моего ребенка, признавая за ним право на ошибку, слабость и несовершенство.

Опрос заполнял:

мать

отец

опекун

Ваш возраст \_\_\_\_\_

Семья  полная

неполная

с отчимом

Количество детей в семье \_\_\_\_\_

*Благодарим Вас за ваши ответы!*

## ПРИЛОЖЕНИЕ Б

Результаты факторного анализа в группе родителей нормативно развивающихся  
детей

|                                        | Компонент |       |       |       |       |
|----------------------------------------|-----------|-------|-------|-------|-------|
|                                        | 1         | 2     | 3     | 4     | 5     |
| сверхавторитет                         | .817      |       |       |       |       |
| самопожертвование                      | .745      |       |       |       |       |
| чрезмерная забота                      | .740      |       |       |       |       |
| безучастность мужа                     | .684      |       |       |       |       |
| чрезмерное вмешательство в мир ребенка | .674      |       |       |       |       |
| уклонение от конфликтов                | .671      |       |       |       |       |
| развитие активности                    | .656      |       |       |       |       |
| доминирование матери                   | .653      |       |       |       |       |
| исключение внутрисемейных влияний      | .619      |       |       |       |       |
| подавление воли                        | .603      |       |       |       |       |
| партнерские отношения                  |           | .749  |       |       |       |
| симпатия                               |           | .714  |       |       |       |
| уравненные отношения                   |           | .687  |       |       |       |
| любовь                                 |           | .650  |       |       |       |
| симбиоз                                | .475      | .478  |       |       |       |
| когнитивный компонент                  |           | -.426 |       |       |       |
| строгость                              |           | -.651 |       |       |       |
| неудовлетворенность ролью хозяйки      | .453      | -.667 |       |       |       |
| опасение обидеть                       | .548      |       | .590  |       |       |
| кооперация                             |           |       | .549  |       |       |
| подавление сексуальности               | .647      |       | .542  |       |       |
| принятие                               |           | .596  | .467  |       |       |
| конфликт                               |           |       | -.452 |       |       |
| стремление ускорить развитие ребенка   | .486      |       | -.541 |       |       |
| эм-чувственный компонент               |           |       | -.648 |       |       |
| контроль                               |           |       |       | .664  |       |
| раздражительность                      |           |       |       | .650  |       |
| отношение к неудачам                   |           |       | -.480 | .514  |       |
| поведенческий компонент                |           |       | .518  | .438  |       |
| подавление агрессивности               | .635      |       |       | .408  |       |
| биологический компонент                | .452      |       |       | -.736 |       |
| вербализация                           |           | .478  |       |       | .651  |
| несамостоятельность матери             |           |       |       | -.416 | .548  |
| зависимость от семьи                   | .470      |       |       |       | -.575 |

Метод выделения факторов: метод главных компонент.  
Извлечено компонентов - 5.  
Суммарный процент 63%.



## ПРИЛОЖЕНИЕ В

Результаты факторного анализа в группе родителей детей с нарушением речи

|                                        | Компонент |       |       |       |       |       |       |
|----------------------------------------|-----------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
|                                        | 1         | 2     | 3     | 4     | 5     | 6     | 7     |
| отношение к неудачам                   |           |       |       |       |       |       |       |
| безучастность мужа                     | .754      |       |       |       |       |       |       |
| несамостоятельность матери             | .731      |       |       |       |       |       |       |
| самопожертвование                      | .701      |       |       |       |       |       |       |
| чрезмерная забота                      | .687      |       |       |       |       |       |       |
| подавление агрессивности               | .681      |       |       |       |       |       |       |
| стремление ускорить развитие ребенка   | .657      |       |       |       |       |       |       |
| опасение обидеть                       | .643      |       |       |       |       |       |       |
| доминирование матери                   | .631      |       |       |       |       |       |       |
| партнерские отношения                  | .554      |       |       |       |       |       |       |
| подавление сексуальности               | .442      |       |       |       |       |       |       |
| любовь                                 | .436      | .656  |       |       |       |       |       |
| принятие                               |           | .627  |       |       |       |       |       |
| вербализация                           |           | .430  |       |       |       |       |       |
| конфликт                               |           | -.401 |       |       |       |       |       |
| уклонение от конфликтов                |           |       | .597  |       |       |       |       |
| раздражительность                      |           |       | .456  |       |       |       |       |
| неудовлетворенность ролью хозяйки      |           | -.513 | .446  |       |       |       |       |
| симбиоз                                | .645      |       | -.450 |       |       |       |       |
| зависимость от семьи                   | .511      |       | -.454 |       |       |       |       |
| чрезмерное вмешательство в мир ребенка | .529      | -.483 | -.472 |       |       |       |       |
| развитие активности                    | .496      |       | .422  | .580  |       |       |       |
| биологический компонент                |           |       |       | .529  |       |       |       |
| подавление воли                        | .589      |       |       |       | -.441 |       |       |
| сверхавторитет                         | .416      |       |       |       | -.516 |       |       |
| исключение внутрисемейных влияний      | .608      |       |       |       | -.554 |       |       |
| кооперация                             |           |       |       |       |       | .520  |       |
| строгость                              |           | -.474 | .458  |       |       | .498  |       |
| контроль                               |           |       |       |       |       | .488  |       |
| когнитивный компонент                  |           | -.440 |       |       |       | -.543 |       |
| эм-чувственный компонент               |           |       |       |       |       |       | .671  |
| симпатия                               |           |       |       | -.401 |       |       | .494  |
| уравненные отношения                   | .448      | .489  |       |       |       |       | -.404 |
| поведенческий компонент                |           | .403  |       | -.441 |       |       | -.547 |

Метод выделения факторов: метод главных компонент.  
Извлечено компонентов - 7.  
Суммарный процент 64%.

## ПРИЛОЖЕНИЕ Г

Результаты факторного анализа в группе родителей детей с нарушением  
интеллектуального развития

|                                                                                                            | Компонент |       |       |       |       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------|-------|-------|-------|
|                                                                                                            | 1         | 2     | 3     | 4     | 5     |
| несамостоятельность матери                                                                                 | .489      |       |       | .416  | -.464 |
| отношение к неудачам                                                                                       | .526      |       |       |       | .485  |
| контроль                                                                                                   | .678      |       |       |       | .515  |
| раздражительность                                                                                          | .607      |       |       |       | .515  |
| поведенческий компонент                                                                                    |           | .504  |       | -.466 |       |
| сверхавторитет                                                                                             | .602      |       |       | -.409 |       |
| развитие активности                                                                                        | .591      |       |       | .457  |       |
| подавление сексуальности                                                                                   | .602      |       |       | .498  |       |
| КОГНИТИВНЫЙ КОМПОНЕНТ                                                                                      |           |       | -.680 |       |       |
| партнерские отношения                                                                                      | .637      | .404  | -.505 |       |       |
| симпатия                                                                                                   | .457      | .605  | .428  |       |       |
| биологический компонент                                                                                    |           | -.550 | .452  |       |       |
| конфликт                                                                                                   | .654      |       | .458  |       |       |
| любовь                                                                                                     |           | .567  | .497  |       |       |
| эм-чувственный компонент                                                                                   |           |       | .618  |       |       |
| строгость                                                                                                  | .654      | -.554 |       |       |       |
| уклонение от конфликта                                                                                     | .674      | -.507 |       |       |       |
| симбиоз                                                                                                    |           | .441  |       |       |       |
| вербализация                                                                                               | .505      | .503  |       |       |       |
| опасение обидеть                                                                                           | .632      | .516  |       |       |       |
| принятие                                                                                                   |           | .595  |       |       |       |
| кооперация                                                                                                 |           | .809  |       |       |       |
| чрезмерная забота                                                                                          | .572      |       |       |       |       |
| уравненные отношения                                                                                       | .667      |       |       |       |       |
| неудовлетворенность ролью хозяйки                                                                          | .729      |       |       |       |       |
| самопожертвование                                                                                          | .734      |       |       |       |       |
| зависимость от семьи                                                                                       | .742      |       |       |       |       |
| подавление воли                                                                                            | .752      |       |       |       |       |
| доминирование матери                                                                                       | .760      |       |       |       |       |
| чрезмерное вмешательство в мир ребенка                                                                     | .767      |       |       |       |       |
| подавление агрессивности                                                                                   | .771      |       |       |       |       |
| безучастность мужа                                                                                         | .778      |       |       |       |       |
| Метод выделения факторов: метод главных компонент.<br>Извлечено компонентом - 5.<br>Суммарный процент 75%. |           |       |       |       |       |

