

# **ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ ИЗУЧЕНИЕ СЕМЬИ, ВОСПИТЫВАЮЩЕЙ РЕБЕНКА С НАРУШЕНИЯМИ РАЗВИТИЯ.**

Лекция №8.

# План:

- Введение.
- Методы изучения семьи;
- Малоформализованные методики;
- Формализованные методики;
- Методики изучения отношений ребенка к родителям и к социуму;
- Методики изучения особенностей личности родителей;
- Методики изучения родительско-детских отношений;
- Процедура психологического исследования семьи.

# Введение.

Важную роль в разработке программы индивидуального психолого-педагогического сопровождения ребенка с нарушениями развития играет учет особенностей семейного воспитания, привлечение родителей к коррекционно-развивающему процессу.

Часто решение этой важной задачи возможно только на основе хорошего знания психологических особенностей родителей и особенностей внутрисемейных отношений. Эти данные могут быть получены в ходе психологического обследования родителей, воспитывающих ребенка с нарушениями развития.

Родители детей с проблемами в развитии часто имеют специфические личностные особенности, возникающие из-за переживаний состояния ребенка. Следствием этих переживаний является пониженный фон настроения, потеря жизненных перспектив, нарушение здоровья психосоматического характера, необоснованные надежды на исцеление ребенка и т.д. Личностные особенности родителей затрудняют установление продуктивного контакта с педагогами и препятствуют их эффективному участию в коррекционно-педагогическом процессе.

Выявить психологические возможности родителей, их скрытые переживания, особенности семейного воспитания и взаимоотношений в семье помогает психологическое изучение их личности. Такое исследование может провести психолог образовательного учреждения, руководствуясь предложенными ниже рекомендациями. Результаты психологического изучения семьи дополнят данные социально-педагогического обследования и помогут оптимизировать работу по вовлечению родителей в коррекционно-педагогический процесс.

# Методы изучения семьи.

В рамках экспериментального исследования семей, в которых воспитываются дети с нарушениями развития, могут использоваться как малоформализованные методики, так и методики высокого уровня формализации.

К малоформализованным методам относятся проективные техники, беседа, наблюдение, анализ продуктов деятельности, биографический метод, интроспекция, эмпатическое слушание.

Методики высокого уровня формализации включают в себя четыре главных класса методик: тесты, опросники, проективные техники и психофизиологические методики.

**Диагностический инструментарий, в качестве которого применяются указанные методики, должен строиться на следующих принципах:**

- исследование проводится комплексно с целью максимального охвата возможных параметров личности членов семьи и особенностей их взаимоотношений с социумом;
- в рамках исследования осуществляется качественный и сравнительный анализ факторов, выявляемых с помощью диагностического инструментария;
- получаемые результаты должны быть объективны и строго детерминированы.

# Малоформализованные методики.

На начальном этапе диагностической процедуры в качестве малоформализованной методики применяется беседа-интервью, в рамках которой изучается история жизни семьи ребенка и спектр основных ее проблем. В процессе ведения беседы соблюдаются следующие правила:

- тщательно фиксируются объективные внешние проявления испытуемого или испытуемых;
- реализуется наблюдение непрерывного процесса, а также отдельных его компонентов;
- запись проводится избирательно.



При изучении семьи с помощью беседы-интервью могут быть оценены как эмоционально-личностные особенности обследуемой группы детей, так и некоторые индивидуально-психологические характеристики их родителей.

***По форме беседа-интервью может быть:***

- свободной, когда она проводится без строгой детализации вопросов, но имеет определенный предмет обсуждения;
- стандартизированной, когда тщательно регламентируется порядок ее проведения;
- частично стандартизированной (структурированной), объединяющей первую и вторую формы.

Беседа-интервью - это один из специальных методов анализа уникальной ситуации переживаний родителя с целью формирования в его сознании альтернативных вариантов действий, переживаний, чувств, мыслей, целей. Конечной целью беседы-интервью должно стать возникновение потребности в осуществлении изменений в понимании главного вопроса - принятии проблем ребенка. У родителей может проявиться и тенденция к переструктурированию ценностных ориентации, связанных с этой проблемой.

# Формализованные методики.

Комплексное изучение особенностей личностных характеристик родительско-детских пар в семьях, воспитывающих ребенка с нарушениями развития, требует создания экспериментальных условий для исследования и с этой целью использования стандартизированных методик изучения познавательной деятельности и методик личностной психодиагностики.

Особенности познавательной деятельности исследуются с помощью специальных методик, направленных на выявление характеристик высших психических процессов (восприятия, внимания, мышления, речи, памяти). ***К методикам диагностики личности чаще относят:***

- личностные опросники;
- проективные методики;
- клинико-психолого-диагностические методики.

***К методикам диагностики личности чаще относят:***

- личностные опросники;
- проективные методики;
- клинико-психолого-диагностические методики.

***Применение стандартизированных методик обычно предполагает использование следующих критериев:***

- жесткая регламентация процедуры, т.е. точное соблюдение инструкции, строго определенных способов предъявления стимульного материала, невмешательство исследователя в деятельность испытуемого и др.;
- стандартизация единых требований к процедуре эксперимента и единых критериев оценки результатов;
- независимость результатов от влияния экспериментальной ситуации и личности психолога;
- надежность и точность психологических измерений, их согласованность при первичном и повторном применении методики на одних и тех же испытуемых;
- валидность (пригодность методики для обследования той или иной характеристики объекта, т.е. соответствие методики измеряемому явлению).

# Методики изучения отношений ребенка к родителям и к социуму.

*С целью изучения сферы взаимоотношений ребенка с родителями и другими лицами чаще всего используются следующие проективные методики:*

# Методика Р. Жилля.

- Для исследования сферы межличностных отношений ребенка и его восприятия внутрисемейных отношений предназначена детская проективная методика Рене Жилля. Цель методики состоит в изучении социальной приспособленности ребенка, а также его взаимоотношений с окружающими. Методика является визуально-словесной, состоит из 42 картинок с изображением детей или детей и взрослых, а также текстовых заданий. Ее направленность - выявление особенностей поведения в разнообразных жизненных ситуациях, важных для ребенка и затрагивающих его отношения с другими людьми.



# Методика "Чернильные пятна" Г. Роршаха.

- Методика чернильные пятна Г. Роршаха используется для диагностики свойств и качеств личности. Данная методика служит одним из лучших индикаторов тех свойств личности, которые проявляются в синтетической деятельности в условиях ненаправленного ассоциирования. Т. е. тестирование основано на анализе продуктов творчества, в которых отражаются (проецируются) некоторые индивидуальные особенности человека.



# Методика "Детский апперцептивный тест" (САТ).

Детский апперцептивный тест (Children's Apperception Test – САТ) разработан Леопольдом и Соней Беллак и относится к классу интерпретативных методик, где проецируется значимое содержание потребностей, конфликтов, установок личности. *С помощью данной методики можно выявить:*

- ведущие потребности и мотивы
- особенности восприятия и отношения ребенка к родителям (в том числе к родителям как к супружеской паре)
- особенности взаимоотношений ребенка с сиблингами
- содержание внутриличностных конфликтов как следствия фрустрации ведущих потребностей ребенка
- особенности защитных механизмов как способов разрешения внутренних конфликтов
- агрессивные фантазии, страхи, фобии, тревоги, связанные с ситуациями фрустрации
- динамические и структурные особенности поведения ребенка среди сверстников.

Рисуночные методики - "Рисунок семьи",  
"Нарисуй себя", "Дом - дерево - человек",  
"Несуществующее животное" и др.

- Рисуночные методики применяют для диагностики особенностей восприятия ребенком характера семейных взаимоотношений. С помощью воспроизводимых в рисунке отношений в семье ребенок воссоздает собственное представление о характере отношения к нему родителей и близких, проявляет свои переживания и ответные реакции на неадекватные формы устанавливаемых с ним контактов.

# Методика изучения фрустрационных реакций С. Розенцвейга.

- Методика предназначена для исследования реакций на неудачу и способов выхода из ситуаций, препятствующих деятельности или удовлетворению потребностей личности.
- Материал теста состоит из серии 24 рисунков, представляющих каждого из персонажей во фрустрационной ситуации. На каждом рисунке слева персонаж представлен во время произнесения слов, описывающих фрустрации другого индивида или его собственную. Персонаж справа имеет над собой пустой квадрат, в который должен вписать свой ответ, свои слова. Черты и мимика персонажей устранены из рисунка, чтобы способствовать идентификации этих черт (проективно). Ситуации, представленные в тесте, можно разделить на две основные группы.
- А. Ситуация препятствия «я» (эгоблокинговые). В этих ситуациях какое-либо препятствие, персонаж или предмет останавливают, обескураживают, сбивают с толку, словом, любым прямым способом фрустрируют субъекта.
- Б. Ситуация препятствия «сверх я» (суперэгоблокинговые). Субъект при этом служит объектом обвинения. Его призывают к ответственности или обвиняют другие.

# Методики изучения особенностей личности родителей.

Для определения психологических возможностей родителей, особенностей внутрисемейных отношений, характера реакций родителей на сложившуюся психогенную ситуацию (рождение в семье ребенка с нарушениями развития) необходимо изучение их психологических свойств.

***В связи с этим задачи такого изучения могут включать:***

- исследование личностных особенностей родителей детей с нарушениями в развитии, их интеллектуальных, эмоциональных и коммуникативных свойств;
- изучение характеристик их адаптационных механизмов, способности переносить длительный стресс;
- определение уровня тревожности, типа реакции на стресс, а также уровня предрасположенности к неврозу, психопатии, акцентуациям характера;
- анализ внутрисемейных отношений и определение уровня интегрированности семей данной категории;
- анализ результатов определения вида психокоррекционной помощи каждой конкретной семье.

При проведении психологической диагностики целесообразно использовать методики, позволяющие выявить весь спектр личностных характеристик индивида. ***К таким методикам (опросникам) относятся:***

- MMPI и его модифицированные варианты СМЛЛ, СМОЛ, Mini-Mult;
- методики многофакторного исследования личности Р.Кеттелла (16 ФЛО - 187, форма А; 16 ФЛО - 105, форма С);
- методика определений акцентуаций характера К.Леонгарда;
- методика определения "типа личности" и "вероятностных расстройств" данного типа Дж.Олдхэма и Л.Морриса;
- методика Г.Айзенка - ЕРО;
- методика Г.Айзенка - ЕРІ.



С целью определения характера внутрисемейных отношений, уровня интегрированности семей данного типа, выявления семейного источника психической травматизации личности могут быть использованы **методики, предложенные Э.Г.**

**Эйдемиллером:**

- методика "Семейно-обусловленное состояние";
- опросник "Анализ семейной тревоги" (АСТ);
- опросник "Конструктивно-деструктивная семья (КДС)";
- методика "Наивная семейная психология (НСП)";
- методика PARI Е. Шеффер и Р. Белла (блок I).

*Для подтверждения депрессивных или тревожных состояний у обследуемых целесообразно использовать следующие методики:*

- методика определения уровня невротизации и психопатизации (УНП), разработанная в Институте им. Бехтерева;
- методика измерения уровня тревожности Тейлора;
- методика дифференциальной диагностики депрессивных состояний Зунге;
- методика дифференциальной диагностики депрессивных состояний В.А. Жмурова;
- методика экспресс-диагностики невроза К. Хека и Х. Хесса;
- методика измерения ригидности;
- методика диагностики уровня невротизации Л.И. Вассермана;
- методика диагностики самооценки Ч.Д. Спилбергера и Ю.Л. Ханина.



*Из известных проективных методик, направленных на выявления нарушений, близких к пограничным состояниям, или тенденции к патохарактерологическому развитию личности, вероятно используемыми могут быть:*

- методика изучения фрустрационных реакций С. Розенцвейга;
- методика аутоидентификации акцентуаций характера по словесным характерологическим портретам Э.Г. Эйдемиллера;
- тест М.Люшера;
- тематический апперцептивный тест;
- методика "Q-сортировка" В. Стефансона;
- методика "Тест описания поведения" К. Томаса.

# Методики изучения родительско-детских отношений.

*Задачами этого направления диагностики являются:*

- установление типа родительско-детских отношений и причин их нарушений;
- изучение динамики родительско-детских отношений под воздействием коррекции;
- определение модели семейного воспитания.

*Характер взаимодействия родителей с больным ребенком может быть изучен с помощью следующих методик:*

- методика PARI Е.Шеффер и Р.Белла (блок II);
- тест-опросник родительского отношения А.Я. Варги и В.В. Столина;
- методика диагностики межличностных отношений Т.Лири;
- методика "Анализ семейных взаимоотношений" (АСВ), варианты 3 - 10 лет, 11 - 21 год;
- методика "Чернильные пятна" Г. Роршаха.
- методика диагностики межличностных и межгрупповых отношений "Социометрия" Дж. Морено.

•Методика PARI Е.Шеффер и Р.Белла определяет родительские позиции (в первую очередь матерей). В этой методике выделяются следующие критерии:

- понимание родительской позиции как оптимальной;
- понимание гиперопекаемых отношений к ребенку как правомерных;
- понимание отношений с ребенком как неуравновешенных;
- понимание собственной жесткой позиции как правомерной.

Методика диагностики межличностных и межгрупповых отношений "Социометрия" Дж. Морено позволяет изучить типологию социального поведения людей в условиях групповой деятельности и социально-психологическую совместимость членов конкретной группы (в данном случае - семьи больного ребенка).

# Процедура психологического исследования семьи.

В процедуре психологического изучения семьи можно выделить два направления. Первое направление реализуется в форме беседы-интервью и состоит из нескольких этапов. Второе направление представлено комплексным экспериментальным изучением проблем семьи.

# Содержание первого направления.

- *Первый этап.* Знакомство. Установление контакта и необходимого уровня доверия и взаимопонимания.
- *Второй этап.* Определение проблемы. Здесь выделяют два подэтапа: определение проблемы со слов родителей и диагностика состояния ребенка.
- *Третий этап.* Формулирование реальных проблем.
- *Четвертый этап.* Определение способов, с помощью которых проблема или проблемы могут быть решены.
- *Пятый этап.* Подведение итогов, резюме, закрепление понимания проблемы в формулировке психолога.

Первый этап и часть второго этапа (исключая диагностику состояния ребенка) проводятся психологом со всеми присутствующими членами семьи. С целью овладения полной информацией о процессах, имеющих место в данной семье, психолог устанавливает доверительный контакт с каждым из ее членов. Специальными приемами (жестами, мимикой, интонацией голоса и содержанием фраз) он настраивает близких больного ребенка на глубокое и серьезное изучение проблем семьи, а также стимулирует их собственной позицией на поиск адекватного решения.



***Трудности, на которые обычно жалуются родители больных детей, чаще всего касаются:***

- проблем ребенка, возникающих в процессе его обучения, воспитания или лечения;
- взаимоотношений ребенка с матерью (его послушание - непослушание, агрессивность - ласковость, нежность к матери);
- отношений ребенка с сибсами (здоровые дети тягостятся больными братом или сестрой, стесняются их);
- отношений ребенка с другими детьми в школе, детском саду, на улице (здоровые дети дразнят, обижают больного ребенка, они не хотят с ним общаться; показывают на него пальцем или пристально, с повышенным интересом рассматривают его физические недостатки);



- отношений ребенка с бабушкой и дедушкой (в одних случаях бабушка и дедушка жалеют больного ребенка, "заласкивают" его, в других - мать ребенка жалуется на то, что бабушка и дедушка не желают поддерживать с больным ребенком связь; со стороны больного ребенка может проявляться грубость или агрессия по отношению к бабушке и дедушке);
- отношений ребенка с учителем, воспитателем в детском саду, в школе (родители жалуются, что учитель недооценивает, занижает возможности их ребенка);
- отношений между матерью и отцом ребенка (треть семей, воспитывающих детей с отклонениями в развитии, - неполные);
- отношений отца (матери) к ребенку (отвержение или принятие ребенка и полное посвящение себя его проблемам);
- оценки матерью (отцом) отношения отца (матери) ребенка к нему и к нормальным сибсам (позитивная или негативная, возможно проявление чувств ревности, гнева, агрессии) и др.

Психолого-педагогическое изучение ребенка осуществляется с помощью соответствующих методик и в рамках известного в отечественной дефектологической науке традиционного подхода. В зависимости от степени выраженности нарушений в интеллектуальной, двигательной, речевой или эмоционально-волевой сферах психолог ставит перед собой задачу по изучению влияния внутрисемейных отношений на характер формирования личностных черт больного ребенка.

Содержание работы на третьем этапе включает главную цель, с которой обращаются родители ребенка к психологу. Эта цель - определение психологом реальной проблемы на основе объективного анализа данных. Практика показывает, что реальная формулировка проблемы семьи в большинстве случаев возможна лишь при ее переосмыслении и обличении в новую формулу.


*На четвертом этапе психолог предлагает родителям оптимальные способы решения их проблем. К ним могут быть отнесены:*

- правильный выбор программы обучения и типа специального (коррекционного) образовательного учреждения для ребенка;
- организация коррекционной работы с ребенком в домашних условиях;
- обучение родителей навыкам воспитания ребенка с отклонениями в развитии;
- формирование у ребенка адекватных отношений со всеми членами семьи и с другими лицами (в образовательном учреждении);
- изменение позиции родителей относительно "бесперспективности" развития их ребенка;
- установление позитивного климата и адекватных взаимоотношений между всеми членами семьи.

Одновременно психолог осуществляет поиск дополнительных мер, которые могут быть необходимы для решения основной проблемы. Он дает подробные разъяснения по поводу того, что надо делать и как осуществлять работу по каждому из перечисленных выше направлений.

Последний этап посвящен подведению итогов первичного психологического исследования семьи. Одновременно психолог изучает на эмпирическом уровне готовность родителей к преодолению проблем и определяет степень помощи, в которой они нуждаются.

Следует учитывать, что для достижения понимания интерпретации проблемы, даваемой консультантом, родителям необходимо время для обдумывания и для формирования нового взгляда на проблему. Одновременно у них может возникнуть неудовлетворенность результатами консультирования, особенно если их позиция подвергалась сомнению. В таком случае следует убедить родителей в необходимости проведения дополнительных бесед, а также в целесообразности проведения психодиагностической процедуры по отношению к ним самим.



Организация и проведение комплексной личностной и семейной диагностики (второе направление) может проводиться также в несколько этапов (дней) в зависимости от возникновения в этом потребности.