

МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

КРАСНОЯРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ

УНИВЕРСИТЕТ им. В. П. Астафьева

(КГПУ им. В. П. Астафьева)

Факультет начальных классов

Кафедра психологии и педагогики начального образования

АТАСКЕВИЧ АНАСТАСИЯ СЕРГЕЕВНА

ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА

«Особенности родительского отношения к ребенку младшего школьного возраста с задержкой психического развития»

Направление подготовки 44.03.05 Педагогическое образование

(с двумя профилями подготовки)

Направленность (профиль) образовательной программы

Начальное образование и русский язык

ДОПУСКАЮ К ЗАЩИТЕ

Зав.кафедрой: к.психол.наук, доцент Н.А.Мосина

15.06.21 Мосина

(дата, подпись)

Научный руководитель: ст.преподаватель Лысенко О.Ф.

15.06.21 Лысенко

(дата, подпись)

Научный консультант, доцент,

кандидат психологических наук, Мосина Н.А.

15.06.21 Мосина

(дата, подпись)

Дата защиты 28.06.2021.

Обучающийся Атаскевич А.С.

Атаскевич
Оценка _____

Красноярск, 2021

Оглавление

Введение.....	3
Глава 1. Теоретические анализ проблемы родительского отношения к ребенку младшего школьного возраста с задержкой психического развития.....	6
1.1. Общие представления о понятии «задержка психического развития» и характеристика детей младшего школьного возраста с задержкой психического развития.....	6
1.2. Факторы формирования типов родительского отношения к ребенку младшего школьного возраста с задержкой психического развития.....	11
1.3. Способы коррекции родительского отношения к ребенку младшего школьного возраста с задержкой психического развития.....	15
Выводы по 1 главе	19
Глава 2. Экспериментальное изучение родительского отношения к ребёнку младшего школьного возраста с задержкой психического развития	20
2.1 Описание выборки и методики исследования	20
2.2 Результаты констатирующего исследования родительского отношения к ребёнку младшего школьного возраста с задержкой психического развития	24
2.3 Программа развития родительского отношения к ребенку школьного возраста с задержкой психического развития	33
Выводы по 2 главе.....	43
Заключение.....	44
Список использованной литературы	46
Приложения.....	51

ВВЕДЕНИЕ

Возрастающее количество детей с задержкой психического развития является одной из тревожных тенденций в современном обществе.

Изучением данной проблемы в разные годы занимались:

Л.С. Выготский, Г.М. Дульнев, В.Г. Петрова, Е.Е. Дмитриева, О.В. Защиринская, Т.А. Егорова.

Ресурс развития детей с проблемами в развитии в значительной мере определяется особенностями той среды, в которой они находятся, в значительной степени — семьи. Появление в семье ребенка с проблемами в развитии вносит дезорганизацию в ее функционирование и нарушает весь уклад жизни семьи. Аффективная напряженность родителей, возникающая при рождении ребенка с ЗПР, влияет на формирование представлений о семье, на тактику поведения относительно каждого члена семьи.

Существует прямая зависимость между типом детско-родительских отношений и формированием личностных качеств у ребенка с ЗПР, так как семейная среда — это сочетание личностных особенностей родителей, условий, в которых живет семья и стиля воспитания. На детей влияют не только преднамеренные и целенаправленные воспитательные воздействия, но в равной или даже большей степени все особенности поведения родителей. Высокая ценность успешности в профессии приводит к тому, что часто матери настроены, уделять большую часть своего времени карьере (А.Р. Субочева). А ребенок с ОВЗ требует обычно большую и длительную включенность в его жизнь родителей. Что не редко идет в разрез с установками родителей и матерей, в частности. Таким образом, видим возможность возникновения дополнительного напряжения в отношении родителей к ребенку с ЗПР.

Высокая ценность успешности и индивидуализма распространяется и на ожидания от ребенка. Но чем больше выражена задержка психического развития у ребенка, тем меньше шансов, что он оправдает ожидания родителей. И это, несомненно, может отразиться на родительском отношении к ребенку.

Образовательная практика в нашей стране показывает, что чаще всего диагноз «задержка психического развития» ребенку ставят при прохождении ПМПК перед поступлением в школу или в начале обучения в школе. Таким образом, родители часто на данном этапе переживают утрату надежд и находятся в естественном процессе горевания. Специфика протекания данного процесса так же может отразиться на отношении родителя к ребенку.

Хочу сказать, что педагоги и психологи рассматривают благополучие ребенка с ЗПР в семье, одной из важнейших функций семьи — создание условий для воспитания здоровой личности. Учитывая выше обозначенные тенденции в увеличении числа детей с задержкой психического развития и влиянии тенденций социальной действительности и в образовании в частности, мы приходим к выводу об актуальности обозначенной нами **темы исследования**: «Особенности родительского отношения к ребенку младшего школьного возраста с задержкой психического развития».

Выбранная тема исследования и ее актуальность дают возможность выделить цель и задачи, объект и предмет исследования.

Цель данной работы: изучить особенности родительского отношения к ребёнку младшего школьного возраста с задержкой психического развития.

Объектом исследования данной работы является родительское отношение к детям младшего школьного возраста с задержкой психического развития.

Предмет – особенности родительского отношения к ребёнку младшего школьного возраста с задержкой психического развития.

Гипотеза исследования:

1. Неблагоприятные особенности родительского отношения к младшему школьнику с задержкой психического развития проявляются в симбиотических отношениях, инфантилизации ребенка, опасении обидеть своего ребенка, подавлении воли ребенка, стремлении ускорить уровень его развития и чрезмерном вмешательстве в мир ребенка.

2. Благоприятные особенности родительского отношения к младшему школьнику с задержкой психического развития проявляются в принятии

своего ребенка таким, какой он есть, заинтересованности в делах и планах своего ребенка.

Задачи:

1. Провести анализ педагогической и психологической литературы, раскрывающей особенности детей младшего школьного возраста с задержкой психического развития.
2. Рассмотреть факторы формирования типов родительского отношения к ребенку младшего школьного возраста с задержкой психического развития.
3. Изучить способы коррекции родительского отношения к ребенку младшего школьного возраста с задержкой психического развития.
4. Подобрать методики, позволяющие изучить особенности родительского отношения к ребёнку младшего школьного возраста с задержкой психического развития.
5. Провести констатирующий эксперимент.
6. Описать полученные результаты исследования.
7. Разработать программу развития родительного отношения к ребенку школьного возраста с задержкой психического развития.

Глава 1. Теоретический анализ проблемы родительского отношения к ребенку младшего школьного возраста с задержкой психического развития.

1.1. Общие представления о понятии «задержка психического развития» и характеристика детей младшего школьного возраста с задержкой психического развития.

Проблемы воспитания, обучения, социализации детей с отклонениями в развитии являются на сегодняшний день одной из актуальных проблем в образовании [46].

Особую тревогу вызывает рост количества детей с задержкой психического развития. Это понятие употребляется по отношению к детям со слабо выраженной органической недостаточностью центральной нервной системы или с признаками её функциональной незрелости.

Термин «задержка психического развития» (ЗПР) принято использовать для обозначения отклонений психического развития детей, не имеющих умственной отсталости, грубых нарушений сенсорных систем поражений нервной системы, но при этом отстающих в психическом развитии [4].

Признаки задержки психического развития могут касаться почти всех сфер психического развития и обнаруживаются уже в раннем детстве. Состояния, относимые к ЗПР, характеризуются, прежде всего, замедленным темпом психического развития, личностной незрелостью, негрубыми нарушениями познавательной деятельности и имеют тенденцию к компенсации и обратному развитию.

М.С. Певзнер и Т.А. Власова рассматривали вопрос о том, какую роль играли эмоциональное развитие и нейродинамические расстройства (астенические и церебральные состояния) в формировании личности ребенка с ЗПР. Они выделили задержку психического развития, возникающую на основе психического и психофизического инфантилизма, связанного с вредными воздействиями на ЦНС в период беременности, и задержку, возникающую на ранних этапах жизни ребенка в результате различных патогенных факторов, приведших к астеническим и церебрастеническим состояниям организма [3].

Согласно наиболее распространённой классификации ЗПР, выделенной Лебединской К. С., выделяют четыре основных её вида: конституциональная ЗПР; психогенная ЗПР; соматогенная ЗПР; церебрально-органическая ЗПР [9].

Конституциональная задержка психического развития вызвана замедлением созревания центральной нервной системы у детей, чаще всего она передаётся по наследству. Данный вид отставания в развитии характеризуется психологическим и психофизическим инфантилизмом.

При психологическом инфантилизме наблюдаются в первую очередь нарушения поведения ребёнка. Его поведение соответствует поведению детей более младших по возрасту, но при этом с точки зрения физиологии, его развитие соответствует возрасту.

При психофизическом инфантилизме страдает эмоционально-волевая сфера и физическое развитие. В таком случае данному возрасту не соответствует не только поведение, но и физические данные. У таких детей происходит частая и внезапная смена настроения, они непосредственны, отличаются недостаточным объёмом внимания и памяти, из-за чего у них возникают трудности в обучении.

Психогенная задержка психического развития.

Данный вид ЗПР обусловлен неблагоприятными социальными условиями, в которых пребывает ребёнок. В первую очередь, это семья, в которой он воспитывается. Такие дети, как правило, полностью здоровы, их физическое и физиологическое развитие соответствует норме, однако у них наблюдается снижение интеллекта, инфантильное поведение, поверхностные и ситуативные эмоции, возникают проблемы с концентрацией внимания.

Соматогенная задержка психического развития не передаётся по наследству.

Как правило, дети рождаются здоровые, без отклонений. ЗПР обусловлена тяжёлыми и длительными соматическими заболеваниями ребёнка в раннем возрасте, которые неизбежно приведут к задержке созревания и развития центральной нервной системы[9].

К таким заболеваниям относится бронхиальная астма, сердечная и почечная недостаточность, дистрофия, хроническая астения и т. д.

Такие дети быстро устают от физической и умственной нагрузки, что приводит к снижению успешности обучения. Они отличаются достаточно низкой работоспособностью, меньшим объёмом памяти, поверхностным вниманием, плохой сформированностью навыков деятельности.

Церебрально-органическая задержка психического развития. Данный вид ЗПР является наиболее часто встречающимся. И обусловлена она первичным негрубым органическим поражением головного мозга, которое возникает в результате патологий беременности (перенесённые инфекционные заболевания матери, алкоголизм, наркомания и т. д.), родовых травм, тяжёлых заболеваний, перенесённых в раннем возрасте.

При ЗПР церебрально-органического генеза нарушения могут затрагивать отдельные сферы психики или же частично проявляться в различных психических сферах. Задержка психического развития церебрально-органического генеза характеризуется несформированностью эмоционально-волевой сферы и познавательной деятельности. У таких детей нет проявления сильных и ярких эмоции, они быстро утомляются, у них плохо развито воображение и снижен уровень памяти и внимания. Им тяжело даётся учёба в школе, и сложно строятся взаимоотношения со сверстниками[9].

Причин, вызывающих задержки психического развития, существует множество. Но по своей сути их можно разделить на два больших класса: биологические и психосоциальные.

Биологические причины или факторы вызывают нарушение созревания различных отделов головного мозга, что сопровождается нарушениями психического развития и деятельности ребёнка. Проявляться они могут на разных этапах развития ребёнка.

На пренатальном этапе развития к биологическим факторам относятся всевозможные патологии беременности. К ним относятся не только очевидные факторы: алкоголизм, наркомания и разные инфекционные заболевания, которые переносит мать во время беременности.

Однако и у здоровых матерей есть вероятность того, что ребёнок родится с

задержкой психического развития, так как фактором риска является и резус-конфликт матери и ребёнка, гипоксия плода и тяжёлые токсикозы.

На этапе рождения ребёнка тоже есть риск возникновения задержки психического развития. Прежде всего, он увеличивается у недоношенных детей, а, кроме того, внутричерепные родовые травмы тоже становятся факторами риска. В постнатальном периоде и в раннем возрасте биологическими причинами возникновения ЗПР могут послужить различные соматические заболевания, например, грипп, рахит и различные нейроинфекции.

Причинами поражения головного мозга также могут служить черепно-мозговые травмы [16].

В основном, диагноз ЗПР ставят детям дошкольного и младшего школьного возраста.

Далее рассмотрим характеристику детей младшего школьного возраста с задержкой психического развития.

Дети с синдромом ЗПР имеют свои особенности, когда дело касается учебной деятельности. В отличие от детей с умственной отсталостью, дети с ЗПР способны находить решения в соответствии с уровнем своего возраста, умеют принимать предложенную помощь, осознают смысл картинок, могут уловить сюжет рассказа, понять задачу и найти решение.

Для таких учеников характерна повышенная утомляемость, также сниженный уровень активности (познавательной). В совокупности эти особенности становятся серьёзной проблемой, тормозящей естественный процесс обучения и развития.

Такие дети хуже усваивают учебный материал, забывают слова, делают элементарные ошибки, но при этом оценку своим действиям они дать не могут.

Учащиеся с задержкой психического развития не могут концентрироваться на задании, не соблюдают определенные правила, скорее ищут возможность переключиться на игровую деятельность, но стоит отметить, что на начальных этапах занятия они активны, вместе с классом работают над заданием, но устают быстрее остальных.

У младших школьников с задержкой психического развития выражено отставание в развитии словесно-логического мышления. В норме в младшем школьном возрасте у детей должна преобладать учебная деятельность, а у детей с ЗПР по-прежнему преобладает игровая деятельность.

Внимание детей младшего школьного возраста с задержкой психического развития характеризуется слабой произвольностью, малой устойчивостью, замедленной переключаемостью. Дети испытывают трудности при распределении и концентрации внимания на конкретном задании. Им трудно переключаться с одного вида или найденного способа деятельности на другой. У этих детей снижен объем запоминания и уровень продуктивности.

Сохранена смысловая, логическая память, снижена вербальная память, сосредоточение и запоминание на произвольном уровне происходит значительно лучше. Особое значение в психическом развитии детей имеет их эмоциональное состояние. Эмоциональный мотив является преобладающим мотивом поведения. Дети характеризуются слабостью волевых усилий, поверхностностью переживаний, неустойчивостью настроения, незначительной способностью самостоятельно принимать решения, а также внушаемостью, то есть теми качествами, которые характеризуют личностную незрелость. У учащихся школьного возраста наблюдается отставание в эмоциях, часто меняется настроение. Дети легко от плача переходят к смеху.

Дети младшего школьного возраста с задержкой психического развития отличаются особенностями эмоциональных состояний: низкой самооценкой, пониженным уровнем притязаний, в отличие от нормально развивающихся сверстников. Данные особенности влияют на характер социальных контактов. Для детей с ЗПР типичное недоразвитие эмоциональной сферы проявляется в недостаточном различении и однообразии эмоций, бедности оттенков переживаний.

Вопрос задержки психического развития очень непростой. Учителю важно не только иметь теоретическое представление о проблеме, но и обязательно обращаться за помощью к специалистам медико-педагогической комиссии.

Вся ответственность за обучение детей с синдромом ЗПР в специализированных условиях, а также за создание комфортной обстановки, способствующей их развитию, лежит на взрослых: членах семьи, воспитателях, учителях и педагогах. Они должны своевременно выявлять особенности таких детей и принимать соответствующие меры.

1.2. Факторы формирования типов родительского отношения к ребенку младшего школьного возраста с задержкой психического развития.

В современном обществе сложилась стойкая тенденция интенсивного роста количества детей с «задержкой психического развития» различного генеза. Задержка психического развития (ЗПР) у детей в значительной мере связана с социальным фактором и зачастую временна (имеет место тенденция в сторону полной реабилитации). Темп и качество реабилитации во многом зависят от внешних факторов, в частности, от влияния общества, и, в первую очередь, семьи.

Задержка психического развития характеризуется неумением ребенка взаимодействовать с окружающим социумом, входить с ним в единый «резонанс». Поэтому коррекция проблем ребенка с ЗПР должна проводиться через его социализацию. Ключевую роль в процессе социализации детей с задержкой психического развития играет семья. Именно в семье ребенок получает первый опыт отношений с окружающим миром и приобретает навыки общения, формы взаимодействия с людьми, поведения и реагирования[11].

Следует, что самым явным фактором становления личности ребенка являются взаимоотношения ребенка в его семье, потому что именно семья формирует основы будущей личности.

Семья является наиболее значимой частью мира ребенка и поэтому обычно рассматривается как первичный и наиболее мощный агент социализации, играющий ключевую роль в формировании личностных черт и мотивов; в руководстве социальным поведением; в передаче ценностей, веры и норм, свойственных данной культуре. Важно сказать, что отношение ребенка к самому себе, зависит от того как к нему будет относиться его мама, папа и т. д.

По данным психологических исследований формирование у ребенка высокой самооценки связано, прежде всего, с эмоциональным принятием его со стороны матери. Сильная любовь и сверхзаботливое поведение родителей приводит ребенка к неврозам [14].

Развитие ребенка зависит от его личностных характеристик и когнитивных способностей и от процесса воспитания, на качество которого влияют: личностные особенности и убеждения родителей; более широкий социальный контекст, в котором заключены супружеские отношения родителей, область их социальных и профессиональных контактов, родительско-детские отношения [42].

Ситуации, связанные с невниманием взрослых, являются наиболее тревожными для детей. Наиболее остро проблема влияния семьи на развитие ребенка стоит в семьях имеющих детей с задержкой развития.

В первую очередь, фактором риска являются неблагополучные семьи. В таких условиях ребёнок растёт в состоянии гипоопеки и дефицита внимания. Родители не занимаются его развитием, не побуждают его к мыслительной и творческой деятельности. У ребёнка формируются неправильные представления о социальных нормах, что приводит к нарушению адаптации в обществе. У детей возникают проблемы в учебе, их учебная мотивация снижается, они часто остаются на второй год. [11].

С другой стороны, гиперопека тоже является фактором риска развития ЗПР. В таких семьях ребёнок, наоборот, становится центром семьи, его желаниям потакают, родители всячески стараются устранить любые препятствия или опасности, причём как реальные, так и мнимые. Поэтому ребёнок не учится самостоятельно преодолевать препятствия и принимать решения. Его социальная адаптация нарушается, он становится чрезмерно зависим от взрослых, он эгоцентричен и требует от всех повышенного внимания к себе.

Ещё один вид семьи, способствующий возникновению у детей задержек психического развития, — это авторитарные семьи, а также семьи, где по отношению к ребёнку допускается насилие, телесные наказания и грубое

обращение. Родители редко поддерживают интересы ребёнка, они пытаются навязать ему свои, им кажется, что они лучше знают, что надо их детям. Наказания в таких семьях зачастую несоизмеримы с провинностью ребёнка.

В таких условиях у ребёнка могут возникнуть навязчивости, неврозы или неврозоподобные состояния. Формируется эмоционально-незрелая личность, для которой характерны страхи, фобии, повышенный уровень тревожности, нерешительность, безынициативность, возможно и развитие состояния выученной беспомощности (это понятие характеризует состояние человека, при котором индивид не предпринимает попыток к улучшению своего состояния, хотя имеет такую возможность). Страдает его интеллектуальная сфера, так как вся деятельность ребёнка направлена на избежание неудачи, а не достижение успеха.

А.Я. Варга под родительским отношением понимает систему разнообразных чувств, поведенческих стереотипов, практикуемых в общении с ним, особенностей восприятия и понимания характера и личности ребенка и его поступков. То есть родительское отношение к детям имеет как безусловный (принятие и любовь), так и условный (объективная оценка, контроль, направленное воспитание) характер.

В качестве основного фактора формирования ЗПР в отечественной психологической литературе рассматривается семейный фактор, по существу совмещающий биологические и психологические детерминанты. Так, значительная часть детей с ЗПР воспитывается родителями, имеющими определенные умственные нарушения. Кроме того, отношения в таких семьях характеризуются высокой конфликтностью, эмоциональной нестабильностью, анархичностью воспитания. В таких семьях не исключается риск ранней алкоголизации детей. В условиях злоупотребления алкоголем одним или обоими родителями у ребенка не только возникает ЗПР, но и ускоряется данный процесс. Условно можно выделить три варианта влияния семьи на формирование личности ребенка: фиксация путем подражания; закрепление негативных реакций; культивирование реакций ребенка.

Неправильное воспитание с точки зрения семейной педагогики следует

рассматривать как условие, при котором возникают изменения и нарушения в психическом развитии, подготавливающие «психологическую почву» для задержанного развития. В литературе встречается понятие динамического семейного диагноза, под которым подразумевается определение типа семейной дезорганизации и неправильного воспитания, установление причинно-следственной связи между психологическим климатом в семье и аномалиями формирования личности у подростков.

Дети с ЗПР находятся в менее комфортных условиях эмоциональных контактов с близкими взрослыми. В таких семьях преобладает формально-требовательный тип оценочных отношений взрослых к детям; дети с ЗПР в большей степени подвластны подчинению авторитету взрослого; на ребенка не ориентируются как на развивающуюся личность. Отмечено, что родители не всегда адекватно оценивают поступки ребенка, что в свою очередь ведет к нравственной дезорганизации его поведения[12].

У школьников с ЗПР самый распространенный тип реакции – агрессивный и, вероятность роли родителей в ее формировании значительна. Отсутствие мотивации требований дезориентирует ребенка, он лишается возможности прогнозировать последствия своих действий для окружающих; общение в целом носит отрицательный эмоциональный характер[14].

Важнейший аспект семейной жизни является взаимоотношения братьев и сестер, один из которых имеет задержку в развитии. Проблема усугубляется тем, что перед родителями встает еще одна не менее важная задача–установление теплых отношений между братьями (сестрами); помощь в адекватном восприятии брата (сестры), имеющего отклонения в развитии, и чтобы здоровый брат или сестра не только помогали родителям по уходу за ним, но и принимали активное участие в социализации последнего. На то, каковы будут отношения между сиблингами, влияет позиция матери.

Мать, которая откровенно говорит со здоровым ребенком о потребностях и чувствах ребенка, имеющего задержку в развитии, приглашает принять участие в обсуждении и принятии решений относительно ухода за ним способствует

развитию доверительных, теплых отношений между братьями (сестрами). Это, несомненно, положительно сказывается на процессе социализации.

Одна из основных причин — это некомпетентность родителей, которые не знакомы с закономерностями психического развития ребенка. Наряду с этим в некоторых случаях педиатры не всегда правильно ориентируют родителей, говоря о перспективах развития их малыша. Следовательно, адресная и своевременная диагностика и коррекционно-педагогическая помощь являются базовой потребностью каждого проблемного ребенка.

Итак, анализ психолого-педагогической литературы позволяет выделить факторы, оказывающие влияние на формирование родительских позиций к ребенку младшего школьного возраста с задержкой психического развития: образ жизни семьи, степень конфликтности отношений между членами семьи, уровень педагогической компетентности родителей, личностные особенности каждого члена семьи.

1.3. Способы коррекции родительского отношения к ребенку младшего школьного возраста с задержкой психического развития

При работе с детьми, у которых задержка психического развития, главная роль отводится маме и папе. От того, как ответственно они отнесутся к воспитанию своего ребенка, зависит конечный результат.

Для получения хорошего результата нужно соблюдать правила по отношению к своему ребенку.

Во время общения между взрослыми и детьми с ЗПР, должно быть доверие и взаимопонимание. Контроль нужно осуществлять ненавязчиво, без лишних крайностей и категорических форм. Все устные указания подкрепляются зрительной стимуляцией.

Если говорить о влиянии личностных качеств и убеждений родителей на процесс воспитания, то только эмоционально зрелые, хорошо адаптированные родители с большей чуткостью и вниманием реагируют на проявление ребенком своих потребностей [15].

В отношениях со своими детьми они проявляют теплоту, принятие и отзывчивость. На взаимодействие родителей с детьми влияет также социальная направленность родителей, их обобщенные представления о других людях.

Обращая внимание детей на чувства и мотивы других людей, поощряя их размышления над собственным поведением и эмоциями, родители тем самым способствуют развитию познавательных навыков ребенка, его чувства личной ответственности и автономности.

Следует помнить, что отклонения в поведении ребенка неумышленные, поэтому надо стараться избегать наказания. В семье должен быть создан нормальный психологический микроклимат. Рекомендуется не допускать семейных ссор при нем. Желательно проведение совместного досуга. Ребенок не должен чувствовать себя обделенным вниманием. Большую роль играет установление твердого распорядка.

Рекомендации для родителей по умению общаться с детьми:

1. Изменение поведения взрослого и его отношения к ребёнку:
 - стройте взаимоотношения с ребёнком на взаимопонимании и доверии; контролируйте поведение ребёнка, не навязывая ему жёстких правил; избегайте, с одной стороны, чрезмерной мягкости, а с другой - завышенных требований к ребёнку; не давайте ребёнку категорических указаний, избегайте слов «нет» и «нельзя»; повторяйте свою просьбу одними и теми же словами много раз;
2. Изменение психологического микроклимата в семье:
 - уделяйте ребёнку достаточно внимания; проводите досуг всей семьёй; не допускайте ссор в присутствии ребёнка.
3. Организация режима дня и места для занятий:
 - установите твёрдый распорядок дня для ребёнка и всех членов семьи; снижайте влияние отвлекающих факторов вовремя выполнения ребёнком задания; избегайте по возможности больших скоплений людей; помните, что переутомление способствует снижению самоконтроля и нарастанию гиперактивности [15].
4. Специальная поведенческая программа:

- не прибегайте к физическому наказанию; чаще хвалите ребёнка.

Порог чувствительности к отрицательным стимулам очень низок, поэтому дети с ЗПР не воспринимают выговоров и наказаний, однако чувствительны к поощрениям;

Не разрешайте откладывать выполнение задания на другое время; помогайте ребёнку приступить к выполнению задания, так как это самый трудный этап.

Важно сказать, что для нормального развития психики ребенка с задержкой психического развития, очень важна крепкая эмоциональная связь, в первую очередь с мамой [14].

Чем раньше ребенок начнет общаться с друзьями, тем лучше он сможет адаптироваться в будущем.

Существенным образом на родительское поведение влияет и социальная поддержка родственников и друзей, так необходимая семьям, воспитывающих детей с задержкой в развитии [15].

Это, в свою очередь, отрицательно сказывается на развитии детей и без того имеющих отклонения в развитии. Система социальной поддержки играет особенно важную роль в ситуациях стресса, который становится частым спутником в данных семьях. Стресс более пагубен, а поддержка более благотворна для одиноких матерей. Необходимо помнить, что социальная поддержка действует более опосредованно, чем супружеская. По сути своей она менее эффективна, чем супружеская, поскольку супружеские отношения, как правило, более эмоционально окрашены, чем другие социальные связи.

Важно родителям быть доброжелательными и спокойными в общении со своим ребенком, ребенку важно чувствовать спокойствие своего окружения.

Родителям не надо жалеть ребенка из-за того, что он не такой, как все. Дарить надо ребенку свою любовь и внимание, но помнить, что есть и другие члены семьи, которые в них тоже нуждаются. Надо позволять детям выполнять домашние обязанности и поручения, самостоятельно одеваться, ухаживать за собой, следить за чистотой и т.д.

Существуют различные формы взаимодействия педагогов и родителей. Целесообразно сочетать коллективные, групповые и индивидуальные формы взаимодействия.

Диспут-это одна из наиболее интересных для родителей форм повышения педагогической культуры. Данная форма работы проходит в непринужденной обстановке, позволяет включать в обсуждение проблемы всех присутствующих, пробуждает активное педагогическое мышление. Разбившись на группы, участники диспута могут сформулировать наиболее актуальные и интересные для них вопросы, а затем, предварительно обговорив внутри группы, отобрать и вынести на коллективное обсуждение.

Игровые тренинги могут помочь наладить позитивные эмоциональные отношения в семье. Тренинги, как форма групповой работы, активизируют стремление участников к самопознанию и совершенствованию себя как личности. Тренинги дают возможность пережить на собственном опыте то, о чем рассказывает лекция. Каждый участник может идентифицировать себя с другими, благодаря тому, что видит особенности поведения в группе, и использовать это при оценке собственных чувств и эмоций [14].

Также в процессе тренинга участники могут смоделировать и опробовать различные навыки, которые в дальнейшем смогут перенести в жизнь своей семьи. Полученные в ходе исследования данные расширяют представления об особенностях проявлений негативных эмоциональных состояний у детей дошкольного возраста с задержкой психического развития, воспитывающихся в социально неблагополучных семьях, путях коррекции агрессивности, тревожности и страхов у данной категории детей, подчеркивают важность работы с родителями, как с главным социальным институтом воспитания детей.

Совместная работа специалистов образования и родителей способствует психофизическому, интеллектуальному и эмоциональному развитию ребенка.

Выводы по первой главе

Понятие «родительское отношение» указывает на взаимную связь и взаимозависимость родителя и ребенка. Отношение родителей к детям – это система разнообразных чувств к ребёнку, поведенческих стереотипов в общении с ним, особенностей восприятия и понимания характера и личности ребёнка с ЗПР и его поступков.

Семье отводится решающая роль в определении направленности поведения ребенка, именно в ней в процессе межличностных отношений между супругами, родителями и детьми формируется самосознание, личностные особенности, закладываются основы норм и правил нравственности, ценностные ориентации и т.д.

В семейном окружении, в общении, в диалоге разных поколений происходит реальное становление психики детей и одновременно существенно изменяется психическая жизнь родителей. Ребёнок через общение в семье получает свой первый социальный опыт.

В настоящее время проблеме воспитания и обучения младших школьников с задержкой психического развития уделяется значительное внимание, как в сфере науки, так и практики. Это обусловлено тенденцией к увеличению количества детей с проблемами в развитии. Особое место занимают семьи, воспитывающие детей с задержкой психического развития, т.к. наличие члена семьи с нарушением в развитии приравнивается к стрессовой ситуации продолжительного характера и вызывает изменение семейных взаимоотношений.

Глава 2. Экспериментальное изучение родительского отношения к ребёнку младшего школьного возраста с задержкой психического развития

2.1. Описание выборки и методик исследования

В соответствии с изложенной трактовкой особенностей родительского отношения к ребёнку младшего школьного возраста с задержкой психического развития было проведено изучение родительского отношения к ребёнку младшего школьного возраста с задержкой психического развития. Изучение проводилось в марте 2020 года на базе МБОУ АСОШ №1. Выборку исследования составили шесть родителей, имеющих детей младшего школьного возраста с диагнозом

«ЗПР» и дети младшего школьного возраста с задержкой психического развития в количестве шести человек в возрасте 7-8 лет.

При изучении особенностей родительского отношения к ребёнку младшего школьного возраста с задержкой психического развития нами были использованы следующие методики:

1. Методика диагностики родительского отношения (ОРО) А.Я. Варга, В.В. Столина (Приложение 1);
2. Методика PARI Е. Шеффер, И.Р. Белла (Приложение 2);
3. Методика Л.Кормана «Рисунок семьи» (Приложение 3);

Тест-опросник А.Я. Варга, В.В. Столина представляет собой психодиагностический инструмент, ориентированный на выявление родительского отношения у лиц, обращающихся за психологической помощью по вопросам воспитания детей и общения с ними. Родительское отношение понимается как система разнообразных чувств по отношению к ребёнку.

Опросник состоит из 5 шкал.

При подсчёте тестовых баллов высокий балл по соответствующим шкалам интерпретируется как: отвержение, социальная желательность, симбиоз, гиперсоциализация, инфантилизация (инвалидизация).

Раскроем суть каждой шкалы.

«Принятие – отвержение». Шкала отражает интегральное эмоциональное отношение к ребёнку. Содержание одного полюса шкалы: родителю нравится

ребёнок таким, какой он есть. Родитель уважает индивидуальность ребёнка, симпатизирует ему. Родитель стремится проводить много времени вместе с ребёнком, одобряет его интересы и планы. На другом полюсе шкалы: родитель воспринимает своего ребёнка плохим, неприспособленным, неудачливым. Ему кажется, что ребёнок не добьётся успеха в жизни из-за низких способностей, небольшого ума, дурных наклонностей. По большей части родитель испытывает к ребёнку злость, досаду, раздражение, обиду. Он не доверяет ребёнку и не уважает его.

«Кооперация» - социально желательный образ родительского отношения. Содержательно эта шкала раскрывается так: родитель заинтересован в делах и планах ребёнка, старается во всём помочь ребёнку, сочувствует ему. Родитель высоко оценивает интеллектуальные и творческие способности ребёнка, испытывает чувство гордости за него. Он поощряет инициативу и самостоятельность ребёнка, старается быть с ним на равных. Родитель доверяет ребёнку, старается встать на его точку зрения в спорных вопросах.

«Симбиоз» - шкала отражает межличностную дистанцию в общении с ребёнком. При высоких баллах по этой шкале можно считать, что родитель стремится к симбиотическим отношениям с ребёнком. Содержательно эта тенденция описывается так – родитель ощущает себя с ребёнком единым целым, стремится удовлетворить все потребности ребёнка, оградить его от трудностей и неприятностей жизни. Родитель постоянно ощущает тревогу за ребёнка, ребёнок ему кажется маленьким и беззащитным. Тревога родителя повышается, когда ребёнок начинает автономизироваться в силу обстоятельств, так как по своей воле родитель не предоставляет ребёнку самостоятельности никогда.

«Авторитарная гиперсоциализация» - отражает форму и направление контроля за поведением ребёнка. При высоком балле по этой шкале в родительском отношении данного родителя отчётливо просматривается авторитаризм. Родитель требует от ребёнка безоговорочного послушания и дисциплины. Он старается навязать ребёнку во всём свою волю, не в состоянии встать на его точку зрения. За проявление своеволия ребёнка сурово наказывают.

Родитель пристально следит за социальными достижениями ребёнка, его индивидуальными особенностями, привычками, мыслями, чувствами.

«Маленький неудачник» - отражает особенности восприятия и понимания ребёнка родителем. При высоких значениях по этой шкале в родительском представлении данного родителя имеются стремления инфантилизировать ребёнка, приписать ему личную и социальную несостоятельность. Родитель видит ребёнка младшим по сравнению с реальным возрастом. Интересы, увлечения, мысли и чувства ребёнка кажутся родителю детскими, несерьёзными. Ребёнок представляется не приспособленным, не успешным, открытым для дурных влияний. Родитель не доверяет своему ребёнку, досадует на его не успешность и неумелость. В связи с этим родитель старается оградить ребёнка от трудностей жизни и строго контролировать его действия.

Методика PARI E. Шеффер, И.Р. Белла направлена на изучение наиболее общих особенностей родительского воспитания. Родители выражают своё мнение, касающееся воспитания детей вообще. Это позволяет изучать установки родителей на воспитание ребёнка априори, на их отношение к различным сторонам семейной жизни (семейной роли).

Методика Л. Кормана «Рисунок семьи» входит в группу проективных методик для оценки внутрисемейных отношений. Она основана на анализе и интерпретации рисунков. Методика, как правило, применяется для обследования детей, для исследования личности ребенка, его чувств по отношению к отдельным членам семьи, к семье в целом, его чувств в отношении себя самого, в контексте семейных отношений, ощущения того места, которое он занимает в семье.

Мы решили провести данную методику с детьми, несмотря на то, что изучаем родительское отношение. Так как методика позволяет нам выявить скрытые моменты семейной жизни, специфику эмоциональной близости в семье, особенности восприятия и переживаний ребенком отношений в семье.

В рамках исследования нам важно посмотреть особенности родительского отношения к ребенку с ЗПР. В таблице представим показатели, отражающие его. Речь не идет об уровнях развития, необходимо определить наличие или

отсутствие общих тенденций в данном вопросе.

Таблица 2.1.1 - Показатели, отражающие особенности восприятия и переживаний ребенком отношений в семье.

Показатель	Содержание показателя при		Как проявляется на рисунке
	Благоприятной ситуации	Неблагоприятной ситуации	
Эмоциональная близость	Эмоциональная близость	Эмоциональная дистанция	Отсутствие/наличие расстояния между ребенком и родителем. Отсутствие/наличие предметов между ребенком и родителем.
Эмоциональная атмосфера в семье	Позитивная. Удовлетворенность своим положением в семье и других членов семьи.	Наличие негативных эмоций, непонимания или конфликтов.	Наличие/отсутствие членов семьи на рисунке. Наличие/отсутствие
Эмоциональный контакт	Человек значим для ребенка. Положительные эмоции от контакта с данным членом семьи.	Скрытый конфликт или эмоциональное напряжение по отношению к человеку	Член семьи изображен крупным/мелким планом. Образ детализирован, линии ровные, без многократных обведений/контурный, линии обведены многократно, с сильным нажимом.

Итак, представленные методики позволят проанализировать особенности родительского отношения к ребёнку младшего школьного возраста с задержкой психического развития и оценить чувства ребенка в контексте семейных отношений.

2.2. Результаты исследования родительского отношения к ребенку младшего школьного возраста с задержкой психического развития

При проведении методики диагностики родительского отношения А.Я. Варга, В.В. Столина родителям предлагалось ответить на 61 вопрос (словами «да» или «нет»).

Как отмечалось ранее, особая роль в воспитании ребенка отводится матери, исходя из этого, мы в своем исследовании привлекли именно матерей, так как большую часть времени ребенок проводит именно с ней.

Для проведения методики маму ребенка приглашали в школу. Перед проведением данной методики озвучивалась цель опросника.

Обсудим полученные результаты.

66,7% мам принимают своего ребенка (Никита М., Евгений К., Мария П., Вика К.) с его индивидуальными особенностями, он нравится им таким, какой он есть. Родитель уважительно и с симпатией относится к своему ребенку, его интересам, мечтам, планам. Однако не все мамы принимают своих детей такими, какие они есть. Двое из опрошенных мам, что составляет 33,3%, видят своего ребёнка (Софья А., Анастасия Б.) неприспособленным. Им кажется, что их дети из-за низких способностей не смогут достичь успехов в жизни. И мамы испытывают по отношению к ребенку в основном негативные эмоции. Что доставляет существенный дискомфорт родителю и ребенку, а, следовательно, требует коррекционных мероприятий.

Считаем, что важно учесть данный факт при обсуждении с мамами девочек успехи последних в учебной и вне учебной деятельности. Следует акцентироваться на достижениях ребенка, доводить до сведения родителей те маленькие успехи детей, которые родители не могут наблюдать, а неудачные попытки рассматривать как этапы, упражнения на пути к намеченным целям. Родителям следует порекомендовать обратиться к психологу за помощью в выстраивании контакта и взаимодействия с детьми. Ведь такое отношение родителей отрицательно сказывается на воспитании детей. Если родители не будут верить в способности своего ребенка, то существенно увеличивается риск

формирования заниженной самооценки у ребенка.

Кооперация присуща всем опрошенным мамам, они проявляют социально желательный образ родительского отношения: заинтересованы в делах и планах своего ребёнка, стараются во всём ему помочь, сочувствуют ему, поощряют самостоятельность своих детей и доверяют им. Можно предположить, что дети с ЗПР требуют несколько большей включенности в их жизнь со стороны взрослых, чем нормально развивающиеся сверстники, что способствует формированию особенностей родительского отношения, свойственных при кооперации. Итак, по данному критерию картина является благополучной и не требует коррекционных мероприятий.

Четыре из шести опрошенных мам (Никиты М., Евгения К., Марии П., Вики К.), что составляет 66,7% выборки, стремятся к симбиотическим отношениям с детьми. Они ощущают себя с ними единым целым, стремятся удовлетворить все потребности ребёнка, оградить его от трудностей и неприятностей жизни. Можно сделать вывод о том, что мамы не устанавливают психологическую дистанцию между собой и ребенком, старается всегда быть ближе к нему. И так как ребенок кажется беззащитным, тревога родителя усиливается при обретении автономии ребенком.

В последствии это приводит к блокировке у ребенка развития собственных умений ухаживать за собой и организовывать свои дела. Следовательно, педагог должен дополнительно оговаривать с родителями долю самостоятельности детей при выполнении домашних заданий и прочих поручений для обучающихся. Учитывая тот факт, что всем опрошенным мамам присущ социально желательный образ родительского отношения, мы делаем вывод о значимости оценки окружающих о них, как родителей. Исходя из чего, считаем важным ставить акцент не на оценивании результата, а процесса: хвалить родителей и ребенка не за то, что у ребенка получилось, а за старания и самостоятельность ученика. Целесообразно проведение открытых занятий для родителей, где они могут убедиться в возможностях своих детей.

Две мамы (33,3%) не находятся в симбиотических отношениях со своими

дочерьми, что ожидаемо для мам Софьи А. и Анастасии Б., которые не принимают своего ребёнка.

Стремление инфантилизировать ребёнка, приписать ему личную и социальную несостоятельность наблюдается у 100% опрошенных родителей. Интересы ребенка, мысли, увлечения и чувства кажутся несерьезными. Ребёнок представляется не приспособленным, неуспешным. Взаимодействуя с ребенком, мамы играют роль наставников, воспитателей, критиков, помощников. Поэтому, без вовремя проведенной коррекционной работы, детям очень необходима поддержка матери на протяжении всей жизни. Данный факт также следует учитывать педагогу при планировании и реализации процесса обучения и воспитания детей с ЗПР.

Гиперсоциализация, то есть требование безоговорочного послушания и большая значимость социального успеха детей, не свойственна никому из опрошенных, что дает понять отсутствие авторитарного стиля в родительском отношении.

Представим обобщенные данные по обсуждаемой методике на диаграмме.

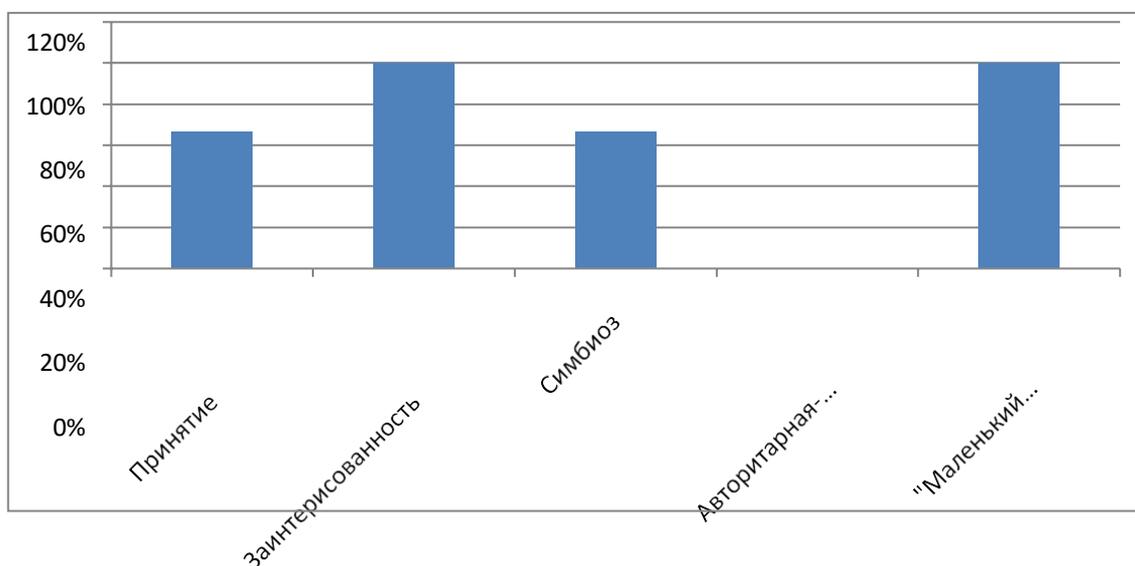


Рис. 1. Результаты обследования по методике диагностики родительского отношения А.Я. Варга, В.В. Столина.

По результатам тестирования родителей можно сделать вывод, что все мамы заинтересованы в делах и планах своего ребенка, стремятся проводить много времени вместе с ребёнком, но более половины мам ощущают себя с ребенком единым целым и все мамы считают своего ребенка «социально несамостоятельным» (инфантилизация).

Следовательно, для изменения родительского отношения к ребенку, требуется разработать и реализовать корректирующие мероприятия, которые помогут мамам научиться верить в своего ребенка, обратить свое внимание на его особенности и возможности, а не ограничения.

При проведении методики PARI Е. Шеффер, И.Р. Белла родителям предлагался опросник из 115 вопросов. Было выявлено следующее отношение родителей к семейной роли: привить своим детям сверхавторитет родителей хотят очень многие из опрошенных (4 родителей из 6, что составляет 67%). Они считают, что будут замечательным идеалом для своих детей, пусть дети равняются на них, тогда они тоже в жизни смогут стать хорошими родителями.

Семейные конфликты как нечто являющееся составляющим семьи «видят» родители 2 детей, что составляет 25% всех опрошенных. Безучастность мужа и доминирование матери наблюдается в семьях женщин, одиноко воспитывающих детей. В группе две таких семьи, что составляет 25% от числа всех опрошенных. Возможно, если бы эти семьи были полными, то по данным шкалам результат был бы противоположным.

Все опрошенные женщины считают себя самостоятельными матерями и женщинами. Неудовлетворённость ролью хозяйки наблюдается у половины опрошенных мам, они много времени проводят на работе, не отдавая тем самым должного своей семье.

Четверо родителей (67%) готовы пойти на самопожертвование ради своего ребёнка, смысл их жизни заключается в жизни и развитии их «чада». Они же опасаются обидеть своих детей. Полученные результаты по методике PARI Е. Шеффер, И.Р. Белла представлены ниже в сводной таблице.

Таблица 2.1.2 - Результаты обследования по методике PARI E. Шеффер, И.Р.

Белла

Ф.И. р-ка, Значение, Признака	Никита М.	Евгений К.	Мария П.	Вика К..	Софья А	Анастасия Б.	Итого	%
1. Вербализация			+	+	+	+	4	67%
2. Чрезмерная забота	+	+					2	33,5 %
3. Зависимость от семьи	+	+		+	+		4	67%
4. Подавление воли	+	+	+	+	+		5	83%
5. Ощущение самопожертвования	+	+	+	+	+	+	6	100 %
6. Опасение обидеть	+	+	+	+	+	+	6	100 %
7. Семейные конфликты		+		+			2	25%
8. Раздражительность		+		+			2	25%
9. Излишняя строгость		+	+		+	+	4	50%
10. Исключение вне семейных влияний							0	0%
11. Сверхавторитет родителей	+	+	+	+	+		5	83%
12. Подавление агрессивности	+	+	+	+	+		5	83%
13. Неудовлетворённость ролью хозяйки		+	+		+		3	50%
14. Партнёрские отношения				+	+	+	3	50%
15. Развитие активности ребёнка	+	+	+	+	+	+	6	100 %
16. Уклонение от конфликта с ребенком	+	+	+	+	+	+	6	100 %
17. Безучастность мужа					+		1	17%
18. Подавление сексуальности					+		1	17%
19. Доминирование матери					+		1	17%
20. Чрезмерное вмешательство в мир ребёнка	+	+			+	+	4	67%

21. Уравнительные отношения	+	+		+		+	4	67%
22. Стремление ускорить развитие ребёнка	+	+	+	+			4	67%
23. Несамостоятельность матери							0	0%

Условные обозначения: «+» - наличие признака

Для большей наглядности полученные данные ниже представлены в диаграмме.

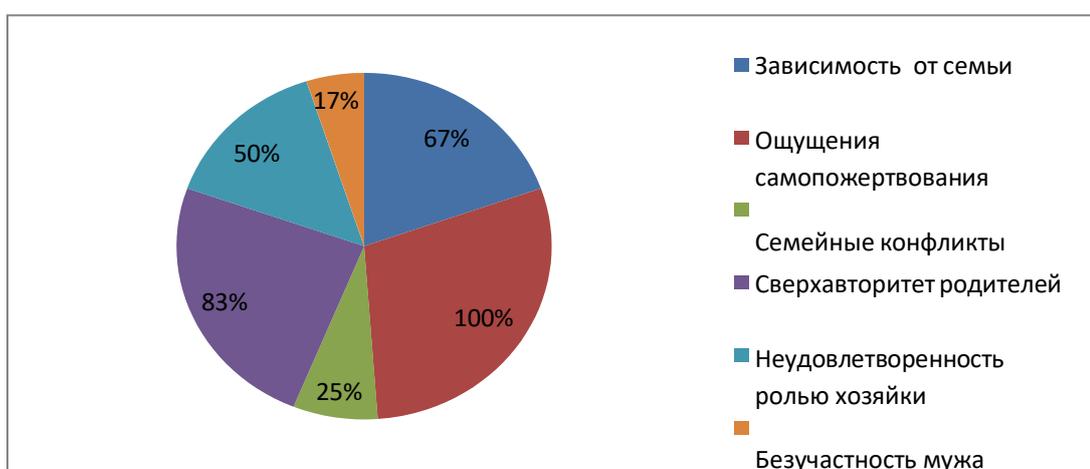


Рис. 2. Отношение родителей к семейной роли

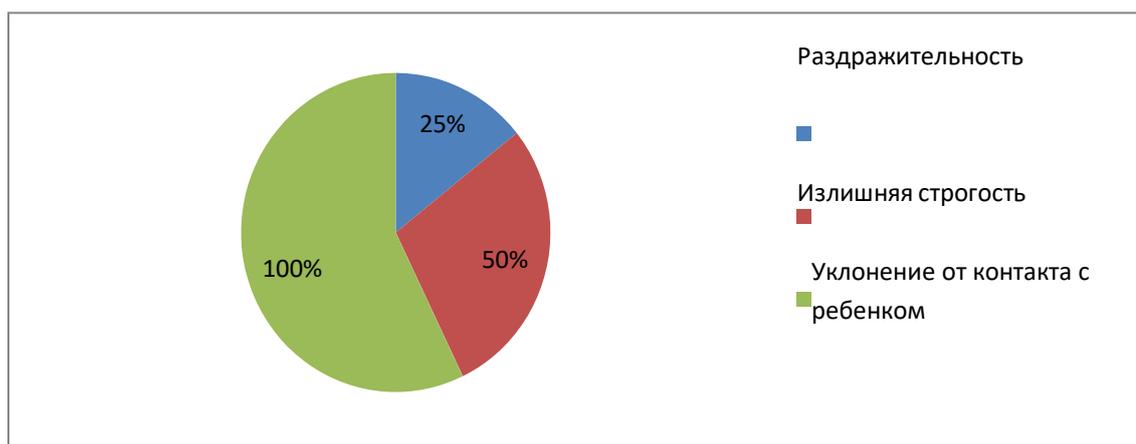


Рис. 3. Оптимальный эмоциональный контакт

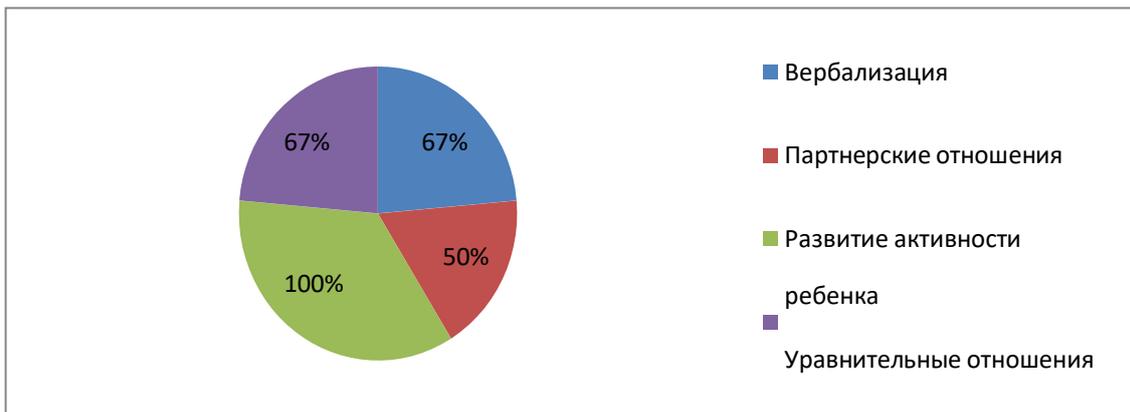


Рис. 4. Излишняя эмоциональная дистанция сребёнком

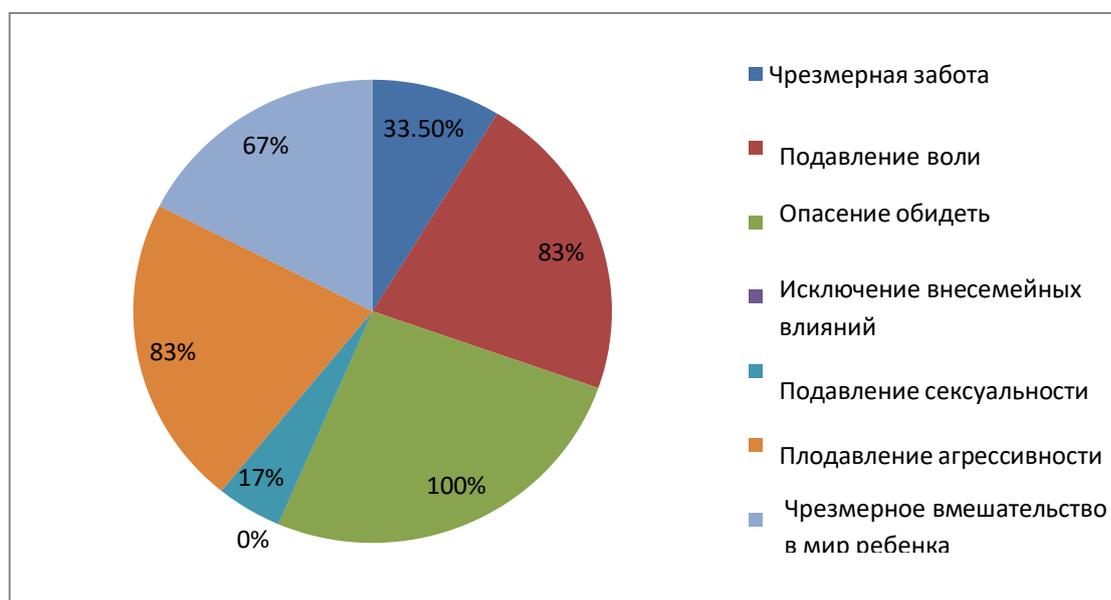


Рис. 5. Излишняя концентрация на ребёнке

Отношение родителей к детям выявлено следующее:

Вербализация, побуждение словесных проявлений по отношению к своему ребёнку наблюдается в 4 семьях из 6 опрошенных (Мария П., Вика К., Софья А., Анастасия Б.), т.е. половина опрошенных.

Свои отношения с ребёнком как с партнёром видят родители 2 детей (33,5%). Это родители Никиты М., Евгения К. .

Все родители хотят наблюдать у своих детей развитие активности, увести их от всевозможных конфликтов и уйти от них самим.

Уравнительные отношения с детьми прослеживаются в ответах родителей Никиты М., Евгения К., Вики К., Анастасии Б. , что составляет 67%.

Излишняя строгость присуща четверым родителям (Евгения К., Марии П., Софии А., Анастасии Б.). Родители переживают, что их ребенок будет вести асоциальный образ жизни (наркомания, алкоголизм, раннее материнство).

Раздражительность по отношению к своим детям, к вопросам воспитания и ко всему, что связано с воспитанием проявляют родители 2 детей, что составляет 25% всех опрошенных (Евгений К., Виктория К.). Эти же родители «видят» семейные конфликты как нечто являющееся составляющим семьи.

Чрезмерную заботу о своём ребёнке готовы проявить 2 родителей (Никита М., Евгений К.), что составляет 33,5% всех опрошенных родителей.

Зависимыми от семьи хотят видеть своих детей 4 родителей (Никита М., Евгений К., Вика К., Софья А.), что составляет 67% опрошенных родителей. Они не готовы принять, что в будущем ребёнку нужно будет дать возможность построить свою семью, со своими внутрисемейными отношениями. Пять родителей (Никита М., Евгений К., Вика К., Мария П., Софья А.), т.е. 83% от числа опрошенных готовы подавить волю ребёнка для того, чтобы тот принял их требования и правила их семьи.

При этом никто из родителей не исключает вне семейные влияния на ребенка (возможно, это связано с желанием социализировать ребёнка с другими людьми, со сверстниками).

Подавление сексуальности ребенка наблюдается в семье, где мама одна воспитывает ребенка. Это говорит о необходимости просвещения родителей по вопросам психосексуального воспитания.

Чрезвычайное вмешательство в мир своего ребёнка наблюдается у родителей (Никита М., Евгений К., Софья А., Анастасия Б.), что составляет 67%. Стремление ускорить развитие своего ребёнка отмечается у родителей Никиты М., Евгений К., Мария П., Вика К., т.е. четырех человек. Что составляет 67%. Скорее всего это связано с желанием родителей увидеть своих детей без проблем в развитии.

Также в рамках данного исследования интересно посмотреть не только отношение родителей к своему ребенку, но и как чувствует и воспринимает

ребенок свое место в семье, отношение ребенка к семье в целом и к отдельным её членам. Для чего мы применили методику Л. Кормана «Рисунок семьи».

Для проведения методики детей пригласили в школу. На столе лежали белые листы бумаги и цветные карандаши, разных цветов. Детям предлагалось следующее задание: «Нарисуйте, пожалуйста, свою семью!» Время выполнения рисунка составило 30-35 минут. Во время выполнения методики дети волнения не проявляли, не произносили никаких слов, рисовали спокойно. Затем провели опрос детей, для дальнейшей интерпретации рисунков.

На рисунках детей присутствуют все члены семьи. По цветографии не наблюдается негативных проявлений. В каждом рисунке фигуры членов семьи расположены по центру, образы крупные и яркие, что говорит о позитивном эмоциональном восприятии детьми всех членов семьи.

Анализ структуры рисунка семьи позволяет выделить значимых взрослых для детей: во всех случаях это мама. В процессе рисования дети рисовали ее первой и прорисовывали мельчайшие нюансы (украшения, одежду, обувь, как у мамы»), проявляли заинтересованность в качестве полученного результата. Это свидетельствует об эмоциональной близости с мамой, комфортных и безопасных отношениях с ней у детей. Но двое из испытуемых нарисовали маму с сильным нажатием карандаша и с использованием штриховки, это говорит о том, что они чувствуют тревогу по отношению к маме.

Второй главный и наиболее значимый взрослый, после мамы, у всех детей – это папа. Затем все дети нарисовали себя, а после остальных членов семьи. Если все дети нарисовали себя на рисунке, это говорит о том, что они не чувствуют себя лишним в кругу семьи.

Итак, результаты диагностики показали, что наличествуют некоторые свойственные родителям детей с ЗПР особенности родительского отношения, требующие психолого-педагогической коррекционной работы с родителями и детьми.

2.3. Программа развития родительского отношения к ребенку школьноговозраста с задержкой психического развития

Актуальность:

Неспособность родителей выстроить детско-родительское отношение с детьми с задержкой психического развития в наше время становится все больше. Семья способствует формированию благоприятных условий для воспитания ребенка, также обеспечивает гармоничное развитие ребенка. Родители не только могут способствовать коррекции, но и оказывать на ребенка «регрессивное воздействие».

Делая выводы из нашего исследования, нужно сказать о том, что коррекция родительского отношения к ребенку младшего школьного возраста с задержкой психического развития необходима, но стоит отметить, что она возможна благодаря тесному взаимодействию специалистов образовательного учреждения и родителей, имеющих детей младшего школьного возраста с задержкой психического развития.

Цель программы: оптимизировать детско-родительские отношения в семьях, где воспитываются дети младшего школьного возраста с задержкой психического развития.

Задачи программы:

- способствовать установке доверительных отношений и эмоциональных контактов родителей с ребенком;
- привлечь внимание родителей к проблемам семейного воспитания;
- формирование семейных ценностей, желание родителей проводить больше времени вместе с детьми;
- стимулировать потребность родителей в общении с другими родителями, т.е. обмениваться опытом, по вопросам семейного воспитания младшего школьника;

Форма организации педагогической помощи в школе:

- 1) Коллективное взаимодействие;
- 2) Формы информационного обеспечения;

3) Индивидуальные работы с семьёй;

Традиционные формы:

родительские собрания, групповые и индивидуальные консультации, памятки/буклеты. Плодотворной и интересной формой работы с родителем является проведение именно совместных праздников, игр, прогулок на свежем воздухе.

Именно в такие моменты у родителей и детей получается лучше понимать и чувствовать друг друга. У родителя появляется возможность понаблюдать за своим ребенком.

Таблица 2.3.1 – Задачи и формы работы по программе

Задачи	Формы работы с родителями	Совместная работа родителей и ребёнка
Способствовать установлению доверительных и эмоциональных контактов родителей с ребенком	-Родительское собрание на тему « Как проявить свои чувства к ребёнку?»;	-Досуг «День матери»;
Привлечь внимание родителей к проблемам семейного воспитания.	-Беседа с родителями на тему «Семья»;	-Оформление фото-стенда «Моя семья»;
Формировать представление о семейных ценностях, желание проводить больше времени вместе с детьми.	-Разработать памятку для родителей на тему «Семейные ценности» -Родительское собрание на тему «Семейные ценности»	
Формировать	-Организовать праздник «День здоровья»	

дружеское взаимоотношение родителей с детьми. Развивать стремление родителей быть рядом со своими детьми, уделять как можно больше внимания	-Поход в парк (экскурсия)
--	---------------------------

Данная программа включаем в себя три блока. Каждое занятие программы имеет структуру: организационный этап, мотивационный этап, практическое выполнение задания родителями/детьми и рефлексия.

Организационный этап:

Цель: установление контакта; создание положительного настроения на занятие.

Мотивационный этап:

Цель: создание положительной мотивации.

Практический этап:

Цель: принятие цели учащимися для выполнения различного вида заданий.

Рефлексия:

Цель: дать эмоционально-положительную оценку проделанной работе.

Блок 1 «Подготовительный»

Тема занятий:	
Родительское собрание в виде круглого стола на тему «Семья-это основа воспитания»	Родительское собрание на тему «Семейные ценности» Предоставить памятку на тему «Семейные ценности»

Блок 2 «Основной»

Тема занятий:
Родительское собрание на тему « Как проявить свои чувства к ребёнку?

Блок 3 «Заключительный»

Тема занятий:		
Поход в парк (экскурсия)	Оформление фото-стенда «Моя семья»	Организовать праздник «День здоровья»

Мы думаем, что результатом данной программы будут сформированные доверительные отношения и тесная эмоциональная связь между родителем и ребенком с ЗПР.

Содержание программы

Структура занятия блока 1 «Подготовительный»

Данный блок подразумевает проведение занятий: «Какой должна быть хорошая семья?», беседа с родителями на тему «Семья», разработать памятку для родителей на тему «семейные ценности». Целью реализации данного блока является формирование заинтересованности в предлагаемой работе, также формирование представлений родителей о семье и семейных ценностях.

Занятия данного блока стоит проводить во второй половине дня, чтобы каждый родитель смог присутствовать.

Структура занятий 2 блока «Основной»

Второй блок включает занятия: Беседа на тему « Как любить своего ребенка?», В ходе реализации занятия родители получают знания, навыки и методические пособия, что в дальнейшем может служить ощущениям большей эмоциональной близости со своим ребенком.

Структура занятий 3 блока «Заключительный»

Третий блок состоит из: похода в парк (экскурсия), оформление фото-стенда «Моя семья», организация праздника «День здоровья», организация прогулки на свежем воздухе. Совместная разработка и проведение родителями и детьми праздников (составление программ, подбор игр), является важным условием формирования готовности родителей к эффективному взаимодействию со своими детьми. Такие праздники позволяют ребенку увидеть своего родителя как реальных людей, без привычной родительской роли.

Содержание занятий

Блок 1 «Подготовительный»

Занятие 1

«Родительское собрание в виде круглого стола на тему: «Семья - это основа воспитания»

Цель занятия: показать родителям важную роль семьи в воспитании ребёнка.

Вводная часть

Приветствие. Сегодняшний наш разговор пойдет о роли семьи в воспитании ребенка. Ответим на вопросы:

Что такое «семья»?

Что мы взрослые можем сделать для своего ребенка, чтобы его жизнь была радостной и счастливой?

Упражнение: «Продолжи фразы»

Цель: помочь родителям вспомнить свое детство. Родители делятся на две команды.

1. **Основная часть**

Упражнение «Ладонка»

Цель: Выявить особенности взаимоотношений между ребенком и родителями

Ход упражнения: Каждый родитель на отдельном листочке обводит контур своей руки и на каждом пальчике пишет, какие качества он ценит в своем ребенке.

Упражнение «Линии судьбы»

Цель: Выявить особенности взаимоотношений между ребенком и родителями

Ход упражнения: Взять листик бумаги. Когда-нибудь вы ругали своих детей злобно, не выдержанно. При каждом сгибе листка вспомнить негативное, сказанное в адрес ребенка. А сейчас начинайте разгибать лист и с каждым отгибанием вспоминайте, то хорошее, что вы говорили детям.

Вывод данного упражнения: когда вы расправите листок, то на нём останутся линии сгиба, так же и в душе вашего ребенка на всю жизнь остаются травмы от непонимания и несправедливости к ним.

Заключительная часть

Упражнение «Маленькому – защиту».

Цель: научить родителей чувствовать своего ребенка.

Ход упражнения: Представьте себя маленьким ребенком 5 лет, загляните в глаза к малышу. Постарайтесь увидеть глубокую его тоску и понять что это – тоска по любви. Протяните руки и обнимите маленького ребенка, прижмите его к своей груди. Скажите ему, как сильно Вы его любите. Скажите, что вы восхищаетесь его умом, а если он делает ошибки, то это ничего, все их делают. Пообещайте ему, что вы всегда придете ему на помощь, если это необходимо. Положите его к себе в сердце. Пусть он поселится там в самом уютном уголке. Сделайте это нежно и ласково. Всякий раз, заглядывая в свое сердце и видя маленькое личико своего ребенка, отдавайте всю вашу, так важную для него любовь.

Ритуал прощания. Все берутся за руки. «А теперь улыбнитесь друг другу самой доброй улыбкой – и давайте обнимемся все». Уже в групповой комнате говорят друг другу: «До свидания!».

Занятие 2

Родительское собрание на тему «Семейные ценности»

Цель: Сформировать у родителей представления о «семейных ценностях». Показать, что семейные ценности являются необходимым условием для формирования нравственных убеждений ребенка.

Вводная часть

Приветствие. Сегодняшний наш разговор пойдет о семейных ценностях.

Упражнение: Родителям предлагается посмотреть короткометражный фильм «Бумеранг», после ответить на вопрос «Какое было состояние во время просмотра?».

Упражнение: Ответить на вопрос, что понимается под определением «Ценности»?

Идет работа в группах, родители записывают на листочках бумаги свои мысли, что они подразумевают под словом ценности. Затем идет зачитывание определений.

Основная часть

Упражнение: Родителям предлагается выбрать из понятий, те которые являются фундаментом в семейных отношениях и объяснить почему.

Какие ценности должны присутствовать в каждой семье?

Упражнение: Написать на листочках три ценности, и положить их так, чтобы самая важная и дорогая оказалась в низу, а мене дорогая веру.

Заключение

Подведение итогов. После чего каждому родителю раздать памятку «Семейные ценности» (приложение б).

Ритуал прощания.

Блок 2 « Основной»

Беседа на тему « Как любить своего ребенка?»

Цель: привлечь внимание родителей к умению проявлять свои чувствак детям.

Вводная часть

Приветствие.

Упражнение: «Что значит любить своего ребенка?».

Цель: способствовать осознанию и осмыслению любви к ребенку.

« Что значит, любить своего ребенка?Упражнение «Почему не любят?»

Цель: определение причин «нелюбви» родителей к детям.

«Почему некоторые из родителей не любят своего ребенка?»

Основная часть

Работа в группах.

Цель: обсудить вопрос «Почему же родители любят, но недостаточно?». Расписать причины, затем обсудить в кругу.

Упражнение «Клубочек».

Цель: рефлексия родительских чувств по отношению к своемуребенку.

Родителям предлагается произнести имя, ласковые слова, которыми называют ребенка в семье, при этом перекаывая клубочек друг другу. Упражнение повторяется 2-3 раза.

Заключение

Упражнение «Мне в воспитании моего ребенка помогает...».

Цель: способствовать осмыслению собственных ресурсов, помогающих в воспитании ребенка.

Предлагаю вам по кругу закончить фразу «Мне в воспитании ребенка помогает...».

Ритуал прощания.

Блок 3 «Заключительный» Поход в парк (экскурсия)

Цель: помочь родителям установить эмоциональный контакт путём совместной прогулки в парк.

Вводная часть

Приветствие

Игра «Найди пару»

Детям раздаются картинки с изображением объектов природы. По команде нужно найти пару. Затем ребенок должен найти себе пару и взять за руку. Дети называют, что изображено у них на картинке.

Основная часть

Упражнение «Эстафета»

Родителей и детей разделить на две команды. По команде они должны побежать до определенного дерева, оббежать его и вернуться назад, передать следующему игроку.

Игра: «Кто больше соберет?»

За 2 минуты дети вместе с родителями должны собрать как можно больше шишек в обруч. Выигрывает так команда, которая соберет больше.

Заключительная часть

Подведение итогов Упражнение «Дружба»

Родители вместе с детьми садятся в один большой круг, для того, чтобы подвести результаты.

Каждый говорит то, что ему понравилось сегодня делать, что больше всего запомнилось. В конце взяться всем за руку и сказать спасибо, за проведенное время вместе».

Оформление фото-стенда «Моя семья»

Цель: формировать ценностное представление о «семье» через организацию разных видов деятельности. Воспитать чувства привязанности к своим родителям.

Этапы:

1. Подготовительная работа
2. Определение мотивов участия детей и родителей
3. Работа по реализации общего замысла
4. Придумывание как представить фото-стенд
5. Презентация стенда
6. Подведение итогов

Праздник «День здоровья»

Цель: формировать у детей и родителей мотивацию на здоровый образ жизни. Воспитать чувство взаимопонимания, создать эмоциональный комфорт.

Вводная часть

Приветствие.

Разминка для родителей и детей

Основная часть

-Конкурс для мам – бег с подкидыванием ракеткой.

-Конкурс для детей - бег, ведя мяч руками по земле Конкурс «За продуктами» (совместный)

Заключительная часть:

Последний конкурс «Собери девиз». Нужно добежать до стула, взять 1 лист с буквой и вернуться обратно. Эстафета считается законченной, когда команда выстроилась, держа перед собой составленные слова:

«Здоровая семья – здоровая нация».

Команды награждаются грамотами и сладкими призами.

Выбор данного комплекса занятий обосновывается следующим

положениями:

1. Упражнения направлены на установку доверительных отношений и эмоциональный контакт родителей с ребенком.
2. Упражнения интересны родителям, у которых младший школьник с задержкой психического развития.
3. Детям нравится игровая форма работы, она вызывает интерес и стимулирует к активности, что влияет на результат.

Выводы по второй главе

Для изучения родительского отношения к ребенку младшего школьного возраста с задержкой психического развития выбрана методика «ОРО» А.Я. Варга, В.В. Столина. Содержащая следующие показатели: принятие, социальная желательность, симбиоз, гиперсоциализация, инфантилизация. Методика PARI E. Шеффер, И.Р. Белла дает возможность проанализировать установки родителей на воспитание детей.

При участии в опросе все родители были заинтересованы. Результаты констатирующего эксперимента показали следующее: 100% родителям свойственна кооперация с ребенком и его инфантилизация; 33,3% опрошенных не принимают своего ребенка и испытывают по отношению к ребенку злость, досаду; 66,6% родителей стремятся к симбиотическим отношениям с детьми.

Также было выявлено, что 67% родителей хотят привить своим детям сверхавторитет; 25% всех опрошенных родителей считают семейные конфликты как нечто являющееся составляющим семьи; у 25% родителей наблюдается безучастность мужа и доминирование матери в семьях; у 50% опрошенных мам наблюдается неудовлетворенность ролью хозяйки; 67% родителей готовы пойти на самопожертвование ради своего ребёнка (методика PARI E. Шеффер, И.Р. Белла).

Полученные данные говорят о наличии особенностей родительского отношения к детям младшего школьного возраста сЗПР, требующих коррекции. С этой целью была разработана программа развития родительского отношения к ребенку школьного возраста с задержкой психического развития. Программа призвана обеспечить: установки доверительных отношений и эмоциональных контактов родителей с ребенком; привлечь внимание родителей к проблемам семейного воспитания; формирование у родителей семейных ценностей; желания и стремления проводить больше времени с детьми.

Заключение

Проблема воспитания и обучения младших школьников с отклонениями в развитии является одной из наиболее важных и актуальных проблем коррекционной педагогики. В группу риска по всем показателям попадают дети с задержкой психического развития. Термин «задержка психического развития» (ЗПР) принято использовать для обозначения отклонений психического развития детей, не имеющих умственной отсталости, грубых нарушений сенсорных систем поражений нервной системы, но при этом отстающих в психическом развитии.

Учитывая характеристики данной группы детей, встает вопрос об особенностях родительского отношения к ним. Под родительским отношением понимается система разнообразных чувств к своему ребенку, поведенческие стереотипы, особенности восприятия и понимания характера и личности ребенка и его поступков. И часто родители испытывают противоречивые чувства к ребенку с задержкой в развитии, что влияет на выстраивание взаимодействия с ребенком и, как следствие, на становление и развитие его личности.

Результаты констатирующего эксперимента показали, что позитивными моментами в отношении родителей к детям является кооперация и принятие особенностей ребенка. Присутствуют неблагоприятные аспекты отношения – инфантилизация детей, симбиотические отношения и неприятие ребенка, негативные чувства по отношению к нему.

Анализ рисунков детей свидетельствуют об эмоционально- благополучной семейной ситуации.

Таким образом, исходя из результатов нашего исследования, можно сделать вывод о том, что коррекция родительского отношения к ребёнку младшего школьного возраста с ЗПР необходима.

Нами предложена программа развития родительского отношения к ребенку школьного возраста с задержкой психического развития. Реализация программы позволяет установить доверительные отношения и эмоциональный контакт родителей с ребенком, привлечь внимание родителей к проблемам семейного воспитания, сформировать представление о семейных ценностях, желание и

стремление проводить больше времени со своим ребёнком. К концу занятий родители смогут принимать особенности своего ребенка, поверить в его возможности. Следовательно, цель выпускной квалификационной работы достигнута, задачи решены, гипотеза - подтверждена.

Библиографический список

1. Блинова, Л. Н. Диагностика и коррекция в образовании детей с задержкой психического развития : учеб. пособие / Л. Н. Блинова. - М. : Изд-во НЦ ЭНАС, 2016. - 136 с. - Из содерж.: Учебная мотивация ; То же [Электронный ресурс]. - URL: http://pedlib.ru/Books/2/0083/2_0083-41.shtml
2. Болгарова, М. А. Своеобразие развития познавательного интереса у учащихся с задержкой психического развития младшего школьного возраста // Спец. образование. - 2017. - № 8. - С. 23-29 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: http://journals.uspu.ru/i/inst/spec/spec8/spec8_7.pdf
3. Власова Т.А., Певзнер М.С. О детях с отклонениями в развитии. - М.: ПРОСВЕЩЕНИЕ, 1973.
4. Жукова Н. Н. Методические основы формирования учебной мотивации на уроке при работе с детьми, имеющими задержку психического развития [Электронный ресурс] // Наша сеть : соц. сеть работников образования : [сайт]. - URL: <https://nsportal.ru/nachalnaya-shkola/psikhologiya/2018/01/30/formirovanie-uchebnoy-motivatsii-u-detey-mladshego>
5. Казанцева, Л. А. К проблеме особенностей школьной мотивации младших школьников с задержкой психического развития / Л. А. Казанцева, Н. В. Карпушкина, И. А. Конева // Междунар. журн. прикладных и фундаментальных исслед. - 2017. - № 12-2. - С. 361-364 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: <https://applied-research.ru/ru/article/view?id=12051>
6. Капитанец, Е. Г. Особенности мотивации учения первоклассников с задержкой психического развития / Е. Г. Капитанец, Н. А. Чимизгина // Концепт : науч.-метод. электрон. журн.- 2016. - Т. 44. - С. 15-21 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: <https://e-koncept.ru/2016/56970.htm>
7. Кисова В. В. Развитие сотрудничества у детей с задержкой психического развития в образовательной деятельности специального дошкольного образовательного учреждения / В. В. Кисова, А. В. Семенов, Д. С. Мудрова //

Соврем. проблемы науки и образования. - 2016. - № 6. - С. 1535.

8. Крупенникова И. В. Проблема формирования учебной мотивации младших школьников с задержкой психического развития // Ярослав. пед. вестн. - 2018. - № 2. - С. 79-86; То же [Электронный ресурс]. - URL: http://vestnik.yspu.org/releases/psihologiya/39_6/

9. Лебединская К. С., Лебединский В. В. Нарушения психического развития в детском и подростковом возрасте: моногр.; Академический Проект, Трикста - М., 2013. - 304 с.

10. Макеева Е. А. Особенности мотивации учения младших школьников с задержкой психического развития: дис канд. психол. наук : 19.00.10 / Макеева Елена Алексеевна. - Н. Новгород, 2014. - 223 с. [Электронный ресурс].

- URL: <http://www.dissercat.com/content/osobennosti-motivatsii-ucheniya-mladshikh-shkolnikov-s-zaderzhkoi-psikhicheskogo-razv..>

11. Маркина А.Ю., Герасимова О.Ю., Семченко Л.Н. / Детско – родительские отношения в семьях детей с задержкой психического развития // Вестник Совета молодых учёных и специалистов Челябинской области. 2015. No 3 (10). С. 19-22.

12. Никашина, В.Б. Практическая психология в работе с детьми с задержкой психического развития/ сост. В.Б.Никашина. – М.: Владос, 2016г.-256с.

13. Психология детей с задержкой психического развития. Хрестоматия: учебное пособие для студентов факультетов психологии / сост. О.В. Защирина. – СПб.: Речь, 2014.

14. Психологическое сопровождение родителей детей с нарушениями в психическом развитии в условиях образовательного учреждения/Мамайчук И.И. // Вестник Ленинградского государственного университета им. А.С. Пушкина. 2013. Т. 3. No 3. С. 37-47.

15. Репринцева Е. А. Психолого-педагогическое сопровождение семей, воспитывающих детей с задержкой психического развития дошкольного возраста / Е. А. Репринцева, А. В. Галич // Baikal Research Journal. — 2017. — Т. 8, No 1. — DOI : 10.17150/2411-6262.2017.8(1).29

16. Соловьева Е. Н. Исследование мотивации учения младших школьников с задержкой психического развития // Научный форум : педагогика и психология : сб. ст. по материалам II междунар. науч.- практ. конф. - М. : Изд. «МЦНО», 2016. - № 2 (2). - С. 108-112 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: <https://nauchforum.ru/conf/psy/ii/13708>
17. Черенев Д. В. Повышение продуктивности учебной деятельности младших школьников с задержкой психического развития на основе мотивационных факторов: дис. ... канд. пед. наук : 13.00.03 / Черенев Дмитрий Владимирович. - Екатеринбург, 2016. - 178 с. ; Оглавление; Введение; Заключение; Список лит. к дис. [Электронный ресурс]. - URL: <http://www.dissercat.com/content/povyshenie-produktivnosti-uchebnoi-deyatelnosti-mladshikh-shkolnikov-s-zaderzhkoi-psi...>
18. Психологические особенности детей и подростков с проблемами в развитии. Изучение и психокоррекция [Текст] / Под ред. У.В. Ульенковой. – СПб., 2017-126с.
19. Романова Е.В. Годовой план работы педагога психолога с «проблемными» семьями. Справочник педагога-психолога // 2011. №2. с. 27-31
20. Ребёнок в интегрированной группе. Методические рекомендации / Под ред. Н.В. Микляевой. - М.: ТЦ Сфера, 2012. – 128с.
21. Марковская И.М. Опросник для изучения взаимодействия родителей с детьми // Семейная психология и семейная терапия. - 1999. - №2 - С. 17.
22. Коломийченко Л.В., Воронова О.А. Семейные ценности в воспитании детей 3 – 7 лет. – М.: ТЦ Сфера, 2013. – 128 с.
23. Сычев, И. В. особенности представлений о себе и значимых других у младших школьников с ЗПР в разных условиях обучения – Хабаровск, 2005. – 215 с.
24. Рубинштейн, С. Я. Психология умственно отсталого школьника – М.: ВЛАДОС, 2003. – 100 с.
25. Певзнер М.С. Клиническая характеристика детей с задержкой психического

развития // Дефектология. - 1980. □ №3.

26. Дети с задержкой психического развития / под ред. Т.А. Власовой, В.И. Лубовского, Н.А. Цыпиной. - М: Педагогика, 1984. - 256с
27. Актуальные проблемы диагностики задержки психического развития. /Под ред. К. С. Лебединской. – М.: Просвещение, 1982. – 220 с.
28. Карпова, Г. А. Педагогическая диагностика учащихся с задержкой психического развития – М.: ВЛАДОС, 2005. – 207 с.
29. Психология педагогического взаимодействия Под ред. Л. В. Занкова. – М.: Просвещение, 1963. – 329 с
30. Горшенина В.В. Система работы детского сада по предупреждению и преодолению трудностей семейного воспитания. – Издание 3-е, переработанное. – М.: Глобус; Волгоград: Панорама, 2009. -192 с.
31. Агафонова И.Н. Программа «Уроки общения для детей 6- 10 лет «Я и мы». СПб. 2003.
32. Апетян М. К. Психологические и возрастные особенности младшего школьника // Молодой ученый. — 2014. — №14. — С. 243- 244. — URL <https://moluch.ru/archive/73/12457/>
33. Ткачёва В.В. Психологическая помощь семьям, воспитывающим детей с отклонениями в развитии. М., 1999.
34. Психология. Словарь / под общ. ред. А. В. Петровского, М. Г. Ярошевского. 2-е изд., испр и доп. М.: Политиздат, 1990. 494 с.
35. Крупина И.В. Основы семейного воспитания // Педагогика / Под ред. П.И. Пидкасистого. - 2-е изд. - М., 1996.
36. Эльконин Д.Б., Венгер А.Л. Особенности психического развития детей 6-7 летнего возраста. – М.: Детство-Пресс, 2013. – 327 с.
37. Адлер, А. Воспитание детей. Взаимодействие полов / А. Адлер. – Ростов-н/Д, 1998. – 448 с.
38. Белобрыкина, М.А. Анализ методов диагностики отношений между детьми и родителями / М.А. Белобрыкина, О.А. Белобрыкина // Психологическая диагностика. – 2005. – № 2. – С. 3–21.

39. Винникот, Д.В. Разговор с родителями / Д.В. Винникот. – М., 1995.
40. Волобуева, И.Б. Психолого-педагогические основы гармонизации семейных отношений / И.Б. Волобуева // Воспитание школьников. – 2006. – № 4. – С. 41–46.
41. Воронова, А.А. Взаимосвязь самоактуализации матери и ее отношения к ребенку / А.А. Воронова // Мир психологии. – 2008. – № 2. – С. 116–121.
42. Гумницкая, А.В. Психологическая культура в детско-родительских отношениях: автореф. дис. ... канд. психол. наук / А.В. Гумницкая. – СПб., 2006
43. Демидов, А.М. Семья с одним родителем: автореф. дис. ... канд. филос. наук / А.М. Демидов. – М., 1987.
44. Карабанова, О.А. Цели и задачи коррекции детско-родительских отношений / О.А. Карабанова // Материалы Всероссийской научной конференции «Психологические проблемы современной российской семьи». – М., 2003. – Т. 2. – С. 144–151.
45. Ключева, Я.В. Семинар для родителей, имеющих детей с ЗПР / Я.В. Ключева. – Новосибирск, 2002.
46. Кудайбергенова, С.К. Родительское отношение к детям с ограничениями в развитии / С.К. Кудайбергенова // Социальная защита. – 2002. – № 2. – С. 31–40.
47. Лебедев, П.А. Семейное воспитание: хрестоматия / П.А. Лебедев. – М., 2001. – 408 с.
48. Минияров, В.М. Психология семейного воспитания / В.М. Минияров. – М., 2000. – 256 с
49. Психология семейных отношений с основами семейного консультирования: учебное пособие для студ. высш. учеб. завед. / Е.И. Артамонова, Е.В. Екжанова, Е.В. Зырянова и др. / под ред. Е.Г. Силяевой. – 3-е изд., стер. – М.: Издательский центр «Академия», 2005. – 192 с.
50. Семья в психологической консультации: опыт и проблемы психологического консультирования./Под ред. А.А.Бодалёва.– М.:Педагогика,1989.–290с.

Методика диагностики родительского отношения (ОРО) А.Я.

Варга, В.В. Столина

1. Я всегда сочувствую своему ребёнку.
2. Я считаю своим долгом знать всё, что думает мой ребёнок. 3. Я уважаю своего ребёнка.
4. Мне кажется, что поведение моего ребёнка значительно отклоняется от нормы.
5. Нужно подольше держать ребёнка в стороне от реальных жизненных проблем, если они его травмируют.
6. Я испытываю к ребёнку чувство расположения.
7. Хорошие родители ограждают ребёнка от трудностей жизни. 8. Мой ребёнок часто неприятен мне.
9. Я всегда стараюсь помочь своему ребёнку.
10. Бывают случаи, когда издевательское отношение к ребёнку приносит ему большую пользу.
11. Я испытываю досаду по отношению к своему ребёнку. 12. Мой ребёнок ничего не добьётся в жизни.
13. Мне кажется, что дети потешаются над моим ребёнком. 14. Мой ребёнок часто совершает такие поступки, которые, кроме презрения, ничего не стоят.
15. Для своего возраста мой ребёнок немножко незрелый.
16. Мой ребёнок ведёт себя плохо специально, чтобы досадить мне.
17. Мой ребёнок впитывает в себя всё дурное как «губка». 18. Моего ребёнка трудно научить хорошим манерам при всём старании.
19. Ребёнка следует держать в жёстких рамках, тогда из него вырастет порядочный человек.
20. Я люблю, когда друзья моего ребёнка приходят к нам в дом. 21. Я принимаю участие в своём ребёнке.

22. К моему ребёнку липнет всё дурное.
23. Мой ребёнок не добьётся успеха в жизни.
24. Когда в компании знакомых говорят о детях, мне немного стыдно, что мой ребёнок не такой умный и способный, как мне бы хотелось.
25. Я жалею своего ребёнка.
26. Когда я сравниваю своего ребёнка со сверстниками, они кажутся мне взрослее и по поведению, и по суждениям.
27. Я с удовольствием провожу с ребёнком всё своё свободное время.
28. Я часто жалею о том, что мой ребёнок растёт и взрослеет, и с нежностью вспоминаю его маленьким.
29. Я часто ловлю себя на враждебном отношении к ребёнку.
30. Я мечтаю о том, чтобы мой ребёнок достиг всего того, что мне не удалось в жизни.
31. Родители должны приспосабливаться к ребёнку, а не только требовать этого от него.
32. Я стараюсь выполнять все просьбы моего ребёнка.
33. При принятии семейных решений следует учитывать мнение ребёнка.
34. Я очень интересуюсь жизнью ребёнка.
35. В конфликте с ребёнком я часто могу признать, что он по- своему прав.
36. Дети рано узнают, что родители могут ошибаться.
37. Я всегда считаюсь с ребёнком.
38. Я испытываю к ребёнку дружеские чувства.
39. Основная причина капризов моего ребёнка – эгоизм, упрямство и лень.
40. Невозможно нормально отдохнуть, если проводить отпуск с ребёнком.
41. Самое главное, чтобы у ребёнка было спокойное и беззаботное детство.
42. Иногда мне кажется, что мой ребёнок не способен ни на что хорошее.
43. Я разделяю увлечения своего ребёнка.

44. Мой ребёнок может вывести из себя кого угодно.
45. Я понимаю огорчения своего ребёнка.
46. Мой ребёнок часто раздражает меня.
47. Воспитание ребёнка – сплошная нервотрепка.
48. Строгая дисциплина в детстве развивает сильный характер.
49. Я не доверяю своему ребёнку.
50. За строгое воспитание дети благодарят потом.
51. Иногда мне кажется, что ненавижу своего ребёнка.
52. В моём ребёнке больше недостатков, чем достоинств.
53. Я разделяю интересы своего ребёнка.
54. Мой ребёнок не в состоянии что-либо сделать самостоятельно, а если и сделает, то обязательно не так.
55. Мой ребёнок вырастет неприспособленным к жизни.
56. Мой ребёнок нравится мне таким, какой он есть.
57. Я тщательно слежу за состоянием здоровья моего ребёнка.
58. Нередко я восхищаюсь состоянием своего ребёнка.
59. Ребёнок не должен иметь секретов от родителей.
60. Я не высокого мнения о способностях моего ребёнка и не скрываю этого от него.
61. Очень желательно, чтобы ребёнок дружил с теми детьми, которые нравятся его родителям.

Ключи к опроснику

1. Принятие – отвержение: 3,4, 8, 10, 12, 14, 15, 16, 18, 20, 24, 26, 27, 29, 37, 38, 39, 40, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 49, 52, 53, 55, 56, 60.
2. Образ социальной желательности поведения: 6, 9, 21, 25, 31, 34, 35, 36.
3. Симбиоз: 1, 5, 7, 28, 32, 41, 58.
4. Авторитарная гиперсоциализация: 2, 19, 30, 48, 50, 57, 59. 5. «Маленький неудачник»: 9, 11, 13, 17, 22, 28, 54, 61.

Методики PARI E. Шеффер, И.Р. Белла

В методике выделены 23 аспекта – признака, касающиеся разных сторон отношения родителей к ребёнку и жизни в семье. Из них – 8 признаков описывают отношение к семейной роли и 15 – касаются родительско - детских отношений. Эти 15 признаков делятся на 3 группы: I – оптимальный эмоциональный контакт, II – излишняя эмоциональная дистанция с ребёнком, III – излишняя концентрация на ребёнке.

Шкалы эти выглядят следующим образом:

Отношение к семейной роли

Описываются с помощью 8 признаков, их номера в опросном листе 3, 5, 7, 11, 13, 17, 19, 23:

- ограниченность интересов женщины рамками семьи, заботами исключительно о семье (3);
- ощущение самопожертвования в роли матери (5);
- семейные конфликты (7);
- сверхавторитет родителей (11);
- неудовлетворённость ролью хозяйки дома (13);
- «безучастность» мужа, его невключённость в дела семьи (17);
- доминирование матери (19);
- зависимость и несамостоятельность матери (23).

Отношение родителей к ребёнку

I. Оптимальный эмоциональный контакт (состоит из 4 признаков, их номера по опросному листу 1, 14, 15, 21):

- побуждение словесных проявлений, верблизаций (1);
- партнёрские отношения (14);
- развитие активности ребёнка (15);
- уравнивательные отношения между родителями и ребёнком (21).

II. Излишняя эмоциональная дистанция с ребёнком (состоит из 3 признаков, их номера по опросному листу 8, 9, 16):

- раздражительность, вспыльчивость (8);
- суровость, излишняя строгость (9);
- уклонение от контакта с ребёнком (16).

III. Излишняя концентрация на ребёнке (описывается 8 признаками, их номера по опросному листу 2, 4, 6, 10, 12, 18, 20, 22):

- чрезмерная забота, установление отношений зависимости (2);
- преодоление сопротивления, подавление воли (4);
- создание безопасности, опасение обидеть (6);
- исключение вне семейных влияний (10);
- подавление агрессивности (12);
- подавление сексуальности (18);

- чрезмерное вмешательство в мир ребёнка (20);
- стремление ускорить развитие ребёнка (22).

Каждый признак измеряется с помощью 5 суждений, уравновешенных с точки зрения измеряющей способности и смыслового содержания. Вся методика состоит из 115 суждений. Суждения расположены в определенной последовательности, и отвечающий должен выразить к ним отношение в виде активного или частичного согласия или несогласия. Схема пересчёта ответов в баллы содержится в «ключе» методики. Сумма цифровой значимости определяет выраженность признака 20, минимальная 5; 18, 19, 20 – высокие оценки, соответственно – 8, 7, 6, 5 – низкие. Имеет смысл в первую очередь анализировать именно высокие и низкие оценки.

Инструкция: «Перед Вами вопросы, которые помогут выяснить, что родители думают о воспитании детей. Здесь нет ответов правильных и неправильных, так как каждый прав по отношению к собственным взглядам. Старайтесь отвечать точно и правдиво. Некоторые вопросы могут показаться Вам одинаковыми. Однако это не так. Есть вопросы сходные, но не одинаковые. Сделано это для того, чтобы уловить возможные, даже небольшие различия во взглядах на воспитание детей.

На заполнение вопросника потребуется примерно 20 мин. Не обдумывайте ответ долго, отвечайте быстро, старайтесь дать первый ответ, который придет Вам в голову.

Рядом с каждым положением находятся буквы А а б Б, их нужно выбрать в зависимости от своего убеждения в правильности данного положения:

А – если с данным положением согласны полностью;

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

б - если с данным положением скорее не согласны, чем согласны; Б - если с данным положением полностью не согласны.

Текст опросника:

О себе сообщите:

Возраст Пол

Образование Профессия

Количество и возраст детей

1. Если дети считают свои взгляды правильными, они могут не соглашаться со взглядами родителей. АабБ
2. Хорошая мать должна оберегать своих детей даже от маленьких трудностей и обид. АабБ
3. Для хорошей матери дом и семья – самое важное в жизни. АабБ
4. Некоторые дети настолько плохи, что ради их же блага нужно научить их бояться взрослых. АабБ
5. Дети должны отдавать себе отчет в том, что родители делают для них слишком много. АабБ
6. Маленького ребенка всегда следует крепко держать во время мытья, чтобы он не упал. АабБ
7. Люди, которые думают, что в хорошей семье не может быть недоразумений, не знают жизни. АабБ
8. Ребенок, когда повзрослеет, будет благодарить родителей за строгое воспитание. АабБ
9. Пребывание с ребенком целый день может довести до нервного истощения. АабБ
10. Лучше, если ребенок не задумывается над тем, правильны ли взгляды его родителей. АабБ
11. Родители должны воспитывать в детях полное доверие к себе. АабБ
12. Ребенка следует учить избегать драк, независимо от обстоятельств. АабБ
13. Самое плохое для матери, занимающейся хозяйством – чувство, что нелегко освободиться от своих обязанностей. АабБ
14. Родителям легче приспособиться к детям, чем наоборот. АабБ

15. Ребенок должен научиться в жизни многим нужным вещам, и поэтому ему нельзя разрешать терять ценное время. АабБ
16. Если один раз согласится с тем, что ребенок наябедничал, он будет это делать постоянно. АабБ
17. Если бы отцы не мешали в воспитании детей, матери бы лучше справлялись с детьми. АабБ
18. В присутствии ребенка не надо разговаривать о вопросах пола. АабБ
19. Если бы мать не руководила домом, мужем и детьми, все происходило бы менееорганизованно. АабБ
20. Мать должна делать все, чтобы знать, о чем думают дети. АабБ
21. Если бы родители больше интересовались делами своих детей, дети были бы лучше и счастливее. АабБ
22. Большинство детей должны самостоятельно справляться с физиологическими нуждами уже с 15 месяцев. АабБ
23. Самое трудное для молодой матери – оставаться одной в первые годы воспитания ребенка. АабБ
24. Надо способствовать тому, чтобы дети высказывали свое мнение о жизни в семье, даже если они считают, что жизнь в семье неправильная. АабБ
25. Мать должна делать все, чтобы уберечь своего ребенка от разочарований, которые несет жизнь. АабБ
26. Женщины, которые ведут беззаботную жизнь, не очень хорошие матери. АабБ
27. Надо обязательно искоренять у детей проявления рождающейся ехидности. АабБ
28. Мать должна жертвовать своим счастьем ради счастья ребенка. АабБ
29. Все молодые матери боятся своей неопытности в обращении с ребенком. АабБ
30. Супруги должны время от времени ругаться, чтобы доказать свои права. АабБ
31. Строгая дисциплина по отношению к ребенку развивает в нем сильный

характер. АабБ

32. Матери часто настолько бывают замучены присутствием своих детей, что им кажется, будто они не могут с ними быть ни минуты больше. АабБ

33. Родители не должны представлять перед детьми в плохом свете. АабБ

34. Ребенок должен уважать своих родителей больше других. АабБ

35. Ребенок должен всегда обращаться за помощью к родителям или учителям вместо того, чтобы разрешать свои недоразумения в драке. АабБ

36. Постоянное пребывание с детьми убеждает мать в том, что ее воспитательные возможности меньше умений и способностей (могла бы, но...).

АабБ

37. Родители своими поступками должны завоевывать расположение детей. АабБ

38. Дети, которые не пробуют своих сил в достижении цели, могут встретиться с неудачами. АабБ

39. Родители, которые разговаривают с ребенком о его проблемах, должны знать, что лучше ребенка оставить в покое и не вникать в его дела. АабБ

40. Мужья, если не хотят быть эгоистами, должны принимать участие в семейной жизни. АабБ

41. Нельзя допускать, чтобы девочки и мальчики видели друг друга голыми.

АабБ

42. Если жена достаточно подготовлена к самостоятельному решению проблем, то это лучше и для детей, и для мужа. АабБ

43. У ребенка не должно быть тайн от своих родителей. АабБ

44. Если у вас принято, что дети рассказывают вам анекдоты, а вы – им, то многие вопросы можно решить спокойно и без конфликтов. АабБ

45. Если рано научить ребенка ходить, это благотворно влияет на его развитие.

АабБ

46. Нехорошо, когда мать одна преодолевает все трудности, связанные с уходом за ребенком и его воспитанием. АабБ

47. У ребенка должны быть свои взгляды и возможность их свободно высказывать. АабБ

48. Надо беречь ребенка от тяжелой работы. АабБ
49. Женщина должна выбирать между домашним хозяйством и развлечениями. АабБ
50. Умный отец должен научить ребенка уважать начальство. АабБ
91. Очень мало женщин получает благодарность детей за труд, затраченный на их воспитание. АабБ
52. Если ребенок попал в беду, в любом случае мать всегда чувствует себя виноватой. АабБ
53. У молодых супругов, несмотря на силу чувств, всегда есть разногласия, которые вызывают раздражение. АабБ
54. Дети, которым внушили уважение к нормам поведения, становятся хорошими, устойчивыми и уважаемыми людьми. АабБ
55. Редко бывает, чтобы мать, которая целый день занимается ребенком, сумела быть ласковой и спокойной. АабБ
56. Дети не должны вне дома учиться тому, что противоречит взглядам их родителей. АабБ
57. Дети должны знать, что нет людей более мудрых, чем их родители. АабБ
- 58 Нет оправдания ребенку, который бьет другого ребенка. АабБ
59. Молодые матери страдают по поводу своего заключения дома больше, чем по какой-нибудь другой причине. АабБ
60. Заставлять детей отказываться и приспосабливаться – плохой методвоспитания. АабБ
61. Родители должны научить детей найти занятие и не терять свободного времени. АабБ
62. Дети мучают своих родителей мелкими проблемами, если с самого начала к этому привыкнут. АабБ
63. Когда мать плохо выполняет свои обязанности по отношению к детям, это, пожалуй, значит, что отец не выполняет своих обязанностей по содержанию семьи. АабБ
64. Детские игры с сексуальным содержанием могут привести детей к

сексуальным преступлениям. АабБ

65. Планировать должна только мать, так как только она знает, как положено вести хозяйство. АабБ

66. Внимательная мать должна знать, о чем думает ее ребенок. АабБ

67. 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.

АабБ

68. Чем быстрее слабеет связь детей с семьей, тем быстрее дети научаются разрешать свои проблемы. АабБ

69. Умная мать делает все возможное, чтобы ребенок до и после рождения находился в хороших условиях.

70. Дети должны принимать участие в решении важных семейных вопросов.

АабБ

71. Родители должны знать, как нужно поступать, чтобы их дети не попали в трудные ситуации. АабБ

72. Слишком много женщин забывают о том, что их надлежащим местом является дом. АабБ

73. Дети нуждаются в материнской заботе, которой им иногда не хватает.

АабБ

74. Дети должны быть более заботливы и благодарны своей матери за труд, вложенный в них. АабБ

75. Большинство матерей опасаются мучить ребенка, давая ему мелкие поручения. АабБ

76. В семейной жизни существует много вопросов, которые нельзя решить путем спокойного обсуждения. АабБ

77. Большинство детей должны воспитываться более строго, чем это происходит на самом деле. АабБ

78. Воспитание детей - это тяжелая работа. АабБ

79. Дети не должны сомневаться в способе мышления их родителей. АабБ

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

97. Матери жертвуют всем ради блага собственных детей. АабБ
98. Самая главная забота матери – благополучие и безопасность ребенка.
АабБ
99. Естественно, что двое людей с противоположными взглядами в супружестве ссорятся. АабБ
100. Воспитание детей в строгой дисциплине делает их более счастливыми. АабБ
101. Естественно, что мать «сходит с ума», если у нее дети эгоисты и очень требовательные.
102. Ребенок никогда не должен слушать критические замечания о своих родителях. АабБ
103. Первая обязанность детей – доверие по отношению к родителям. АабБ
104. Родители, как правило, предпочитают спокойных детей драчунам. АабБ
105. Молодая мать чувствует себя несчастной, потому что знает, что многие вещи, которые ей хотелось бы иметь, для нее недоступны. АабБ
106. Нет никаких оснований, чтобы у родителей было больше прав и привилегий, чем у детей. АабБ
107. Чем раньше ребенок поймет, что нет смысла терять время, тем лучше для него. АабБ
108. Дети делают все возможное, чтобы заинтересовать родителей своими проблемами. АабБ
109. Немногие мужчины понимают, что матери их ребенка тоже нужна радость в жизни. АабБ
110. С ребенком что-то не в порядке, если он много расспрашивает о сексуальных вопросах. АабБ
111. Выходя замуж, женщина должна отдавать себе отчет в том, что будет вынуждена руководить семейными делами. АабБ
112. Обязанностью матери является знание тайных мыслей ребенка. АабБ
113. Если включать ребенка в домашние работы, он становится более связан с родителями и легче доверяет им свои проблемы. АабБ

114. Надо как можно раньше прекратить кормить ребенка грудью и из бутылочки (приучить ребенка "самостоятельно" питаться). АабБ
115. Нельзя требовать от матери слишком большого чувства ответственности по отношению к детям. Ааб

Методики Л. Кормана «Рисунок семьи»

Для проведения методики нам необходим лист белой бумаги размером 15х20 см или 21х29 см, шесть цветных карандашей (черный, красный, синий, зеленый, желтый, коричневый), ластик. Для ребенка дается задание «Нарисуй, пожалуйста, свою семью», но нельзя объяснять, что обозначает слово «семья». Если ребенок спрашивает, что ему рисовать, психолог должен просто повторить инструкцию. Время выполнения задания не ограничивается (в большинстве случаев оно длится не более 35 минут). По окончании рисунка попросите ребенка подписать или назвать всех изображенных персонажей рисунка.

После того как ребенок выполнил задание, обычно задаются вопросы:

1. Скажи, кто тут нарисован?
2. Где они находятся
3. Что они делают
4. Им весело или скучно? Почему?
5. Кто из нарисованных людей самый счастливый или самый грустный? Почему?

При опросе нужно пытаться выяснить смысл нарисованного, чувства к отдельным членам семьи, почему ребенок не нарисовал кого-нибудь из членов (если так произошло), что значат для ребенка определенные детали рисунка (птицы, зверушки и т.д.).

Результаты обследования по методике диагностики родительского отношения А.Я. Варга, В.В. Столина.

Ф.И. ребенка	Принятие	Кооперация	Симбиоз	Авторитарная гиперсоциализация	Инфантилизация
Мальчики					
1.Никита М.	+	+	+	-	+
2.ЕвгенийК.	+	+	+	-	+
Девочки					
3.Мария П.	+	+	+	-	+
4. Вика К.	+	+	+	-	+
5.СофьяА.	-	+	-	-	+
6.Анастасия Б.	-	+	-	-	+
Итого	4	6	4	0	6
%	67%	100%	67%	0%	100%

Условные обозначения:

«+» - преобладает

«-» - не преобладает

Анализ рисунков детей. Методика: Л. Кормана «Рисунок семьи»

Анализ рисунка Никиты М.

Во время выполнения рисунка Никита вел себя спокойно. Никита нарисовал всю семью в таком порядке (маму, папу, себя, сестру, брата), это говорит о том, что ребенок живет в полном благополучии, и чувствует себя в ней счастливым. Первую Никита нарисовал маму, прорисовывая все мельчайшие детали, это говорит об эмоциональной близости к маме. Все члены семьи держатся за руки, значит, семья сплоченная и испытывает взаимную поддержку. Всех членов семьи Никита нарисовал детально, прорисовывая все детали. Рисунок был выполнен в позитивных цветах, значит, мальчик находился в положительном эмоциональном состоянии.

Анализ рисунка Евгения К.

Евгений приступил к выполнению задания с большим интересом, во время того как он выполнял рисунок, улыбка с его лица не сходила. Мальчик нарисовал всех членов своей семьи (маму, папу, себя, сестру), это говорит о том, что ребенок живет в полном благополучии, и чувствует себя в ней счастливым. Все фигуры на рисунке крупные и яркие, доминирует в семье мама, так как Женя изобразил ее больше всех остальных и прорисовал все детали. Рисунок выполнен в ярких цветах, значит, Евгений находился в положительном эмоциональном состоянии.

Анализ рисунка Марии П.

Во время выполнения рисунка Мария вела себя спокойно. Девочка нарисовала всю семью (маму, папу, себя, брата), это говорит о том, что ребенок живет в полном благополучии, и чувствует себя в ней счастливым. Первую Мария нарисовала маму, прорисовывая все мельчайшие детали, это говорит об эмоциональной близости к маме.

Все члены семьи держатся за руки, значит, семья сплоченная и испытывает взаимную поддержку. Папу Мария нарисовала с большой головой, значит, папу девочка считает «самым умным» членом семьи. Рисунок был выполнен в позитивных цветах, значит, девочка находилась в положительном эмоциональном

состоянии.

Анализ рисунка семьи Вики. К.

На рисунке Вика изобразила всех членов семьи(маму, папу,себя, сестру, брата).Маму Вика нарисовала выше всех, это может говорить о том, что ребёнок придает ему исключительный статус, т.е. обладает наибольшей властью в семье.На рисунке присутствуют все яркие цвета, это говорит о том, что девочка находилась в положительном эмоциональном состоянии.

Анализ рисунка Анастасии Б.

Во время выполнения рисунка Анастасия вела себя спокойно. Девочка нарисовала всю семью (маму, папу, себя, брата), это говорит о том, что ребенок живет в полном благополучие. Первую Анастасия нарисовала маму, использовала сильную штриховку и сильным нажим карандаша, это говорит о том, что Анастасия испытывает тревогу по отношению к маме. Рисунок был выполнен в позитивных цветах, значит, девочка находилась в положительном эмоциональном состоянии.

Анализ рисунка Софьи А.

Во время выполнения рисунка Софья вела себя спокойно. Девочка нарисовала всю семью в таком порядке (маму, папу, себя, брата), это говорит о том, что ребенок живет в полном благополучие, Первую Софья нарисовала маму, прорисовывая все мельчайшие детали с сильным нажатием карандаша, это говорит о том, что Софья испытывает тревогу по отношению к маме. Все члены семьи держаться за руки, значит, семья сплоченная и испытывает взаимную поддержку. Рисунок был выполнен в позитивных цветах, значит, девочка находилась в положительном эмоциональном состоянии.

Памятка для родителей

«Семейные ценности»

Семья и семейные ценности два понятия, которые друг без друга не могут существовать. Семейные ценности теряют своё значение, если не будет семьи.

Семейные ценности - это отношение человека к человеку, насыщенные заботой и любовью друг к другу.

К основным семейным ценностям относятся:

1. Чувство значимости и необходимости. Важно, чтобы каждый член семьи знал, что его любят, ценят и в нем нуждаются.
2. Гибкость в решении семейных проблем — путь к счастью и ощущению комфорта. В каждой семье устанавливается свой порядок, режим дня, структура и правила, но слишком много порядка и правил может привести к ухудшению отношений и появлению обид.
3. Уважение. Важно привить членам семьи чувство уважения друг к другу.
4. Честность образует глубокую связь между членами семьи. Поощряйте честность, практикуя понимание, уважение любых поступков, которые совершают ваши близкие. Если вы будете сердиться на то, что произошло, вероятнее всего, в следующий раз от вас скроют информацию в целях избежания неуважения к своей личности.
5. Общение — отдельное искусство. Передача информации, чувств — важный элемент становления семейных отношений.
6. Ответственность.

Уважаемые родители, помните всегда!

«Не думайте, что вы воспитываете ребёнка только тогда, когда с ним разговариваете или поучаете его, или приказываете ему. Вы воспитываете его каждый момент вашей жизни, даже тогда, когда Вас нет дома». (А.С. Макаренко «Книга для родителей»).